|  |
| --- |
| **Отделение ПФР по г. Москве и Московской области** |
| (наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации) |
|  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ О ДОСТАВКЕ ПЕНСИИ** |

1. **Петрова Надежда Васильевна**,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

страховой номер индивидуального лицевого счета **123-456-789 00 (при наличии)**,

принадлежность к гражданству **Российская Федерация**,

(указывается гражданство)

проживающий(ая) за пределами Российской Федерации:

адрес места жительства на территории иностранного государства

**Хульничер Дамм, 8, Берлин, 12625, Германия**

**Hultschiner Damm, 8, Berlin, 12625 Germany**

(указывается на русском языке и буквами латинского алфавита)

проживавший(ая) до выезда за пределы Российской Федерации:

адрес места жительства **Липецкая область, г. Елец**

адрес места пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается на русском языке)

номер телефона **+49 911 123-45-67**,

адрес электронной почты **Petrova@mail.ru.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | **Паспорт гражданина РФ** | | | |
| Серия, номер | **51№1234567** | Дата выдачи | | **01.01.2013** |
| Кем выдан | **Посольство России в Германии** | | | |
| Дата рождения | **01.12.1955** | | | |
| Место рождения | **Липецкая область** | | | |
| Срок действия документа | | | **01.01.2023** | |

2. **Представитель** гражданина (законный представитель несовершеннолетнего или

недееспособного лица, организация, на которую возложено исполнение

обязанностей опекуна или попечителя, доверенное лицо) (нужное подчеркнуть)

**Иванова Анна Петровна**,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя гражданина,

наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей

опекуна или попечителя, фамилия, имя, отчество (при наличии)

ее представителя)

адрес места жительства **Москва,123456, Академика Анохина, 20, кв. 15**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места нахождения организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер телефона **+7(926)123-45-67**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность представителя гражданина | **Паспорт гражданина РФ** | | |
| Серия, номер | **45 13№123456** | Дата выдачи | **01.01.2013** |
| Кем выдан | **Отд. УФМС России по гор. Москве по району Тропарёво-Никулино** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина | | **доверенность** | | |
| Серия, номер | **123456** | | Дата выдачи | **01.01.2020** |
| Кем выдан | **Нотариальная контора № 3** | | | |
| Срок действия полномочий | | | **10 лет** | |
| 3. Прошу доставлять пенсию:  пенсионеру;  представителю гражданина (сделать отметку в соответствующем квадрате) | | | | |

с 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

(месяц, год)

(сделать отметку в соответствующем квадрате и указать нужное)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | через организацию почтовой связи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается наименование организации, осуществляющей доставку пенсии) |  |
|  |  | путем вручения в кассе организации |  |
|  |  | путем вручения на дому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается адрес, по которому должна доставляться пенсия) |  |
|  |  |  |  |
|  |  | через кредитную организацию: **ПАО Сбербанк России**  (указывается полное наименование кредитной организации,  **Москва, пр. Вернадского, 86б**  адрес местонахождения кредитной организации,  **40955**  код подразделения кредитной организации)  на счет **123456789125469**  (указывается номер счета получателя пенсии) |  |
|  |  |  |  |
|  |  | через иную организацию, осуществляющую доставку пенсии:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается наименование организации, осуществляющей доставку пенсии) |  |
|  | путем вручения в кассе организации |  |
|  | путем вручения на дому \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается адрес, по которому должна доставляться пенсия) |

|  |
| --- |
| 4. Я предупрежден, что с организацией, выбранной мной для доставки пенсии, не заключен договор, предусмотренный [частью 14 статьи 21](consultantplus://offline/ref=1D48E6C608F53FDBCCF4BCF6298543B9BBFAB4E9C0E593887D7E5A2B3030525FAF0441E4FF666D53C7D050A18060E4FFC3EA344D7EADA633iFUBO) Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (далее - Федеральный закон "О страховых пенсиях"). До заключения указанного договора с выбранной мной организацией прошу доставлять пенсию: |
| пенсионеру;  представителю гражданина (сделать отметку в соответствующем квадрате)  (сделать отметку в соответствующем квадрате и указать нужное) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | через организацию почтовой связи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается наименование организации, осуществляющей доставку пенсии) |  |
|  |  | путем вручения в кассе организации |  |
|  |  | путем вручения на дому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается адрес, по которому должна доставляться пенсия) |  |
|  |  |  |  |
|  |  | через кредитную организацию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается полное наименование кредитной организации)  на счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается номер счета получателя пенсии) |  |
|  |  |  |  |
|  |  | через иную организацию, осуществляющую доставку пенсии:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается наименование организации, осуществляющей доставку пенсии) |  |
|  | путем вручения в кассе организации |  |
|  | путем вручения на дому \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается адрес, по которому должна доставляться пенсия) |

5. Прошу запросить мое выплатное дело из

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование территориального органа Пенсионного фонда

Российской Федерации по

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

прежнему месту жительства, месту пребывания, фактического проживания)

осуществлявшего выплату \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается вид пенсии)

по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес, по которому доставлялась пенсия по прежнему месту

жительства, месту пребывания, фактического проживания)

Пенсия выплачена по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(месяц и год)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6. 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 информацию (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, | |  | |
|  | **Булгаков**,  (указать ответ на секретный вопрос) | |  |
|  |  |
| вариант 2: секретный код **010155SS**.  (указать код, состоящий  из букв и (или) цифр) | | | |

7. Я предупрежден(а):

1) о необходимости извещать территориальный орган Пенсионного фонда

Российской Федерации о наступлении обстоятельств, влекущих за собой

изменение размера пенсии, фиксированной выплаты к страховой пенсии и

размера повышения фиксированной выплаты к страховой пенсии или прекращение

(продление) их выплаты, в том числе об изменении места жительства, не

позднее следующего рабочего дня после наступления соответствующих

обстоятельств ([часть 5 статьи 26](consultantplus://offline/ref=1D48E6C608F53FDBCCF4BCF6298543B9BBFAB4E9C0E593887D7E5A2B3030525FAF0441E4FF666C52CCD050A18060E4FFC3EA344D7EADA633iFUBO), [части 1](consultantplus://offline/ref=1D48E6C608F53FDBCCF4BCF6298543B9BBFAB4E9C0E593887D7E5A2B3030525FAF0441E4FF666C52C6D050A18060E4FFC3EA344D7EADA633iFUBO) - [3](consultantplus://offline/ref=1D48E6C608F53FDBCCF4BCF6298543B9BBFAB4E9C0E593887D7E5A2B3030525FAF0441E4FF666C53CED050A18060E4FFC3EA344D7EADA633iFUBO), [5 статьи 28](consultantplus://offline/ref=1D48E6C608F53FDBCCF4BCF6298543B9BBFAB4E9C0E593887D7E5A2B3030525FAF0441E4FF666C53CCD050A18060E4FFC3EA344D7EADA633iFUBO) Федерального

закона "О страховых пенсиях", [статья 24](consultantplus://offline/ref=1D48E6C608F53FDBCCF4BCF6298543B9BBFAB4E9C5E393887D7E5A2B3030525FAF0441E4FF666E53CED050A18060E4FFC3EA344D7EADA633iFUBO) 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](consultantplus://offline/ref=1D48E6C608F53FDBCCF4BCF6298543B9BBF9B8EEC7E693887D7E5A2B3030525FAF0441E4FF666E5BCDD050A18060E4FFC3EA344D7EADA633iFUBO) - [5 статьи 15](consultantplus://offline/ref=1D48E6C608F53FDBCCF4BCF6298543B9BBF9B8EEC7E693887D7E5A2B3030525FAF0441E4FF666E5BC9D050A18060E4FFC3EA344D7EADA633iFUBO) Федерального

закона от 28 декабря 2013 г. N 424-ФЗ "О накопительной пенсии";

2) о необходимости безотлагательно извещать территориальный орган

Пенсионного фонда Российской Федерации о поступлении на работу и (или)

выполнении иной деятельности, в период осуществления которой я не 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](consultantplus://offline/ref=1D48E6C608F53FDBCCF4BCF6298543B9BBFAB4E9C5E193887D7E5A2B3030525FAF0441E4FC6E640E9E9F51FDC63CF7FDCBEA364C62iAUFO) Федерального

закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи");

3) о необходимости в случае оформления доверенности на получение

пенсии, срок действия которой превышает один год, ежегодно представлять в

территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации документ,

подтверждающий факт моей регистрации по месту получения пенсии ([часть 19](consultantplus://offline/ref=1D48E6C608F53FDBCCF4BCF6298543B9BBFAB4E9C0E593887D7E5A2B3030525FAF0441E4FF666C5ACCD050A18060E4FFC3EA344D7EADA633iFUBO)

статьи 21 Федерального закона "О страховых пенсиях", [статья 24](consultantplus://offline/ref=1D48E6C608F53FDBCCF4BCF6298543B9BBFAB4E9C5E393887D7E5A2B3030525FAF0441E4FF666E53CED050A18060E4FFC3EA344D7EADA633iFUBO) Федерального

закона "О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации");

4) о необходимости извещать территориальный орган Пенсионного фонда

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](consultantplus://offline/ref=1D48E6C608F53FDBCCF4BCF6298543B9BBFAB4E9C0E593887D7E5A2B3030525FAF0441E4FF666C52CAD050A18060E4FFC3EA344D7EADA633iFUBO) Федерального

закона "О страховых пенсиях");

5) о необходимости в случае выбора законным представителем гражданина

доставки пенсии путем зачисления ее на свой счет в кредитной организации

указывать номинальный счет;

6) о невозможности доставки пенсии через организацию, с которой

органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, не заключен договор,

предусмотренный [частью 14 статьи 21](consultantplus://offline/ref=1D48E6C608F53FDBCCF4BCF6298543B9BBFAB4E9C0E593887D7E5A2B3030525FAF0441E4FF666D53C7D050A18060E4FFC3EA344D7EADA633iFUBO) Федерального закона "О страховых

пенсиях", и необходимости представления нового заявления о доставке пенсии

в случае получения уведомления об указанном обстоятельстве.

В случае невыполнения указанных требований и получения в связи с этим

излишних сумм пенсии обязуюсь возместить причиненный Пенсионному фонду

Российской Федерации ущерб.

8. Прошу направить уведомление, подтверждающее факт и дату приема

территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации настоящего

заявления и представленных мною документов, на адрес электронной почты

**Petrova@mail.ru**

(адрес электронной почты гражданина (представителя)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 9. "Прошу (сделать отметки в соответствующих квадратах при наличии такого выбора гражданина): | | | |
| а) |  | направить уведомление, подтверждающее факт и дату приема территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации настоящего заявления и представленных мною документов, на адрес электронной почты    **Petrova@mail.ru**;  (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  **Petrova@mail.ru**  (адрес электронной почты гражданина  (его представителя) (нужное подчеркнуть) |
|  |  |  | на абонентский номер устройства подвижной  радиотелефонной связи **+7(926)123-45-67**.  (абонентский номер гражданина  (его представителя) (нужное  подчеркнуть)" |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| С положениями, указанными в [пункте 7](#P974) настоящего заявления, ознакомлен(а). | | |
| Дата заполнения заявления | Подпись гражданина (представителя) | Расшифровка подписи (фамилия, инициалы) |
| **01.02.2020** |  | **Иванова А.П. (по доверенности)** |