

Приложение № 1  
к приказу Фонда пенсионного  
и социального страхования  
Российской Федерации

от 17 ноября 2025 г.

№ 1461

Форма АДВ-1

Код по ОКУД

**Анкета зарегистрированного лица**

*Заполняется зарегистрированным лицом печатными буквами*

Фамилия	.....
Имя	.....
Отчество (при наличии)	.....
Пол	... (м/ж)
Дата рождения	«...» ..... Г.
Место рождения:	
населенный пункт	.....
район	.....
регион (область, край, республика, ...)	.....
страна	.....
Гражданство	.....
Адрес постоянного места жительства	индекс ..... адрес .....
Адрес места пребывания	индекс ..... адрес .....
	(заполнять при отличии от адреса постоянного места жительства)
Телефон	..... (городской и/или мобильный)
Документ, удостоверяющий личность:	
Вид документа	..... (указать название документа: паспорт, удостоверение личности или другие документы, удостоверяющие личность)
Серия, номер	.....
Дата выдачи	«...» ..... Г.
Кем выдан	.....
Реквизиты акта гражданского состояния о рождении:	
Номер актовой записи о рождении	.....
Дата составления актовой записи о рождении	«...» ..... Г.
Наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта о рождении	.....
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	.....

Дата заполнения

«...» ..... Г.

Подпись зарегистрированного лица (представителя)

ФОНД ПЕНСИОННОГО И  
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ОСФР по Забайкальскому краю  
№ 1/1796 от 20.01.2026