|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1  к Инструкции о порядке обращения  за пенсией и организации работы  и ведения делопроизводства  по назначению и выплате пенсий |

Форма

|  |
| --- |
|  |
| *(наименование управления (отдела) по труду, занятости и социальной защите городского (районного) исполнительного комитета, управления (отдела) социальной защиты местной администрации района в городе)* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О НАЗНАЧЕНИИ ПЕНСИИ (ПЕРЕРАСЧЕТЕ НАЗНАЧЕННОЙ ПЕНСИИ, ПЕРЕВОДЕ С ОДНОЙ ПЕНСИИ НА ДРУГУЮ, ВОЗОБНОВЛЕНИИ ВЫПЛАТЫ РАНЕЕ НАЗНАЧЕННОЙ ПЕНСИИ)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. |  | | | | | | | |
|  |  | *(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица, обратившегося за пенсией)* | | | | | | | |
| страховое свидетельство № | | | | | |  | | |
| принадлежность к гражданству | | | | | | |  | |
| адрес места жительства | | | |  | | | | |
| адрес места фактического проживания | | | | | | | |  |
| номер телефона | | |  | | | | | |
| адрес электронной почты | | | | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | | |
| Серия (при наличии), номер |  | Дата выдачи |  |
| Идентификационный номер |  | | |
| Дата рождения |  | | |
| Наименование или код государственного органа, выдавшего документ |  | | |
| Срок действия (дата окончания срока действия) документа |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| пол (указать: муж./жен.) |  | . |

2. Представитель (законный представитель (родитель, усыновитель, удочеритель либо опекун, попечитель) несовершеннолетнего или недееспособного лица, организация, на руководителя которой возложено исполнение обязанностей опекуна, попечителя,

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| доверенное лицо) (нужное подчеркнуть) | | | | | |  |
|  | | | | | | *(фамилия, собственное имя,* |
|  | | | | | | |
| *отчество (если таковое имеется) представителя, наименование организации-представителя)* | | | | | | |
| адрес места жительства | |  | | | | |
| адрес места фактического проживания | | | | |  | |
| адрес места нахождения организации | | | |  | | |
| номер телефона |  | | | | | |
| адрес электронной почты | | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | | |
| Серия (при наличии), номер |  | Дата выдачи |  |
| Идентификационный номер |  | | |
| Дата рождения |  | | |
| Наименование или код государственного органа, выдавшего документ |  | | |
| Срок действия (дата окончания срока действия) документа |  | | |

3. Прошу (сделать отметку в соответствующей строке):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| • назначить пенсию | |  | | | | ; |
|  | | *(вид пенсии)* | | | |  |
| • перерассчитать назначенную пенсию | | | |  | | ; |
|  | | | | *(вид пенсии и основания для перерасчета)* | |  |
| • произвести перевод с одной пенсии | | |  | | | |
|  | | | *(вид назначенной пенсии)* | | | |
| на другую пенсию |  | | | | | ; |
|  | *(вид пенсии, на который осуществляется перевод)* | | | | |  |
| • возобновить выплату ранее назначенной пенсии | | | | |  | . |
|  | | | | | *(вид пенсии)* |  |

Причитающуюся мне пенсию выплачивать:

1. □ через объект почтовой связи (заполняется при наличии права на использование данного способа выплаты пенсии);

2. □ через объект почтовой связи с доставкой на дом (заполняется при наличии права на выплату пенсии через объект почтовой связи);

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. □ через банк |  | . |
|  | *(наименование банка, подразделение банка, номер счета)* |  |

4. □ через объект почтовой связи с оплатой оказываемой услуги за счет собственных средств.

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

4.1. проходил военную службу (службу) за пределами Республики Беларусь (БССР)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| в период с |  | по |  |  |  | ; |
|  |  |  |  |  | *(указать государство)* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.2. |  | работаю, |  | не работаю |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | ; |
| *(по трудовому и (или) гражданско-правовому договору, на основе членства (участия)*  *в юридическом лице, являюсь индивидуальным предпринимателем и т.п.)* | | |  |
|  | 4.3. состою (не состою) на военной службе (службе) |  | ; |

4.4. обучаюсь (не обучаюсь) в дневной форме получения образования

|  |  |
| --- | --- |
|  | ; |

4.5. на моем иждивении находятся нетрудоспособные члены семьи (для пенсии по

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| случаю потери кормильца) | |  | | |
|  | | *(указать количество иждивенцев, фамилию, собственное имя, отчество* | | |
|  | | | | ; |
| *(если таковое имеется) и дату рождения каждого иждивенца; в случае отсутствия – словом “нет”)* | | | |  |
|  | 4.6. имею государственные награды | |  | ; |

4.7. пенсию от иностранного государства:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | получаю, |  | не получаю; |

4.8. пенсию от другого государственного органа Республики Беларусь:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | получаю, |  | не получаю; |

4.9. ежемесячное денежное содержание в соответствии с законодательством о государственной службе:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | получаю, |  | не получаю; |

4.10. ежемесячную страховую выплату в соответствии с законодательством об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | получаю, |  | не получаю. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 5. Сведения о детях: |  | . |
|  |  | *(указать даты рождения детей)* |  |

6. Я предупрежден(а) о необходимости безотлагательно извещать орган, осуществляющий пенсионное обеспечение:

6.1. о поступлении на работу и (или) выполнении иной деятельности, в период осуществления которой лицо подлежит обязательному государственному социальному страхованию, о наступлении других обстоятельств, влекущих изменение размера пенсии или прекращение ее выплаты (об увольнении, о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, прекращении предпринимательской деятельности, об окончании или прекращении обучения в дневной форме получения образования, о предоставлении государственного обеспечения, об установлении опеки и попечительства и т.п.), а также об изменении места жительства в пределах Республики Беларусь, изменении данных документа, удостоверяющего личность;

6.2. о выезде на постоянное жительство за пределы территории Республики Беларусь и (или) снятии с регистрационного учета по месту жительства;

6.3. о получении разрешения на постоянное проживание за пределами Республики Беларусь, выданного в установленном порядке в государстве постоянного проживания.

7. К заявлению прилагаю документы:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Перечень представленных документов | | | | | | | Возвращены заявителю |
|  | |  |  | |  | | (дата, подпись) |
| 1. |  | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  |
| 2. |  | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  |
| 3. |  | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  |
| Дополнительно представлены | | | | Подпись работника | | | Дата представления |
|  | | | |  | | | и подпись заявителя |
| 1. |  | | |  | | |  |
| 2. |  | | |  | | |  |

8. Подтверждаю:

8.1. достоверность сведений, указанных в заявлении, и ознакомление с положениями пункта 6 настоящего заявления;

8.2. получение расписки-уведомления и разъяснения о том, какие документы необходимо представить дополнительно и в какой срок.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  | *(подпись заявителя (представителя)* |  | *(инициалы, фамилия)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Дата приема заявления | Принял | |
| Подпись работника | Расшифровка подписи |
|  |  |  |  |