Приложение № 1
к Административному регламенту предоставления
Пенсионным фондом Российской Федерации
государственной услуги по установлению и выплате
дополнительного социального обеспечения членам
летных экипажей воздушных судов гражданской авиации
и ежемесячной доплаты к пенсии отдельным категориям
работников организаций угольной промышленности,
утвержденному приказом Министерства труда
и социальной защиты Российской Федерации
от 30 января 2017 г. № 100н

Форма

_____

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДОПЛАТЫ К ПЕНСИИ

1. _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии)

страховой номер индивидуального лицевого счета _____,

гражданство _____,

проживающий(ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства _____
_____,

адрес места пребывания _____
_____,

адрес места фактического проживания _____
_____,

проживающий(ая) за пределами территории Российской Федерации:

адрес места жительства на территории другого государства _____
_____,
(указывается на русском и иностранном языках)

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

адрес места жительства _____
_____,

адрес места пребывания _____
_____,

адрес места фактического проживания _____
_____,

номер телефона _____ ,

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа			

пол *(сделать отметку в соответствующем квадрате)*: ☐ муж., ☐ жен.

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

_____,

(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 _____

_____,

адрес места пребывания _____

_____,

адрес места фактического проживания _____

_____,

адрес места нахождения организации _____

_____,

номер телефона _____ ,

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Срок действия полномочий			

3. Прошу назначить ежемесячную доплату к пенсии в соответствии с

_____

(федеральный закон, нормативный правовой акт)

4. Сообщаю, что:

а) получаю пенсию в соответствии с _____;

(федеральный закон, нормативный правовой акт)

б) работу, дающую право на ежемесячную доплату к пенсии *(сделать отметку в соответствующем квадрате)*:

☐ осуществляю, ☐ оставил.

5. Я предупрежден о необходимости безотлагательно извещать территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации о наступлении обстоятельств, влекущих за собой прекращение выплаты ежемесячной доплаты к пенсии (поступление на работу, дающую право на ежемесячную доплату к пенсии).

6. К заявлению прилагаю документы:

№ п/п	Наименование документа

7. Прошу *(сделать отметку в случае такого выбора)*:

а) ☐ направить уведомление, подтверждающее факт и дату приема территориальным органом Пенсионного фонда 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 гражданина (его представителя) _____ _____,

(адрес электронной почты)

☐ на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи гражданина (его представителя) _____.

(абонентский номер)

8. Достоверность сведений, указанных в заявлении, и ознакомление с положениями пункта 5 настоящего заявления подтверждаю.

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)