Образец

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

Форма

_____***Лельчицкое***_____
(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. _____***Иванова Тамара Ивановна***_____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица, обратившегося за пенсией)
страховое свидетельство № _____***4030165H043PB0***_____
принадлежность к гражданству ___***гражданин Республики Беларусь***_____
адрес места жительства ___***г.п. Лельчицы ул. Советская, д.10, кв.5***_____
адрес места фактического проживания ___***г.п. Лельчицы ул. Советская, д.10, кв.5***_____
номер телефона __***8-029-3306598***_____
адрес электронной почты ____***нет***_____

Наименование документа, удостоверяющего личность	***паспорт***		
Серия, номер ***НВ 0681894***		Дата выдачи	***20.12.2016***
Идентификационный номер	***4030165H043PB0***		
Дата рождения	***03.01.1965***		
Кем выдан	***Лельчицким РОВД***		
Срок действия документа	***20.12.2066***		

пол (указать: муж./жен.) ___***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, номер		Дата выдачи	
Идентификационный номер			
Дата рождения			
Кем выдан			
Срок действия документа			

3. Прошу (сделать отметку в соответствующей строке):

• назначить пенсию __***по возрасту***_____;
(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;
2. □ через организацию, осуществляющую деятельность по доставке пенсий;
3. □ через банк _____***ОАО «АСБ Беларусбанк»***_____.
(наименование банка, подразделение банка, номер счета)

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

4.1. проходил военную службу (службу) за пределами Республики Беларусь (БССР) в период с __***нет***_____ 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) ___***нет***_____;

4.4. обучаюсь (не обучаюсь) в дневной форме получения образования _____***нет***_____;

4.5. на моем иждивении находятся нетрудоспособные члены семьи (для пенсии по случаю потери кормильца) _____***нет***_____
(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: __***сын Николай, 05.10.1986 г.р., дочь Анастасия, 1990 г.р.***_____.
(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 паспортных данных;

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. Паспорт	***03.01.2023*** √
2. Трудовая книжка	***03.01.2023*** √
3. Свидетельства о рождении детей	***03.01.2023*** √
4. Диплом	***03.01.2023*** √
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	

Дополнительно представлены	Подпись работника	Дата представления и подпись заявителя
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

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.

«_***3***_» __***января***__ ***2023*** г. _____ ___***Иванова Т.И.***_____

(подпись заявителя (представителя) (инициалы, фамилия)

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Принял	
		Подпись работника	Расшифровка подписи
№ _____			

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и другие документы гражданина _____
(фамилия, инициалы)

Принял (фамилия, инициалы работника)	
Дата ___ _____ 20__ г. Документы зарегистрированы под № _____	_____ (подпись работника)
Недостающие для назначения пенсии документы: 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ _____ _____ _____ должны быть представлены не позднее ___ _____ 20__ г.	

Расписка-уведомление			
Выдана заявителю (представителю)		Направлена по почте	
_____	_____	_____	_____
(дата)	(подпись заявителя)	(дата)	(подпись работника)