



*Уважаемые родители!*

В связи с изменением  
законодательства об обязательном  
медицинском страховании  
**органы Пенсионного фонда РФ**  
**осуществляют регистрацию** в  
системе обязательного пенсионного  
страхования **детей.**

Для регистрации ребенка и получения  
страхового свидетельства обязательного  
пенсионного страхования Вам необходимо  
обратиться в **Управление ПФР в**  
**Центральном районе Санкт-Петербурга**  
по адресу: **пр.Энгельса, д.73, каб.101** (ст.м.  
«Удельная»).

телефон для справок **554-12-47.**

Для регистрации ребенка в возрасте **до 14 лет**  
**родителям** ребенка необходимо **иметь** при себе  
**паспорт и свидетельство о рождении ребенка.**

Регистрация ребенка в возрасте **от 14 лет и**  
**старше** осуществляется на основании **паспорта**  
**ребенка** и при его **личном обращении** в органы ПФР.

Форма АДВ-1

Код по ОКУД

### Анкета застрахованного лица

Заполняется застрахованным лицом печатными буквами

Фамилия	_____	
Имя	_____	
Отчество	_____	
Пол	_____ (м/ж)	
Дата рождения	__	__ года
Место рождения:		
город (село, дер., ...)	_____	
район	_____	
область (край, реп., ...)	_____	
страна	_____	
Гражданство	_____	
Адрес постоянного места жительства		
Адрес регистрации	индекс _____	адрес _____
Адрес места жительства фактический	индекс _____	адрес _____
	(заполнять при отличии от адреса регистрации)	
Телефоны	_____ (домашний и/или рабочий)	
Документ, удостоверяющий личность		
Вид документа	_____ (указать название документа: паспорт, удостоверение личности и др.)	
Серия, номер	_____	
Дата выдачи	__	__ года
Кем выдан	_____	

Дата заполнения  
" \_\_ " \_\_\_\_\_ года

Личная подпись  
застрахованного лица \_\_\_\_\_