

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О ВЫПЛАТЕ НАЧИСЛЕННЫХ СУММ ПЕНСИЙ И(ИЛИ) ИНЫХ. СОЦ. ВЫПЛАТ,  
ПРИЧИТАВШИХСЯ ПЕНСИОНЕРУ И ОСТАВШИХСЯ НЕ ПОЛУЧЕННЫМИ В  
СВЯЗИ С ЕГО СМЕРТЬЮ**

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_

принадлежность к гражданству \_\_\_\_\_  
(указывается гражданство)

проживающий (ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства \_\_\_\_\_

адрес места пребывания \_\_\_\_\_

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

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

адрес места жительства \_\_\_\_\_

адрес места пребывания \_\_\_\_\_

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

номер телефона \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер (при наличии)		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа (указывается для вида на жительство иностранного гражданина, вида на жительство лица без гражданства)			

3. Прошу выплатить начисленную сумму:

\_\_\_\_\_ (указать вид пенсии)  
и оставшуюся не полученной в связи со смертью

\_\_\_\_\_ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего пенсионера)

проживавшего(ей) в Российской Федерации:

адрес места жительства \_\_\_\_\_

адрес места пребывания \_\_\_\_\_

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

проживавшего(ей) 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 \_\_\_\_\_

дата смерти \_\_\_\_\_ ; дата и номер актовой записи \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Прошу доставить недополученную сумму пенсии:

(сделать отметку в соответствующем квадрате и указать нужное)

<input type="checkbox"/>	<b>через организацию почтовой связи:</b> _____ _____ (указывается наименование организации осуществляющей доставку недополученной суммы пенсии)
<input type="checkbox"/>	путем вручения в кассе организации
<input type="checkbox"/>	путем вручения на дому _____ _____ (указывается адрес, по которому должна доставляться недополученной сумма пенсии)

**через кредитную организацию:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(указывается полное наименование кредитной организации)*

на счет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(указывается номер счет получателя)*

**через иную организацию, осуществляющую доставку пенсии:**

\_\_\_\_\_

*(указывается наименование организации осуществляющей доставку недополученной суммы пенсии)*

путем вручения в кассе организации

путем вручения на дому

\_\_\_\_\_

*(указывается адрес, по которому должна доставляться недополученной сумма пенсии)*

**4. К заявлению прилагаю документы:**

№ п/п	Наименование документа
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

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

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Принял	
		Подпись специалиста	Расшифровка подписи