

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ФАКТЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ (ПРЕКРАЩЕНИЯ) РАБОТЫ
И (ИЛИ) ИНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

1. КУЗЬМЕНКО ЖАННА ЕВГЕНИЕВНА

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

страховой номер индивидуального лицевого счета 047-131-930 38территориальный орган ПФР, осуществляющий выплату пенсии Клиентская служба (на правах группы) в Холм-Жирковском районе Смоленской областиномер телефона +7(910)7646075

Наименование документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина России		
Серия, номер	66 09 485571	Дата выдачи	08.07.2009
Кем выдан	тп в пгт холм-жирковский мо уфмс россии по смоленской области в городе ярцево		
Дата рождения	02.12.1963		
Место рождения	СССР, ОШ ОБЛАСТЬ КИРГЫЗСТАН, ЖАКИ ЖОЛ, УСПЕНОВСКИЙ СЕЛЬСОВЕТ		

2. Сообщаю, что работу и (или) иную деятельность (сделать отметку в соответствующем квадрате):

☒ осуществляю с 28.10.2019☐ прекратил(а) с _____☒ на территории Российской Федерации,☐ за пределами территории Российской Федерации.

3. К заявлению прилагаю документы:

№ п/п	Наименование документа

4. Прошу направить уведомление, подтверждающее факт и дату приема территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации настоящего заявления, на адрес электронной почты

smolensk_1988@mail.ru

(адрес электронной почты гражданина)

5. Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)
31.10.2019		Ж. Е. КУЗЬМЕНКО