**РЕШЕНИЕ О ВЗЫСКАНИИ СУММ ПЕНСИИ, ИЗЛИШНЕ ВЫПЛАЧЕННЫХ ПЕНСИОНЕРУ**

от\_\_$1\_\_ №\_\_$2\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_УПФР В $3 РАЙОНЕ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование территориального органа ПФР)*

рассмотрел

1.

Заявление\_\_\_\_\_$4\_\_\_\_\_\_

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

о добровольном возмещении излишне полученных сумм пенсий,

регистрационный номер заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата приема заявления территориальным органов Пенсионного фонда Российской Федерации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$6\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

страховой номер индивидуального лицевого счета\_\_$7\_\_\_

выплатное дело №\_\_\_$8\_\_\_

принял решение производить удержание из сумм пенсии:

$b ,

*(вид пенсии)*

С $d

ежемесячно в твердой сумме $f руб.

Уполномоченное должностное лицо

территориального органа

Пенсионного фонда Российской Федерации

Начальник УПФР в $3 районе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $g

*(должность) (подпись) (инициалы, фамилия)*

М.П.