

Додаток 3
до Порядку подання та оформлення документів для
призначення (перерахунку) пенсій відповідно до Закону
України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне
страхування"

Форма ОК-2

**ІНДИВІДУАЛЬНІ ВІДОМОСТІ ПРО
ЗАСТРАХОВАНУ ОСОБУ**

Номер облікової картки ЗО:

Прізвище, ім'я, по батькові:

Звітний рік з нарахування зарплати:

Рік, в якому сплачено зарплату/дохід (довідково):

Роботодавець: Код: [Код філії:]

Орган ПФУ, в якому зареєстровано РД:

Ознака "трудова книжка особи знаходиться у цього роботодавця":

Код типу ставки страхового збору:

Сума страхового збору за звітний період:

нарахованого роботодавцем на зарплату застрахованої особи:

нарахованого із заробітку застрахованої особи:

Тип форми:

Походження документа:

Код періоду року: 0 (Рік)

Назва:

(Код:)

Статус документа:

Місяць	Сума нарах. заробітку (доходу)		Сума лікарняних (грн.)	Сума внеску із заробітк у (грн.)	Усього відпрацьова н. (днів)	Чи сплачено страхові внески
	усього (грн.)	врахов. для пенсії (грн.)				
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
Разом						

Дані про трудові відносини в звітному році: початок: кінець:

Додаткові відомості про період трудових відносин: відпрацьовано повних місяців ____, днів ____

Реєстраційний номер пачки документів у РД:

Реєстраційний номер пачки документів у ПФУ:

Дата реєстрації пачки в ПФУ:

Спецстаж

№	Код підст.	Місяць заверш.	Одиниця виміру	Місяців	Днів	Трудодн.	Год.	Хвил.	Нормо-зміни	Норма тривалості	Сезон
Відповідальна особа за роздрук ОК-2:			П. І. Б _____			Підпис _____				Дата _____	
Начальник відділу персоніфікованого обліку інформаційних систем:			П. І. Б _____			Підпис _____			М. П.	Дата _____	
Відповідальна особа відділу надходження доходів, яка підтверджує факт сплати нарахованих страхових внесків у повному обсязі:			П. І. Б _____			Підпис _____				Дата _____	