**Отделение ПФР по г. Москве и Московской области**

(наименование органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ПЕРЕРАСЧЕТЕ РАЗМЕРА ПЕНСИИ

1. **Петров Иван Иванович**,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

страховой номер индивидуального лицевого счета **034-000-000 10**

принадлежность к гражданству **Российская Федерация**,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий(ая) за пределами Российской Федерации:

адрес места проживания на территории другого государства:

**V3R5R8 Канада**,**г. Кокитлам, Арандел Лайн, д. 00**

(указывается на русском и иностранном языках)

адрес места проживания до выезда за пределы территории Российской Федерации

**г. Москва, ул. Л.Толстого, 20 кв. 5,**

(указывается на русском языке)

номер телефона **972 0000000**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | **Загранпаспорт гражданина РФ** | | |
| Серия, номер | **53 № 000000** | Дата выдачи | **14.04.2012** |
| Кем выдан | **МИД России 49306** | | |
| Дата рождения | **15.04.1956** | | |
| Место рождения | **Москва** | | |
| Срок действия документа | **14.04.2032** | | |

┌─┐ ┌─┐

пол (сделать отметку в соответствующем квадрате): │х│ муж., │ │ жен.

└─┘ └─┘

2. Представитель (законный представитель несовершеннолетнего или

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 произвести перерасчет размера

**Страховой пенсии по старости**

(вид пенсии)

по следующему основанию (сделать отметку в соответствующем квадрате

(квадратах):

┌─┐

│ │ увеличение величины индивидуального пенсионного коэффициента за периоды

└─┘ до 1 января 2015 года;

┌─┐

│ │ увеличение суммы коэффициентов, определяемых за каждый календарный год,

└─┘ иных засчитываемых в страховой стаж периодов, указанных в [части 12](consultantplus://offline/ref=2372535E314E22FDF8AEDE0E246117AF454A6EE39FF5E31C10D87E1994AD5663FAA4918B19BEE39545A60719B72D27A0429CCA8CQ7TEO)

статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ

"О страховых пенсиях", имевших место после 1 января 2015 года до даты

назначения страховой пенсии;

┌─┐

│ │ наличие (увеличение количества) нетрудоспособных членов семьи,

└─┘ находящихся на иждивении пенсионера;

┌─┐

│ │ приобретение необходимого календарного стажа работы в районах Крайнего

└─┘ Севера и (или) приравненных к ним местностях и страхового стажа;

┌─┐

│ │ изменение категории нетрудоспособного члена семьи умершего кормильца;

└─┘

┌─┐

│ │ увеличение продолжительности стажа государственной гражданской службы

└─┘ после назначения пенсии за выслугу лет;

┌─┐

│ │ замещение должности федеральной государственной гражданской службы не

└─┘ менее 12 полных месяцев с более высоким должностным окладом;

┌─┐

│ │ увеличение продолжительности выслуги лет;

└─┘

┌─┐ **неверный расчет пенсии**

│х│ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

└─┘ (иное)

4. В настоящее время (сделать отметку в соответствующем квадрате):

┌─┐ ┌─┐

а) х│ не работаю, │ │ работаю;

└─┘ └─┘

б) на моем иждивении находятся **нет** нетрудоспособных членов семьи.

(указывается количество, в случае

отсутствия - делается запись "нет")

5. Я предупрежден:

а) о необходимости извещать территориальный орган Пенсионного фонда

Российской Федерации о наступлении обстоятельств, влекущих за собой

изменение размера пенсии или прекращение, приостановление, продление ее

выплаты, в том числе об изменении места жительства, не позднее следующего

рабочего дня после наступления соответствующих обстоятельств ([часть 5](consultantplus://offline/ref=2372535E314E22FDF8AEDE0E246117AF454A6EE39FF5E31C10D87E1994AD5663FAA491821CB5B4CC02F85E4AFA662AA35580CA8F60C793DAQCT2O)

статьи 26, [части 1](consultantplus://offline/ref=2372535E314E22FDF8AEDE0E246117AF454A6EE39FF5E31C10D87E1994AD5663FAA491821CB5B4CC08F85E4AFA662AA35580CA8F60C793DAQCT2O) - [3](consultantplus://offline/ref=2372535E314E22FDF8AEDE0E246117AF454A6EE39FF5E31C10D87E1994AD5663FAA491821CB5B4CD00F85E4AFA662AA35580CA8F60C793DAQCT2O), [5 статьи 28](consultantplus://offline/ref=2372535E314E22FDF8AEDE0E246117AF454A6EE39FF5E31C10D87E1994AD5663FAA491821CB5B4CD02F85E4AFA662AA35580CA8F60C793DAQCT2O) Федерального закона от 28 декабря 2013

г. N 400-ФЗ "О страховых пенсиях", [статья 24](consultantplus://offline/ref=2372535E314E22FDF8AEDE0E246117AF454A6EE39AF3E31C10D87E1994AD5663FAA491821CB5B6CD00F85E4AFA662AA35580CA8F60C793DAQCT2O) Федерального закона от 15

декабря 2001 г. N 166-ФЗ "О государственном пенсионном обеспечении в

Российской Федерации", [части 1](consultantplus://offline/ref=2372535E314E22FDF8AEDE0E246117AF454962E498F6E31C10D87E1994AD5663FAA491821CB5B6C503F85E4AFA662AA35580CA8F60C793DAQCT2O) - [5 статьи 15](consultantplus://offline/ref=2372535E314E22FDF8AEDE0E246117AF454962E498F6E31C10D87E1994AD5663FAA491821CB5B6C507F85E4AFA662AA35580CA8F60C793DAQCT2O) Федерального закона от 28

декабря 2013 г. N 424-ФЗ "О накопительной пенсии";

б) о необходимости направлять в орган, осуществляющий пенсионное

обеспечение пенсионера на территории Российской Федерации, документ,

подтверждающий факт нахождения пенсионера в живых, выданный нотариусом на

территории Российской Федерации либо компетентным органом (должностным

лицом) иностранного государства, или лично являться в дипломатическое

представительство или консульское учреждение Российской Федерации либо в

Пенсионный фонд Российской Федерации или орган, осуществляющий пенсионное

обеспечение пенсионера на территории Российской Федерации, по истечении 12

месяцев с месяца подачи заявления о выезде за пределы территории Российской

Федерации и документов, предусмотренных [пунктом 4](consultantplus://offline/ref=2372535E314E22FDF8AEDE0E246117AF454A62E798F5E31C10D87E1994AD5663FAA491821CB5B7C600F85E4AFA662AA35580CA8F60C793DAQCT2O) Положения о порядке

выплаты страховой пенсии лицам, выезжающим (выехавшим) на постоянное

жительство за пределы территории Российской Федерации, утвержденного

постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2014 г.

N 1386 "О порядке выплаты пенсий лицам, выезжающим (выехавшим) на

постоянное жительство за пределы территории Российской Федерации", либо

составления (представления) ранее составленного (представленного)

документа, подтверждающего факт нахождения гражданина в живых, либо акта о

личной явке гражданина (его законного представителя);

в) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(иное)

6. К заявлению прилагаю документы:

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Наименование документа |
| 1 | **Копия российского загранпаспорта** |
| 2 | **Справка о заработной плате** |
| 3 | **Расчет пенсии** |
|  |  |

7. Прошу (сделать отметки в соответствующих квадратах при наличии

такого выбора гражданина):

┌─┐

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

└─┘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес электронной почты гражданина (его представителя)

(нужное подчеркнуть)

┌─┐

│ │ на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи

└─┘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(абонентский номер гражданина (его представителя)

(нужное подчеркнуть).

8. Достоверность сведений, указанных в заявлении, и ознакомление с

положениями [пункта 5](#P1557) настоящего заявления подтверждаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата заполнения заявления | Подпись гражданина (представителя) | Расшифровка подписи (инициалы, фамилия) |
| **01.09.2022** |  | **Петров И.И.** |