

Реквизит	Правила заполнения	Обязательность заполнения
Документ, удостоверяющий личность	Заполняется в соответствии с правилами заполнения одноименных реквизитов формы "Анкета застрахованного лица".	Заполнять обязательно.

Глава 13. Форма "Акт документальной проверки" (ПД-1)

55. Форма "Акт документальной проверки" заполняется представителем отделения Фонда в ходе проверки правильности представленных страхователем в Фонд анкетных данных и сведений о доходе и стаже застрахованных лиц. Документ заверяется подписью представителя отделения Фонда, уполномоченного на проведение документальной проверки.

56. Перечень реквизитов и правила их заполнения:

Акт документальной проверки

Реквизит	Правила заполнения	Обязательность заполнения
Сведения о проверяющей организации: отделение Фонда	Указывается наименование отделения Фонда.	Заполнять обязательно.
ФИО проверяющего	Указывается фамилия и инициалы проверяющего.	Заполнять обязательно.
Дата проверки	Указывается следующим образом: ДД наименование месяца ГГГГ.	Заполнять обязательно.
Проверяемый период: с... по...	Указывается следующим образом: ДД наименование месяца ГГГГ.	Заполнять обязательно.
Сведения о страхователе Регистрационный номер страхователя Наименование	Заполняются в соответствии с правилами заполнения одноименных реквизитов формы "Опись документов, передаваемых страхователем в Фонд".	Заполнять обязательно.
Результаты проверки: Код	Указывается: "Н" - нарушений не обнаружено; "О" - нарушения обнаружены.	Заполнять обязательно, выбрав одно из значений.
Число приложений	Указывается количество корректирующих форм СЗВ-1 "Индивидуальные сведения", прилагаемых к Акту.	Заполняется, если указан код "О".

Глава 14. Формы "Запрос об уточнении сведений" (АДИ-2)

57. Документ формируется отделением Фонда с целью запроса дополнительных сведений, необходимых для регистрации застрахованного лица. Документ содержит сведения о местах предположительной регистрации: реквизиты отделения Фонда, принявшего анкету, либо реквизиты страхователя, который мог представить в отделение Фонда анкету на застрахованное лицо. Документ заполняется лично застрахованным лицом. Правильность указанных в документе данных заверяется личной подписью застрахованного лица. Заполненная форма возвращается в отделение Фонда вместе с формой АДИ-5 "Опись документов, передаваемых Фондом".

58. Перечень реквизитов, заполняемых застрахованным лицом, и правила их заполнения: