

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

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

1. От

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования

Принадлежность к гражданству (гражданин Российской Федерации, иностранный гражданин, лицо без гражданства)  
(нужное подчеркнуть)

**Проживающего**

\_\_\_\_\_ полный адрес места жительства в Российской Федерации **или за ее пределами** (места пребывания или фактического проживания (нужное подчеркнуть, телефон))

**Адрес прежнего места жительства в Российской Федерации**

\_\_\_\_\_ (для граждан, постоянно проживающих за границей)

Наименование документа, удостоверяющего личность	
Номер документа	
Кем выдан	
Дата выдачи	
Дата окончания действия документа	
Дата рождения	
Место рождения	

В настоящее время я работаю (не работаю) [нужное подчеркнуть]

2. Законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (полный адрес места жительства, места пребывания)

\_\_\_\_\_ или фактического проживания, адрес прежнего места жительства в России (нужное подчеркнуть), телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность	
Номер документа	
Кем выдан	
Дата выдачи	
Дата окончания действия	
Дата рождения	
Место рождения	

3. Прошу назначить мне пенсию: (нужное подчеркнуть)

На основании Федерального закона «О трудовых пенсиях в Российской Федерации»

**По старости:**

Базовую, страховую, накопительную  
(нужное подчеркнуть)

**По инвалидности:**

Базовую, страховую, накопительную  
(нужное подчеркнуть)

**По случаю потери кормильца:**

Базовую, страховую, накопительную  
(нужное подчеркнуть)

На основании Федерального закона «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»

За выслугу лет

По старости

По инвалидности

Социальную

4. Ранее мне пенсия назначалась (не назначалась) **[нужное подчеркнуть]**

---

(указать вид пенсии, где и каким органом назначалась пенсия, с какого времени прекращена выплата)

5. Прошу перевести меня с пенсии по

---

(указать вид пенсии)

на пенсию: (нужное подчеркнуть)

На основании Федерального закона «О трудовых пенсиях в Российской Федерации»

По старости:

Базовую, страховую, накопительную

(нужное подчеркнуть)

По инвалидности:

Базовую, страховую, накопительную

(нужное подчеркнуть)

По случаю потери кормильца:

Базовую, страховую, накопительную

(нужное подчеркнуть)

На основании Федерального закона «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»

За выслугу лет

По старости

По инвалидности

Социальную

6. Прошу назначить мне страховую часть трудовой пенсии по старости в более позднем возрасте.

7. Прошу впоследствии произвести мне перерасчет размера пенсии при достижении возраста 80-ти лет, при установлении более высокой степени ограничения способности к трудовой деятельности без письменного заявления.

8. Прошу выплачивать мне пенсию: (указывается соответствующий способ выплаты)

а). Через территориальный орган ПФР

---

(полное наименование территориального органа ПФР)

б). Через кредитное учреждение

---

(наименование, банковские реквизиты кредитного учреждения, № счета)

в). Через организацию федеральной почтовой связи по месту жительства, месту пребывания или фактического проживания (нужное подчеркнуть)

---

(наименование, полный почтовый адрес организации федеральной почтовой связи)

г). Через иные организации

---

(наименование, полный почтовый адрес организации, осуществляющий доставку пенсии)

9. С положениями ст.23 федерального закона «О трудовых пенсиях в Российской Федерации», в соответствии с которыми пенсионер обязан извещать орган, осуществляющий пенсионное обеспечение о наступлении обстоятельств, влекущих за собой изменение размера трудовой пенсии или прекращение ее выплаты (о поступлении на работу при получении трудовой пенсии по случаю потери кормильца по уходу за детьми, братьями, сестрами или внуками умершего кормильца, не достигшими 14 лет и имеющими право на трудовую пенсию по случаю потери кормильца; об окончании или прекращении учебы по очной форме обучения в образовательных учреждениях всех типов нетрудоспособных членов семьи до достижения ими возраста 23 лет, состоящих на иждивении пенсионера; об утрате факта иждивения и т.п.), я ознакомлен (а).

дата

подпись