

СОГЛАШЕНИЕ № _____ ОБ ЭЛЕКТРОННОМ ИНФОРМАЦИОННОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ

г. _____

«__» _____ 20__ года

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Тверской области в лице представителя _____, действующего на основании доверенности от _____ № _____, с одной стороны и _____ в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

ПРИНЯТЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

ОСФР – Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Тверской области;

Страхователь – _____;

УЦ – Удостоверяющий центр;

УКЭП – усиленная квалифицированная электронная подпись;

СКЗИ – средства криптографической защиты информации.

1. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

1.1. Предметом настоящего Соглашения является организация и осуществление электронного информационного взаимодействия Сторон на безвозмездной основе путем обмена сведениями (документами, информацией) по защищенным каналам связи с использованием СКЗИ в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.2. Для осуществления информационного взаимодействия назначаются уполномоченные лица Сторон. Список уполномоченных лиц с указанием должности, фамилии, имени, отчества и номера телефона письменно доводится до сведения другой Стороны.

2. ПРИНЦИПЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ.

2.1. Стороны при организации информационного взаимодействия руководствуются следующими принципами:

соблюдение требований законодательства Российской Федерации по вопросам защиты информации, в отношении которой установлено требование об обеспечении ее конфиденциальности, в том числе информации, составляющей коммерческую, служебную и иную охраняемую законом тайну;

использование информации, полученной в рамках настоящего Соглашения, исключительно в служебных целях;

обеспечение защиты информации и контроля доступа к информации;

обязательность исполнения достигнутых Сторонами договоренностей.

2.2. Стороны признают, что полученные ими электронные документы, подписанные УКЭП, при соблюдении требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» равнозначны документам на бумажных носителях, подписанным собственноручной подписью.

2.3. Стороны признают, что используемые в соответствии с данным Соглашением СКЗИ, реализующие функции шифрования, и УКЭП обеспечивают конфиденциальность информационного взаимодействия Сторон, защиту от несанкционированного доступа и безопасность обработки информации, а также подтверждают, что:

электронный документ исходит от Стороны, его передавшей (подтверждение авторства документа);

электронный документ не претерпел изменений при информационном взаимодействии Сторон (подтверждение целостности и подлинности документа) при положительном результате проверки УКЭП;

фактом доставки электронного документа является формирование принимающей Стороной квитанции о доставке электронного документа.

3. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБМЕНА ЭЛЕКТРОННЫМИ ДОКУМЕНТАМИ.

3.1. Организация информационного взаимодействия и порядок осуществления обмена электронными сведениями (документами, информацией) производится с согласия работника (зарегистрированного лица) в соответствии с:

3.1.1. Порядком организации электронного информационного взаимодействия Сторон по проведению заблаговременной работы. (Приложение № 1 к Соглашению);

3.1.2. Порядком организации электронного информационного взаимодействия Сторон по представлению сведений о работниках предпенсионного возраста и получателях пенсии (Приложение № 2 к Соглашению).

3.2. Приобретение, установка и функционирование программного обеспечения, СКЗИ с функциями УКЭП осуществляются за счет Сторон, а также с использованием технических средств Сторон.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. ОСФР принимает на себя следующие права и обязанности:

4.1.1. Обеспечивать функционирование аппаратно-программных средств ОСФР, необходимых для обеспечения защищенного обмена электронными документами со Страхователем.

4.1.2. Применять для обмена электронными документами сертифицированные СКЗИ и средства УКЭП.

4.1.3. При изменении требований к передаваемым электронным документам ОСФР извещать Страхователя об этих изменениях за 10 рабочих дней до внесения таких изменений.

4.1.4. Прекращать использование скомпрометированного ключа шифрования и проверки УКЭП, о чем немедленно информировать Страхователя и поставщика услуг УЦ и СКЗИ.

4.2. Страхователь принимает на себя следующие права и обязанности:

4.2.1. Обеспечивать функционирование всего оборудования, необходимого для обмена электронными документами с ОСФР.

4.2.2. Прекращать использование скомпрометированного ключа шифрования и ключа проверки УКЭП, о чем немедленно информировать ОСФР и поставщика услуг УЦ, СКЗИ.

4.3. В целях обеспечения безопасности обработки и конфиденциальности информации Стороны обязаны:

выполнять правила применения СКЗИ и средств УКЭП в соответствии с законодательством Российской Федерации и эксплуатационной документацией;

не допускать появления в компьютерной среде информационного взаимодействия компьютерных вирусов и программ, направленных на искажение или разрушение передаваемой информации;

не уничтожать и (или) не модифицировать архивы ключей проверки УКЭП, электронных документов (в том числе электронные уведомления и журналы);

осуществлять обмен электронными документами только по защищенным каналам связи передачи данных.

4.4. В случае невозможности исполнения обязательств по настоящему Соглашению Стороны немедленно письменно извещают друг друга о приостановлении обязательств.

4.5. При возникновении споров, связанных с принятием или непринятием электронного документа, Стороны обязаны соблюдать порядок согласования разногласий в соответствии с регламентами работы аккредитованных УЦ, у которых Стороны приобрели СКЗИ, средства УКЭП и сертификат ключа проверки УКЭП.

5. ОБЕСПЕЧЕНИЕ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ СВЕДЕНИЙ ПРИ ИХ ПЕРЕДАЧЕ И ОБРАБОТКЕ.

5.1. Обеспечение безопасности информации при информационном взаимодействии Сторон и обработка персональных данных осуществляются в соответствии с требованиями федеральных

законов от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и принятых в соответствии с ними нормативных правовых актов Российской Федерации.

5.2. За разглашение информации, содержащей персональные данные, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Соглашению Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств (стихийных бедствий, аварий, пожаров, массовых беспорядков, повреждений линий связи, забастовок, военных действий), противоправных и иных действий третьих лиц, вступления в силу нормативных правовых актов, препятствующих выполнению Сторонами обязательств по настоящему Соглашению, а также других обстоятельств, не зависящих от воли Сторон и препятствующих выполнению Сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению, Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение взятых на себя обязательств по настоящему Соглашению.

6.3. Осуществление Сторонами мероприятий, направленных на исполнение обязанностей, предусмотренных настоящим Соглашением, приостанавливается на время действия форс-мажорных обстоятельств и возобновляется после прекращения их действия.

6.4. Стороны несут ответственность за сохранность используемого программного обеспечения, архивов сертификатов открытых ключей проверки УКЭП и электронных документов.

6.5. Если одна из Сторон предъявляет другой Стороне претензии по электронному документу при наличии подтверждения другой Стороной факта получения такого документа, а другая Сторона не может представить спорный электронный документ, виновной признается Сторона, не представившая спорный документ.

6.6. При использовании СКЗИ и средств УКЭП Стороны обязуются неукоснительно выполнять правила их применения в соответствии с законодательством Российской Федерации и эксплуатационной документацией.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.

7.1. При возникновении разногласий и споров в связи с обменом документами в электронном виде, которые не удалось разрешить в рабочем порядке, и с целью установления фактических обстоятельств, послуживших основанием для их возникновения, а также для проверки целостности и подтверждения подлинности электронного документа, подписанного УКЭП, Стороны назначают совместную комиссию с привлечением УЦ для проведения технической экспертизы.

Споры, по которым не достигнуто соглашение Сторон после проведения технической экспертизы, разрешаются в Арбитражном суде Тверской области в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ СОГЛАШЕНИЯ.

8.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента подписания.

8.2. В случае прекращения обмена электронными документами между Сторонами в течение 12 месяцев Соглашение прекращает свое действие автоматически.

8.3. Изменения и дополнения в настоящее Соглашение могут вноситься только в письменном виде по взаимному согласию Сторон. Изменения, касающиеся реквизитов, адресов, наименований Сторон, направляются уведомлением в письменном виде Сторонами.

8.4. В случае нарушения одной из Сторон обязательств, предусмотренных данным Соглашением, другая Сторона вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящее Соглашение, уведомив об этом в письменном виде другую Сторону.

8.5. Настоящее Соглашение составляется в двух экземплярах, по одному для каждой Стороны.

8.6. Срок действия настоящего Соглашения составляет один год с момента подписания. Если по истечении срока действия настоящего Соглашения ни одна из Сторон не заявит о своем желании расторгнуть настоящее Соглашение, оно считается продленным бессрочно.

8.7. В случае намерения одной из Сторон расторгнуть соглашение в одностороннем порядке необходимо уведомить письменно об этом другую сторону не менее чем за 30 календарных дней.

8.8. Все приложения к настоящему Соглашению являются его неотъемлемой частью:

- приложение № 1 «Порядок организации электронного информационного взаимодействия Сторон по проведению заблаговременной работы»;
- приложение № 2 «Порядок организации электронного информационного взаимодействия Сторон по представлению сведений о работниках предпенсионного возраста и получателях пенсии».

ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

**Отделение Фонда пенсионного и
социального страхования
Российской Федерации по Тверской области**

Адрес места нахождения:
170100, г. Тверь,
ул. Вагжанова, д. 9, стр. 1
ИНН 6903005441
КПП 695001001
Тел. (4822) 32-96-09, 777-460
www.sfr.gov.ru/branches/tver/

Адрес места нахождения:

ИНН _____

КПП _____

Тел. _____

Е-mail: _____

_____/_____/

М.П.

_____/_____/

М.П.

**Порядок организации электронного информационного
взаимодействия Сторон по проведению заблаговременной работы¹.**

Настоящий Порядок ЗР регулирует взаимоотношения Сторон по организации информационного взаимодействия на основании Соглашения об электронном информационном взаимодействии от _____ № _____ в целях проведения заблаговременной работы для подготовки документов, необходимых для установления пенсии и иных социальных выплат в отношении работников Страхователя.

**1. Права и обязанности Сторон по подготовке документов, необходимых для
проведения заблаговременной работы и установления пенсий и иных социальных
выплат.**

1.1. ОСФР:

1.1.1. получает от Страхователя до 1 июля текущего года Список работников, приобретающих право на страховую пенсию по старости в ближайшие 12 месяцев² (Приложение № 1, № 1.1 к Порядку ЗР) и заявления-согласия работников на обработку персональных данных (Приложение № 1.2 к Порядку ЗР);

1.1.2. контролирует своевременное предоставление Страхователем документов для проведения заблаговременной работы в целях своевременного установления пенсий и иных социальных выплат;

1.1.3. регистрирует обращение для проведения заблаговременной работы с использованием программно-технических комплексов в день получения документов, подтверждающих основания для уточнения (дополнения) ИЛС³ работника;

1.1.4. формирует и направляет Страхователю уведомление о приеме документов для проведения заблаговременной работы;

1.1.5. проводит работу по оценке пенсионных прав работника, в том числе уточнение (дополнение) ИЛС работника в соответствии с Административным регламентом от 28.06.2021 № 232п⁴;

1.1.6. по итогам проведенной заблаговременной работы направляет Страхователю для передачи работнику/на адрес электронной почты работника (при наличии заявления-согласия на обработку персональных данных Приложение № 1.2 к Порядку ЗР) уведомление о сформированных пенсионных правах для назначения пенсии (Приложение № 2 к Порядку ЗР) и согласие со сведениями ИЛС, содержащими сведения о страховом стаже, заработной плате и об иных периодах засчитываемых в страховой стаж, для назначения пенсии (Приложение № 3 к Порядку ЗР). При отсутствии заявления-согласия работника на обработку персональных данных (Приложение № 1.2 к Порядку ЗР) уведомление и согласие со сведениями ИЛС передаются работнику лично или направляются ему по почте.

¹ Далее – Порядок ЗР.

² в том числе работников, имеющих право на досрочное пенсионное обеспечение. Список формируется из работников Страхователя. Далее – Список.

³ ИЛС – индивидуальный лицевой счет.

⁴ Административный регламент предоставления Пенсионным фондом Российской Федерации государственной услуги по приему от зарегистрированных лиц заявлений о корректировке сведений индивидуального (персонифицированного) учета и внесении уточнений (дополнений) в индивидуальный лицевой счет, утвержденный постановлением Правления ПФР от 28.06.2021 № 232п.

1.2.Страхователь:

1.2.1. предоставляет при согласии работников в ОСФР для проведения заблаговременной работы в электронном виде в формате Excel один раз в год не позднее 1 июля текущего года Список (Приложение № 1, № 1.1 к Порядку ЗР). В Списке должны быть заполнены все графы. Информация на вновь принятых работников предоставляется по мере их приема на работу к Страхователю. Вместе со Списком предоставляет сканированные образы заявлений-согласий работников на обработку персональных данных (Приложение 1.2 к Порядку ЗР);

1.2.2. одновременно с направлением Списка в ОСФР передает всем работникам из Списка уведомление о проведении работы по формированию индивидуального лицевого счета в целях назначения пенсии по данным индивидуального (персонифицированного) учета (Приложение № 5 к Порядку ЗР) и форму согласия со сведениями ИЛС, содержащими сведения о страховом стаже, заработной плате и об иных периодах засчитываемых в страховой стаж, для назначения пенсии (Приложение № 3.1 к Порядку ЗР).

При подписании работником полученного согласия, сканированный образ такого согласия Страхователь вправе направить при волеизъявлении работника ОСФР в электронном виде по защищенным каналам связи;

1.2.3. в случае волеизъявления работника об уточнении (дополнении) ИЛС, передает в ОСФР с его согласия документы, подтверждающие основания для уточнения (дополнения) ИЛС.

Документы должны быть сканированы в расширении 300 точек на дюйм (300 dpi), в цветном изображении⁵ и заверены ЭП уполномоченного сотрудника Страхователя (каждый документ отдельно). Электронные образы документов на каждого работника формируются отдельным комплектом с указанием его ФИО, места жительства (например: Петров В.В. - Кашин);

1.2.4. получает уведомление о сформированных пенсионных правах для назначения пенсии и согласие со сведениями ИЛС, содержащими сведения о страховом стаже, заработной плате и об иных периодах засчитываемых в страховой стаж, для назначения пенсии (пункт 1.1.6 настоящего Порядка) и передает их работнику.

При подписании работником полученного согласия, сканированный образ такого согласия Страхователь вправе при волеизъявлении работника направить ОСФР в электронном виде;

1.2.5. вправе предоставить в ОСФР от имени своего работника заявление о назначении пенсии (Приложение № 4 к Порядку ЗР), а также документы, необходимые для назначения пенсии, которые не были представлены для проведения заблаговременной работы.

При этом Страхователь предоставляет дополнительно к документам, указанным в абзацах 3-4 пункта 19 Административного регламента⁶, утвержденное Постановление Правления Пенсионного фонда России от 23.01.2019 № 16п, письменное согласие работника на представление его заявления Страхователем, документ, подтверждающий, что работник состоит в трудовых отношениях со Страхователем, и документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя работодателя.

Заявление от имени работника о назначении страховой пенсии предоставляется Страхователем в ОСФР не позднее даты возникновения права работника на страховую пенсию, но не ранее чем за месяц до наступления права.

⁵ В целях уменьшения объемов изображения рекомендуется преобразование в формат DjVu.

⁶ Административный регламент предоставления Пенсионным фондом Российской Федерации государственной услуги по установлению страховых пенсий, накопительной пенсии и пенсий по государственному пенсионному обеспечению, утвержденный Постановлением Правления Пенсионного фонда России от 23.01.2019 № 16п.

2. Порядок обмена документами

Принципы, технические условия и особенности обмена документами в электронном виде по защищенным каналам связи с использованием СКЗИ определены Соглашением об электронном информационном взаимодействии от «___» ____20__ г. № ____.

Неотъемлемой частью Порядка ЗР являются следующие приложения:

- приложение № 1 «Список работников, приобретающих право на назначение страховой пенсии»;
- приложение № 1.1. «Образец заполнения списка работников, приобретающих право на назначение страховой пенсии»;
- приложение № 1.2. «Заявление-Согласие на обработку персональных данных»;
- приложение № 2 «Уведомление о сформированных пенсионных правах для назначения пенсии»;
- приложение № 3, 3.1 «Согласие со сведениями ИЛС, содержащими сведения о страховом стаже, заработной плате и об иных периодах засчитываемых в страховой стаж, для назначения пенсии»;
- приложение № 4 «Заявления о назначении пенсии»;
- приложение № 5 «Уведомление о проведении работы по формированию индивидуального лицевого счета в целях назначения пенсии по данным индивидуального (персонифицированного) учета».

Список работников, приобретающих право на назначение страховой пенсии по старости в 20____ году
(в том числе приобретающих право на досрочное назначение страховой пенсии по старости).

Регистрационный номер страхователя в системе СФР* _____

Наименование страхователя _____

Район**	№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	№ страхового свидетельства	Индекс адреса регистрации по месту жительства	Адрес регистрации по месту жительства	Дата рождения	Дата возникновения права	№ Списка, раздел, подраздел	Телефон работника в формате 7XXXXXXXXXX
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	1										
	2										
	3										

Руководитель

ФИО

Исполнитель
Контактный телефон

ФИО

* поле обязательное для заполнения
** заполняет специалист ОСФР

ОБРАЗЕЦ

Список работников, приобретающих право на назначение страховой пенсии по старости в 20____ году
(в том числе приобретающих право на досрочное назначение страховой пенсии по старости).

Регистрационный номер страхователя
в системе СФР* 078-042-000001

Наименование страхователя ОАО "ТВЗ"

Район**	№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	№ страхового свидетельства	Индекс адреса регистрации по месту жительства	Адрес регистрации по месту жительства	Дата рождения	Дата возникновения права	№ Списка, раздел, подраздел	Телефон работника в формате 7XXXXXXXXXX
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	1	Иванов	Иван	Петрович	002-100-100 12	170000	Тверь, Ленина 15-26	01.02.1974	01.02.2024	27-2 23200000-13399	79031113344
	2	Петров	Федор	Иванович	002-100-100 13	170002	Тверь, Ленина 15-26	05.05.1961	05.05.2024		79031113344
	3	Смирнов	Игорь	Петрович	002-100-100 14	170021	Тверь, Ленина 15-26	03.06.1978	03.06.2023	27-1 1110200а-13229	79031113344

Руководитель

Исполнитель

Контактный телефон

ФИО

ФИО

* поле обязательное для заполнения

** заполняет специалист ОСФР

ЗАЯВЛЕНИЕ - СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающий по адресу _____
документ, удостоверяющий личность _____
(серия, номер, дата выдачи и кем выдан)

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных в государственные и частные организации, для подтверждения сведений о стаже и заработке, необходимых при проведении заблаговременной работы, передачи работодателю уведомления о сформированных пенсионных правах для назначения пенсии в целях своевременной реализации пенсионных прав в полном объеме и только в этих целях.

Перечень передаваемых моих персональных данных по направлению передачи:

- фамилия, имя, отчество, адрес, дата рождения, СНИЛС, дата выхода на пенсию, сведения о стаже и заработке, сведения об отношении заработной платы за 2000-2001 года к среднемесячной заработной плате в Российской Федерации и о размере индивидуального пенсионного коэффициента.

Перечень действий с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление) персональных данных в целях пенсионного обеспечения.

Согласие действует бессрочно, до отзыва согласия, до _____
(подчеркнуть выбранный вариант, либо указать дату)

Я ознакомлен (а), что:

- согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления;
- согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

Подпись _____

Дата _____

УВЕДОМЛЕНИЕ О СФОРМИРОВАННЫХ ПЕНСИОННЫХ ПРАВАХ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПЕНСИИ

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого счета

проживающий (ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства

1. По результатам проведения заблаговременной работы для назначения пенсии ИЛС дополнен периодами:

работы, в том числе на соответствующих видах работ (указывается период и наименование организации):

заработной платы (указывается период и наименование организации):

иными периодами, засчитываемыми в страховой стаж в соответствии со статьей 12 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» (иные периоды):

2. Отношение по заработной плате за 2000-2001 года к среднемесячной заработной плате в Российской Федерации по данным индивидуального лицевого счета (ИЛС) составляет (отношение среднемесячного заработка застрахованного лица к среднемесячной заработной плате в Российской Федерации учитывается в размере не свыше 1,2) _____.

3. В ИЛС не включены периоды (работы, в том числе на соответствующих видах работ, заработной платы, иными периодами) (выбирается нужное), поскольку (указываются периоды, наименование организации, причины, по которым не дополнен ИЛС) _____.

4. По данным ИЛС по состоянию на «___» _____:

(дата формирования уведомления)

страховой стаж составляет _____ лет _____ месяцев _____ дней (при требуемой продолжительности такого стажа _____ лет в _____ году),

стаж, дающий право на досрочное пенсионное обеспечение - _____ лет _____ месяцев _____ дней (при требуемой продолжительности такого стажа в _____ лет _____ лет _____ месяцев),

ИПК (индивидуальный пенсионный коэффициент) _____ (при требуемой продолжительности ИПК не менее _____ в _____ году),

что **дает (не дает)** (выбирается нужное) право на **назначение страховой пенсии по старости (досрочной страховой пенсии по старости)** (выбирается нужное) в соответствии с пунктом _____ части _____ статьи _____ Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»¹

(указывается дата права на пенсию (при наличии права на пенсию), при отсутствии права на пенсию - мотивированное, в полной мере объясняющее заявителю причина отсутствия права со ссылкой на нормативные акты; в случае, если на дату формирования уведомления не выработан страховой стаж, в том числе на соответствующих видах работ, и (или) величина ИПК, то указывается дата права на пенсию и условия при которых возникает право на указанную пенсию).

5. Уведомлен(а) о необходимости подачи заявления о назначении пенсии не позднее даты наступления права, в соответствии с п.п. 1, 2 ст. 22 Закона № 400, но не ранее, чем за один месяц до даты права, одним из следующих способов:

➤ в электронном виде в «Личном кабинете гражданина» www.pfrf.ru/eservices/lkzl/ в электронном сервисе «Прием заявления о назначении пенсии», предварительно зарегистрироваться на Едином портале государственных и муниципальных услуг www.gosuslugi.ru;

➤ непосредственно обратиться в Клиентскую службу или ГАУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»;

➤ через работодателя для дальнейшей передачи сведений в ОПФР.

6. При согласии с информацией, указанной в пункте 4 уведомления, предлагаем заполнить форму Согласия (Приложение к уведомлению) и предоставить в ОСФР или своему работодателю для дальнейшей передачи в ОСФР.

Приложение: форма Согласия.

Начальник отдела

(подпись)

(расшифровка подписи)

¹ Далее – Закон № 400-ФЗ.

Согласие
со сведениями индивидуального лицевого счета, содержащими сведения о
страховом (трудовом) стаже, заработной плате и об иных периодах,
засчитываемых в страховой стаж, для назначения пенсии

Я, _____,
(полностью фамилия, имя, отчество ЗЛ, дата рождения)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)
Страховой номер индивидуального лицевого счета¹ (СНИЛС) _____
Номер контактного (мобильного) телефона _____

По данным ИЛС по состоянию на «___» _____:
(дата формирования выписки СЗИ-ИЛС)
страховой стаж составляет _____ лет _____ месяцев _____ дней,
стаж, дающий право на досрочное пенсионное обеспечение -
_____ лет _____ месяцев _____ дней,
отношение по заработной плате за 2000-2001 годы к среднемесячной заработной
плате в Российской Федерации (отношение среднемесячного заработка застрахованного
лица к среднемесячной заработной плате в Российской Федерации учитывается в размере
не свыше 1,2) составляет _____,
ИПК² _____.

Ознакомлен и согласен «___» _____
(дата оформления согласия)
со сведениями ИЛС, содержащими сведения о страховом стаже, заработной плате и
об иных периодах, засчитываемых в страховой стаж, для назначения пенсии.

Уведомлен(а) о том, что пенсия на основании поданного заявления будет
назначена по имеющимся в распоряжении территориального органа Фонда
пенсионного и социального страхования Российской Федерации сведениям
индивидуального (персонифицированного) учета без представления дополнительных
сведений о стаже, заработной плате, иных периодах, засчитываемых в страховой
стаж.

(подпись)

(расшифровка подписи)

«___» _____ Г.

¹ Далее – ИЛС.

² Индивидуальный пенсионный коэффициент. Далее – ИПК.

Согласие
со сведениями индивидуального лицевого счета, содержащими сведения о
страховом (трудовом) стаже, заработной плате и об иных периодах,
засчитываемых в страховой стаж, для назначения пенсии

Я, _____,
(полностью фамилия, имя, отчество ЗЛ, дата рождения)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Страховой номер индивидуального лицевого счета¹ (СНИЛС) _____

Номер контактного (мобильного) телефона _____

Ознакомлен и согласен « _____ » _____
(дата оформления согласия)

со сведениями ИЛС, содержащими сведения о страховом стаже, заработной плате и об иных периодах, засчитываемых в страховой стаж, для назначения пенсии.

Уведомлен(а) о том, что пенсия на основании поданного заявления будет назначена по имеющимся в распоряжении территориального органа Социального фонда России сведениям индивидуального (персонифицированного) учета без представления дополнительных сведений о стаже, заработной плате, иных периодах, засчитываемых в страховой стаж.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ Г.

¹ Далее – ИЛС.

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования
Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О НАЗНАЧЕНИИ ПЕНСИИ (ПЕРЕВОДЕ С ОДНОЙ ПЕНСИИ НА ДРУГУЮ)**

1. _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
страховой номер индивидуального лицевого
счета _____,
принадлежность к
гражданству _____,
проживающий(ая) в Российской Федерации:
адрес места жительства _____,
адрес места пребывания _____,
адрес места фактического проживания _____,
номер телефона _____,

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа			

пол (сделать отметку в соответствующем квадрате): ☐ муж. ☐ жен.

2. Представитель (законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица, организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, доверенное лицо) (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя; наименование
организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна
или попечителя и фамилия, имя, отчество (при наличии) ее представителя)
адрес места жительства _____,
адрес места пребывания _____,
адрес места фактического проживания _____,
адрес места нахождения организации _____,
номер телефона _____,

Наименование документа, удостоверяющего личность	
---	--

представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Срок действия полномочий			

3. Прошу (сделать отметку (отметки) в соответствующем квадрате (квадратах)) :

☐

назначить страховую пенсию по старости ¹;

☐

назначить страховую пенсию по инвалидности ²;

☐

назначить страховую пенсию по случаю потери кормильца ³;

☐

назначить долю страховой пенсии по старости;

☐

назначить накопительную пенсию.

В составе накопительной пенсии средства пенсионных накоплений, сформированные за счет средств дополнительных страховых взносов, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений, дохода от их инвестирования, средств (части средств) материнского (семейного) капитала, направленных на формирование накопительной пенсии, дохода от их инвестирования (сделать отметку в соответствующем квадрате при наличии указанных средств) :

☐

учесть,

☐

не учитывать;

☐

назначить пенсию за выслугу лет по государственному пенсионному обеспечению;

☐

назначить пенсию по старости по государственному пенсионному обеспечению;

☐

назначить пенсию по инвалидности по государственному пенсионному обеспечению;

☐

назначить пенсию по случаю потери кормильца по государственному пенсионному обеспечению;

☐

назначить социальную пенсию по старости;

☐

назначить социальную пенсию по инвалидности;

☐

назначить социальную пенсию по случаю потери кормильца;

- ☐ назначить социальную пенсию детям, оба родителя которых неизвестны
- ☐ назначить пенсию, предусмотренную [Законом](#) Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. N **1032-1** "О занятости населения в Российской Федерации";
- ☐ назначить пенсию по старости, предусмотренную [Законом](#) Российской Федерации от 15 мая 1991 г. N **1244-1** "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС";
- ☐ произвести перевод с _____,
(вид пенсии)
установленной в соответствии с _____,
(законодательный акт)
на пенсию _____;
(вид пенсии, на которую осуществляется перевод)
- ☐ установить федеральную социальную доплату к пенсии (если общая сумма моего материального обеспечения не достигнет величины прожиточного минимума пенсионера в субъекте Российской Федерации);
- ☐ _____
(дополнительный выбор)

4. Сообщаю, что (сделать отметки в соответствующих квадратах, заполнить нужные пункты):

- а) ☐ не работаю, ☐ работаю.
- б) на моем иждивении находятся _____ нетрудоспособных членов семьи;
(указывается количество, в случае отсутствия делается запись "нет")
- в) сведения о детях (указывается в случае обращения за страховой пенсией по старости, страховой пенсией по инвалидности, накопительной пенсией):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) в соответствии со свидетельством о рождении	Дата рождени я	Страховой номер индивидуальног о лицевого счета	В отношении данного ребенка*	
			родительских прав был лишен / не был лишен	усыновление было отменено / не было отменено

* указывается в случае обращения за страховой пенсией по старости женщины (родителя) из числа лиц, предусмотренных [пунктами 1 - 2 части 1 статьи 32](#) Федерального закона "О страховых пенсиях";

- г) проходил военную службу по призыву (указывается в случае обращения за страховой пенсией по старости, страховой пенсией по инвалидности, накопительной пенсией)
в период с _____ по _____;
- д) проходил(а) военную службу, другую приравненную к ней службу, предусмотренную [Законом](#) Российской Федерации от 12 февраля 1993 г. N **4468-1** "О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной

противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, войсках национальной гвардии Российской Федерации, и их семей" (далее - Закон Российской Федерации "О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, войсках национальной гвардии Российской Федерации, и их семей") (за исключением военной службы по призыву) (указывается в случае обращения за страховой пенсией по старости, страховой пенсией по инвалидности, накопительной пенсией)

в периоды с _____ по _____, с _____ по _____;

- е) осуществлял(а) уход за инвалидом I группы, ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или за лицом, достигшим возраста 80 лет (указывается в случае обращения за страховой пенсией по старости, страховой пенсией по инвалидности, накопительной пенсией)

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Страховой номер индивидуального лицевого счета	В период	
		с	по

- ж) получателем пенсии в соответствии с законодательством иностранного государства:

☐ не являюсь, ☐ являюсь _____;
(название государства)

(делается отметка в случае обращения за страховой пенсией по случаю потери кормильца):

☐ умерший кормилец не являлся, ☐ умерший кормилец являлся

_____,
(название государства)

☐ сведений не имею;

- з) получателем пенсии в соответствии с [Законом](#) Российской Федерации "О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, войсках национальной гвардии Российской Федерации, и их семей":

☐ не являюсь, ☐ являюсь _____,
(вид пенсии, орган, осуществлявший пенсионное обеспечение)

☐ являлся _____;
(орган, осуществлявший пенсионное обеспечение)

(делается отметка в случае обращения за страховой пенсией по случаю потери кормильца):

☐

☐ умерший кормилец не являлся, ☐ умерший кормилец являлся _____,
(орган, осуществлявший пенсионное обеспечение)

☐ сведений не имею;

- и) получателем иной пенсии, предусмотренной [Законом](#) Российской Федерации "О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, войсках национальной гвардии Российской Федерации, и их семей" кроме пенсии по случаю потери кормильца, назначенной в соответствии с указанным Законом (делается отметка в случае обращения за пенсией лица, получающего пенсию по случаю потери кормильца в соответствии с Законом Российской Федерации "О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, войсках национальной гвардии Российской Федерации, и их семей") :

☐ не являюсь, ☐ являюсь.

- к) получателем ежемесячного пожизненного содержания (ежемесячного возмещения) в соответствии с [Законом](#) Российской Федерации от 26 июня 1992 г. N **3132-1** "О статусе судей в Российской Федерации" :

☐ не являюсь, ☐ являюсь, ☐ являлся;

(делается отметка в случае обращения за страховой пенсией по случаю потери кормильца) :

☐ умерший кормилец не являлся, ☐ умерший кормилец являлся,

☐ сведений не имею;

- л) в новый брак (делается отметка в случае обращения супруга умершего кормильца за страховой пенсией по случаю потери кормильца; вдовы военнослужащего, погибшего в период прохождения военной службы по призыву вследствие военной травмы, за пенсией по случаю потери кормильца по государственному пенсионному обеспечению; гражданина, получающего пенсию по случаю потери кормильца за супруга, предусмотренную [статьей 30](#) Закона Российской Федерации "О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, войсках национальной гвардии Российской Федерации, и их семей", за пенсией) :

☐ не вступал(а), ☐ вступал(а) ;

- м) одновременно с постоянным местом жительства на территории Российской Федерации постоянное место жительства на территории иностранного государства (делается отметка в случае обращения за

социальной пенсией) :

☐ не имею, ☐ имею;

н) ☐ согласен на перерасчет размера пенсии в сторону увеличения в связи с установлением I группы инвалидности, достижением возраста 80 лет при наступлении впоследствии указанных обстоятельств (делается отметка в случае обращения гражданина из числа космонавтов за пенсией за выслугу лет по государственному пенсионному обеспечению либо пенсией по инвалидности по государственному пенсионному обеспечению) ;

о) государственные должности Российской Федерации, на постоянной основе государственные должности субъектов Российской Федерации, на постоянной основе муниципальные должности, должности государственной гражданской службы Российской Федерации, должности муниципальной службы: (делается отметка в случае обращения за страховой пенсией по старости, накопительной пенсией) :

☐ не замещаю, ☐ замещаю, ☐ замещал;

(делается отметка в случае обращения за страховой пенсией по случаю потери кормильца) :

☐ умерший кормилец не замещал, ☐ умерший кормилец замещал,

☐ сведений не имею;

п) с принятием решения о назначении пенсии по имеющимся в распоряжении территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации сведениям индивидуального (персонифицированного) учета без представления дополнительных документов о стаже и заработке (делается отметка в случае обращения за страховой пенсией, накопительной пенсией) :

☐ согласен, ☐ не согласен;

р) для идентификации личности гражданина при обращении в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации посредством телефонной связи за имеющейся в распоряжении территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации информацией, относящейся к его персональным данным, использовать контрольную информацию⁴ (заполняется один из предложенных вариантов в случае намерения заявителя получать указанную информацию посредством телефонной связи) :

☐ вариант 1: ответ на секретный вопрос* (сделать отметку в нужном квадрате при выборе указанного варианта) :

☐ девичья фамилия матери, ☐ любимое блюдо,

☐ кличка домашнего питомца, ☐ Ваш любимый писатель

☐ номер школы, которую Вы закончили,

* Не более 20 символов.

(указать ответ на секретный вопрос)

вариант 2: секретный код* _____.
(указать код, состоящий из букв и (или) цифр)

* Не более 20 символов.

5. Я предупрежден:

а) о необходимости извещать территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации о наступлении обстоятельств, влекущих за собой изменение размера пенсии или прекращение, приостановление, продление выплаты пенсии, об изменении места жительства, не позднее следующего рабочего дня после наступления соответствующих обстоятельств ([часть 5 статьи 26](#), [части 1 - 3, 5 статьи 28](#) Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (далее - Федеральный закон "О страховых пенсиях"), [статья 24](#) Федерального закона от 15 декабря 2001 г. N 166-ФЗ "О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон "О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации"), [части 1 - 5 статьи 15](#) Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 424-ФЗ "О накопительной пенсии" (далее - Федеральный закон "О накопительной пенсии"));

б) о необходимости извещать территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации о выезде на постоянное жительство за пределы территории Российской Федерации путем подачи соответствующего заявления не ранее чем за один месяц до даты выезда ([часть 1 статьи 27](#) Федерального закона "О страховых пенсиях", [статья 24](#) Федерального закона "О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации", [статья 14](#) Федерального закона "О накопительной пенсии");

в) о том, что размер взноса на софинансирование формирования пенсионных накоплений лицам, имеющим право на страховую пенсию в соответствии со [статьей 8](#) Федерального закона "О страховых пенсиях" и обратившимся за установлением страховой пенсии, накопительной пенсии либо иной пенсии в соответствии с законодательством Российской Федерации, определяется исходя из суммы дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, уплаченной застрахованным лицом за истекший календарный год, без ее увеличения в четыре раза ([пункт 2 статьи 13](#) Федерального закона от 30 апреля 2008 г. N 56-ФЗ "О дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию и государственной поддержке формирования пенсионных накоплений");

г) о необходимости безотлагательно извещать территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации о поступлении на работу и (или) выполнении иной деятельности, в период осуществления которой я подлежу обязательному пенсионному страхованию, о наступлении других обстоятельств, влекущих изменение размера федеральной социальной доплаты к пенсии или прекращение ее выплаты (для пенсионеров, которым установлена федеральная социальная доплата к пенсии в соответствии со [статьей 12.1](#) Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи");

д) о том, что при получении посредством телефонной связи имеющейся в распоряжении территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации информации, относящейся к моим персональным данным, необходимо сообщить работнику территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации фамилию, имя, отчество (при наличии), данные документа, удостоверяющего личность, а также контрольную информацию, указанную мной в [подпункте "п" пункта 4](#) настоящего заявления;

е) _____
(иное)

6. К заявлению прилагаю документы:

№ п/п	Наименование документа

7. Прошу (сделать отметки в соответствующих квадратах при наличии такого выбора гражданина):

а) ☐ направить уведомление, подтверждающее факт и дату приема территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации настоящего заявления и представленных мною документов, на адрес электронной почты _____
(адрес электронной почты гражданина (его представителя)
(нужное подчеркнуть)

б) ☐ осуществлять информирование о ходе предоставления государственной услуги путем передачи текстовых сообщений (сделать отметку в соответствующем квадрате, указать нужное):
☐ на адрес электронной почты _____,
(адрес электронной почты гражданина (его представителя)
(нужное подчеркнуть)

☐ на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи _____
(абонентский номер гражданина (его представителя)
(нужное подчеркнуть).

8. Достоверность сведений, указанных в заявлении, и ознакомление с положениями [пункта 5](#) настоящего заявления подтверждаю.

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)

¹ Обращение за назначением страховой пенсии по старости является также обращением за установлением фиксированной выплаты к указанной страховой пенсии (кроме случаев назначения страховой пенсии по старости, за исключением фиксированной выплаты к страховой пенсии, предусмотренных [пунктами 6 и 7 статьи 3](#) Федерального закона от 15 декабря 2001 г. N 166-ФЗ "О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации").

² Обращение за назначением страховой пенсии по инвалидности является также обращением за установлением фиксированной выплаты к указанной страховой пенсии.

³ Обращение за назначением страховой пенсии по случаю потери кормильца является также обращением за установлением фиксированной выплаты к указанной страховой пенсии.

⁴ Если гражданин сообщил контрольную информацию в заявлении, принятом ранее для предоставления иной государственной услуги, то в дальнейшем территориальный орган СФР использует контрольную информацию, указанную в последнем поданном заявлении.

Уведомление о проведении работы по формированию индивидуального лицевого счета в целях назначения пенсии по данным индивидуального (персонифицированного) учета.

Уважаемый (ая) гражданин (ка)!

Предлагаем Вам ознакомиться с личевым счетом в «Личном кабинете гражданина» на официальном сайте СФР www.sfr.gov.ru, на Едином портале государственных и муниципальных услуг www.gosuslugi.ru, и при согласии со сведениями лицевого счета заполнить форму Согласия (Приложение к уведомлению) и предоставить в территориальный орган СФР или своему работодателю для дальнейшей передачи в органы Социального фонда России.

В случае если какие-либо сведения не учтены или учтены не в полном объеме на индивидуальном личном счете для уточнения и изменения Вашего лицевого счета предлагаем Вам с подтверждающими документами (паспорт; трудовая книжка; военный билет (при условии прохождения военной службы в рядах СА); свидетельство о рождении детей; документ об образовании (при дневной форме обучения); свидетельство о заключении брака, о перемене имени, фамилии, отчества; о расторжении брака (при условии смены фамилии (имени)); справка и/или договор о работе, которая не отражена в трудовой книжке; справка, подтверждающая стаж на соответствующих видах работ, выданная работодателем или соответствующим государственным (муниципальным) органом (при условии назначения досрочной страховой пенсии по старости) и др. (документы представляются в подлинниках; справки - в оригинале) обратиться:

- в территориальный орган СФР;
- к своему работодателю - для дальнейшей передачи документов в органы Социального фонда России.

Консультацию по вопросу проведения работы по формированию индивидуального лицевого счета в целях назначения пенсии по данным индивидуального (персонифицированного) учета можно получить по телефону горячей линии 8 800-100-00-01.

Приложение: форма Согласия.

Отделение СФР по Тверской области

Порядок организации электронного информационного взаимодействия Сторон по представлению сведений о работниках предпенсионного возраста и получателях пенсии¹.

Настоящий Порядок ПП регулирует взаимоотношения Сторон по организации информационного взаимодействия на основании Соглашения об электронном информационном взаимодействии от _____ № _____ в целях реализации Федерального закона от 03.10.2018 № 353-ФЗ «О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации» и Федерального закона от 03.10.2018 № 350-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам назначения и выплаты пенсий» для представления на запрос Страхователя сведений о работниках предпенсионного возраста² и получателях пенсии³ в электронной форме по защищенным каналам связи в целях предоставления права на освобождение от работы на два рабочих дня один раз в год с сохранением места работы (должности) и среднего заработка работникам предпенсионного возраста и получателям пенсии при прохождении диспансеризации в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

1. Права и обязанности Сторон по представлению сведений о работниках предпенсионного возраста и получателях пенсии.

1.1. Страхователь:

1.1.1. направляет с письменного согласия работников, состоящих в трудовых отношениях со страхователем, по защищенным каналам связи в ОСФР запросы о представлении сведений (Приложение № 1 к Порядку ПП);

1.1.2. получает сведения:

- о работниках, предпенсионного возраста (Приложение № 2 к Порядку ПП);
- о получателях пенсии (Приложение № 3 к Порядку ПП);

1.1.3. в случае возврата ОСФР запросов по основаниям, указанным в подпункте 1.2.2 настоящего Порядка, устраняет имеющиеся расхождения и не позднее следующего рабочего дня после их получения направляет ОСФР уточненный запрос;

1.1.4. контролирует поступление запроса ОСФР путем получения уведомления о приеме запроса к рассмотрению или мотивированного отказа в его рассмотрении;

1.1.5. контролирует направление ОСФР ответов на запросы.

В случае не поступления ответа на запрос по истечении 3 рабочих дней после получения запроса ОСФР, высылает в его адрес напоминание.

1.2. ОСФР:

1.2.1. в случае поступления запросов, указанных в подпункте 1.1.1 настоящего Порядка, направляет не позднее 3 рабочих дней со дня получения запроса Страхователю сведения, указанные в подпункте 1.1.2 настоящего Порядка⁴;

1.2.2. направляет Страхователю мотивированный отказ в рассмотрении запроса в случае отсутствия в запросе необходимых сведений для проведения поиска запрашиваемой информации;

1.2.3. в случае продления сроков исполнения запроса уведомляет об этом Страхователя

¹ Далее – Порядок ПП.

² Работник, не достигший возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение 5 лет до наступления такого возраста, далее – работник предпенсионного возраста.

³ Работник, являющийся получателем пенсии, далее – получатель пенсии.

⁴ Указанная информация представляется по сведениям, имеющимся в распоряжении ОСФР.

до истечения 3 рабочих дней со дня получения запроса с указанием срока продления.

2. Порядок передачи комплекта документов

Принципы, технические условия и особенности обмена документами в электронном виде по защищенным каналам связи с использованием СКЗИ определены Соглашением об электронном информационном взаимодействии от «__» _____ 20__ г. № ____.

Неотъемлемой частью Порядка ПП являются следующие приложения:

- приложение № 1 «Запрос страхователя о представлении информации в соответствии со статьей 185.1 Трудового кодекса Российской Федерации»;
- приложение № 2 «Сведения об отнесении гражданина к категории лиц предпенсионного возраста»;
- приложение № 3 «Справка».

Запрос
Страхователя о представлении информации
в соответствии со статьей 185.1 Трудового кодекса Российской Федерации
от «__» _____ 20__ г. № _____

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	СНИЛС ¹	Дата рождения
1	2	3	4
1.			
2.			
3.			
...			

Руководитель (заместитель руководителя)²

(наименование организации Страхователя)

(ФИО)

¹ Страховой номер индивидуального лицевого счета

² Запрос заверяется усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя (заместителя руководителя) организации Страхователя.

Сведения об отнесении гражданина к категории лиц предпенсионного возраста

По состоянию на _____.

Сведения выданы Страхователю в соответствии с частью 11 статьи 10 Федерального закона от 3 октября 2018 г. № 350-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам назначения и выплаты пенсий».

Сведения о гражданине:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

к категории предпенсионного возраста в соответствии со статьей 185.1 Трудового кодекса Российской Федерации (делается отметка в соответствующем квадрате):

☐

относится,

☐

не относится.

Информация представлена на основании сведений, имеющих в распоряжении территориального органа Социального фонда России, по состоянию на _____.

(дата)

Уполномоченное должностное лицо
ОСФР по Тверской области

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

№ _____ от _____

ОСФР по Тверской области

СПРАВКА

ФИО _____

страховой номер индивидуального лицевого счета _____

дата рождения _____

на _____ является пенсионером в соответствии с законодательством
(дата)

Российской Федерации.

(вид пенсии, основание)

(дата и срок установления пенсии)

Основание выдачи справки: _____ федеральная база данных пенсионеров _____

(должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)