

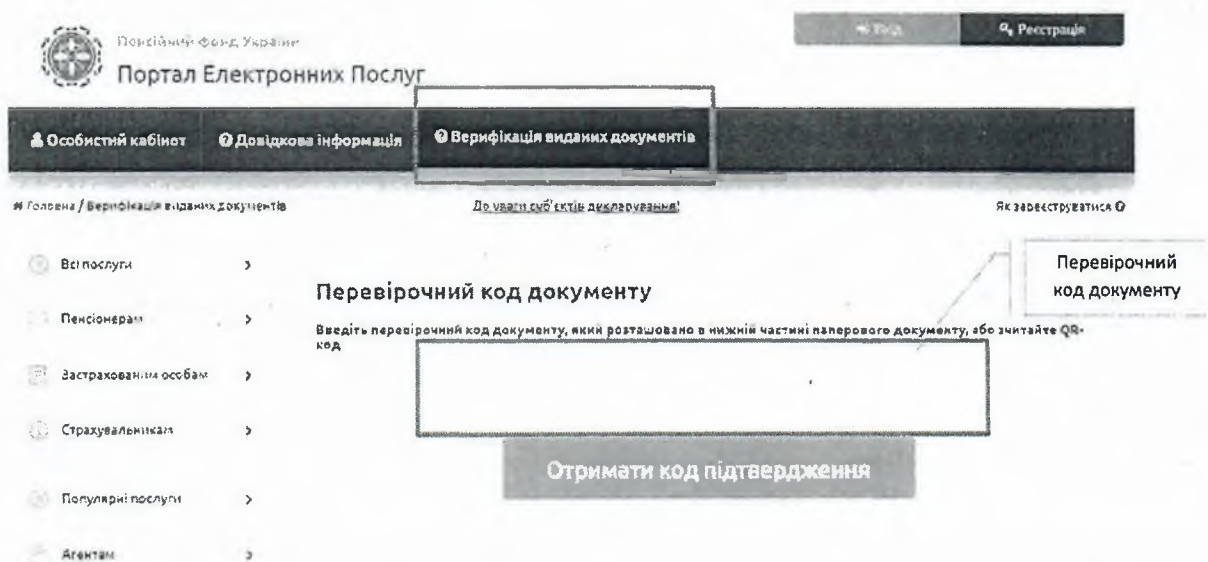
ІНСТРУКЦІЯ

щодо проведення перевірки достовірності видачі електронних документів з QR-кодом через Веб-портал електронних послуг Пенсійного фонду України

Достовірність електронного документу з QR-кодом виданого через Веб-портал електронних послуг Пенсійного фонду України можна перевірити на офіційній сторінці порталу електронних послуг Пенсійного фонду України: <http://portal.pfu.gov.ua/>.

Крок 1.

В розділі «**Верифікація виданих документів**» необхідно ввести перевірочний код документу, який розташований під QR-кодом паперового документу і натиснути кнопку «**Отримати код підтвердження**».



Або, за допомогою сканеру чи мобільного пристрою відсканувати QR-код, перейти за активним посиланням та натиснути кнопку «**Отримати код підтвердження**».

Крок 2.

На мобільний номер телефону, який вказаний при замовленні довідки, прийде SMS повідомлення з кодом підтвердження (валідації), який необхідно ввести в поле «**Пароль з SMS**» та натиснути кнопку «**Отримати документ**».



- Всі послуги >
- Пенсіонерам >
- Застрахованим особам >
- Страховальникам >
- Популярні послуги >
- Агентам >

Перевірочний код документу

Введіть перевірочний код документу, який розташовано в нижній частині паперового документу, або зчитайте QR-код

3222 5920 8385 9223

Пароль з SMS

Код підтвердження (валідації)

Отримати документ

В полі попереднього перегляду з'явиться відповідний документ в електронному вигляді, що і буде підтвердженням того, що його сформовано за даними, наявними в Реєстрі застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування.

Електронний документ з QR-кодом, підписаний електронним цифровим підписом Пенсійного фонду України, згідно чинного законодавства, є аналогом паперового документу, підписаного відповідальною особою в органі Фонду.



- Всі послуги >
- Пенсіонерам >
- Застрахованим особам >
- Страховальникам >
- Популярні послуги >
- Агентам >



3222 5920 8385 9223

ВИТЯГ

з Реєстру застрахованих осіб
Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування

Номер облікової картки застрахованої особи: _____

Серія та/або номер паспорту: _____

Підпунктний номер: _____

Стать застрахованої особи: чоловіча жіноча

Прізвище, ім'я, по батькові застрахованої особи: _____

Дата і місце народження застрахованої особи: 13.10.1988 УКРАЇНА, КИЇВ

Місце проживання застрахованої особи: вул. _____

Місце реєстрації застрахованої особи: відомості відсутні