$$$ОргГлавныйИсполнитель$$$

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ДОСТАВКЕ ПЕНСИИ**

1.  $$$ФИО$$$,

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

Страховой номер индивидуального лицевого счета № $$$СНИЛСЗаявительФЛ$$$

принадлежность к гражданству: $$$ГражданствоФЛ$$$,

*(указывается гражданство)*

проживающий(ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства $$$АдресЗаявительФЛ$$$

адрес места пребывания

адрес места фактического проживания $$$АдресЗаявительФЛФакт$$$

проживающий(ая) за пределами Российской Федерации:

адрес места жительства на территории другого государства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указывается на русском и иностранном языках)*

проживавший(ая) в Российской Федерации *(указывается адрес до выезда за пределы Российской Федерации)*:

адрес места жительства

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

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

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

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

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

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

номер телефона $$$МобТелефонЗаявительФЛ$$$

адрес электронной почты\_ $$$ЭлПочтаЗаявительФЛ$$$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | $$$ДокУдЛичнНазваниеЗаявительФЛ$$$ | | |
| Серия, номер | $$$ДокУдЛичнСерияЗаявительФЛ$$$ $$$ДокУдЛичнНомерЗаявительФЛ$$$ | Дата выдачи | $$$ДокУдЛичнДатаЗаявительФЛ$$$ |
| Кем выдан | $$$ДокУдЛичнКемЗаявительФЛ$$$ | | |
| Дата рождения | $$$ДатаРожденияЗаявительФЛ$$$ | | |
| Место рождения | $$$МестоРожденияЗаявителя$$$ | | |
| Срок действия документа *(при наличии)* |  | | |

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

$$$ДоверЛицоФИО$$$

*(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 $$$ДоверЛицоАдрес$$$

адрес места пребывания

адрес места фактического проживания $$$ДоверЛицоАдресФакт$$$

адрес места нахождения организации $$$ДоверЛицоАдресФакт$$$

номер телефона $$$ДоверЛицоТелефон$$$

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность представителя | $$$ДоверЛицоУдЛ$$$ | | |
| Серия, номер |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  | | |
| Срок действия документа (*при наличии*) | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя | $$$ДоверЛицоДоверенность$$$ | | |
| Серия, номер |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  | | |
| Срок действия полномочий |  | | |

3. Прошу доставлять пенсию (иную выплату): base_1_209600_94 пенсионеру; base_1_209600_94 представителю

(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:  $$$Д.Сведения\_о\_реквизитах\_счета\_в\_кредитной\_организации.Название\_банка$$$ $$$Д.Сведения\_о\_реквизитах\_счета\_в\_кредитной\_организации.Номер\_филиала$$$  *(указывается полное наименование кредитной организации)*  на счет  $$$Д.Сведения\_о\_реквизитах\_счета\_в\_кредитной\_организации.Номер\_счета$$$  *(указывается номер счет получателя)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | прошу запросить мое выплатное дело для постановки на учет в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации |

по новому месту жительства (пребывания, фактического проживания).

4. Я предупрежден, что с организацией, выбранной мной для доставки пенсии, не заключен договор, предусмотренный частью 14 статьи 21 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях». До заключения указанного договора с выбранной мной организацией прошу доставлять пенсию:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | пенсионеру; |  | представителю (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:  $$$Д.Сведения\_о\_реквизитах\_счета\_в\_кредитной\_организации.Название\_банка$$$ $$$Д.Сведения\_о\_реквизитах\_счета\_в\_кредитной\_организации.Номер\_филиала$$$  *(указывается полное наименование кредитной организации)*  на счет  $$$Д.Сведения\_о\_реквизитах\_счета\_в\_кредитной\_организации.Номер\_счета$$$  *(указывается номер счет получателя)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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. Я предупрежден(а):

а) о необходимости извещать территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования 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, а также 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. № 400-ФЗ, статья 24 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 166-ФЗ, части 1 – 5 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 424-ФЗ);

б) 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. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»[[1]](#footnote-1));

в) о необходимости в случае оформления доверенности на получение пенсии, срок действия которой превышает один год, ежегодного представления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документа, подтверждающего факт моей регистрации по месту получения пенсии (часть 19 статьи 21 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ, статья 24 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 166-ФЗ);

г) 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 от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ);

д) о необходимости в случае выбора опекуном (попечителем) доставки пенсии путем зачисления ее на свой счет в кредитной организации указывать номинальный счет;

е) о возможности доставки пенсии только через организацию, с которой органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, заключен договор, предусмотренный частью 14 статьи 21 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ;

ж) о направлении выплатного дела в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации в соответствии с адресом, выбранным мной для доставки пенсии;

з) о необходимости в случае получения социальной пенсии, предусмотренной Федеральным законом 15 декабря 2001 г. № 166-ФЗ, через кредитную организацию при отсутствии подтвержденного регистрацией места жительства в Российской Федерации ежегодно подтверждать постоянное проживание в Российской Федерации гражданина Российской Федерации путем подачи лично заявления о подтверждении постоянного проживания в Российской Федерации гражданина Российской Федерации, получающего социальную пенсию, в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации.

В случае невыполнения указанных требований и получения в связи с этим излишних сумм пенсии обязуюсь возместить причиненный Фонду пенсионного и социального страхования Российской Федерации.

Мною получены разъяснения положений, содержащихся в пунктах 5 – 5.2, 5.4 и 5.5 статьи 30.5 Федерального закона от 27 июня 2011 г. № 161-ФЗ «О национальной платежной системе»[[2]](#footnote-2), предусматривающих использование национальных платежных инструментов при осуществлении выплаты и доставки пенсий и иных социальных выплат.

6. 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)*

С положениями, указанными в пункте 6 настоящего заявления, ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата заполнения заявления | Подпись гражданина  (его представителя) | Расшифровка подписи  (инициалы, фамилия) |
| $$$датаСегодня$$$ |  | $$$ФИО$$$ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный  номер заявления | Дата приема заявления | Принял | |
| Подпись сотрудника МФЦ | Расшифровка подписи |
| $$$Дело$$$ | $$$датаСегодня$$$ |  | $$$исполнитель$$$ |

1. Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3699; 2019, № 14, ст. 1462. [↑](#footnote-ref-1)
2. Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 27, ст. 3872; 2019, № 31, ст. 4423. [↑](#footnote-ref-2)