

## Управление по труду, занятости и социальной защите Свислочского райисполкома

## ЗАЯВЛЕНИЕ

О НАЗНАЧЕНИИ ПЕНСИИ (ПЕРЕРАСЧЕТЕ НАЗНАЧЕННОЙ ПЕНСИИ, ПЕРЕВОДЕ С ОДНОЙ ПЕНСИИ НА ДРУГУЮ, ВОЗОБНОВЛЕНИИ ВЫПЛАТЫ РАНЕЕ НАЗНАЧЕННОЙ ПЕНСИИ)

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица, обратившегося за пенсией)

страховое свидетельство № \_\_\_\_\_  
 принадлежность к гражданству \_\_\_\_\_  
 адрес места жительства \_\_\_\_\_  
 адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_  
 номер телефона \_\_\_\_\_  
 адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия (при наличии), номер		Дата выдачи	
Идентификационный номер			
Дата рождения			
Наименование или код государственного органа, выдавшего документ			
Срок действия документа (дата окончания срока действия)			

пол (указать: муж./ жен.) \_\_\_\_\_

2. Представитель (законный представитель (родитель, усыновитель, удочеритель либо опекун, попечитель) несовершеннолетнего или недееспособного лица, организация, на руководителя которой возложено исполнение обязанностей опекуна, попечителя, доверенное лицо) (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) представителя,\_\_\_\_\_  
наименование организации - представителя)

адрес места жительства \_\_\_\_\_  
 адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_  
 адрес места нахождения организации \_\_\_\_\_  
 номер телефона \_\_\_\_\_  
 адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия (при наличии), номер		Дата выдачи	
Идентификационный номер			
Дата рождения			
Наименование или код государственного органа, выдавшего документ			
Срок действия документа (дата окончания срока действия)			

3. Прошу (сделать отметку в соответствующей строке):

- назначить пенсию \_\_\_\_\_;  
(вид пенсии)
- перерассчитать назначенную пенсию \_\_\_\_\_;  
(вид пенсии и основания для перерасчета)
- произвести перевод с одной пенсии \_\_\_\_\_;  
(вид назначенной пенсии)  
на другую пенсию \_\_\_\_\_;  
(вид пенсии, на который осуществляется перевод)
- возобновить выплату ранее назначенной пенсии \_\_\_\_\_.  
(вид пенсии)

Причитающуюся мне пенсию выплачивать:

1.  через объект почтовой связи
2.  через организацию, осуществляющую деятельность по доставке пенсий;
3.  через банк \_\_\_\_\_  
(наименование банка, подразделение банка, номер счета)

4. Сообщаю (сделать отметку в соответствующих квадратах, заполнить нужные пункты):

- 4.1. проходил военную службу (службу) за пределами Республики Беларусь (БССР) в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_;  
(указать государство)

4.2.  работаю,  не работаю

(по трудовому и (или) гражданско-правовому договору, на основе членства (участия) в юридическом лице, являюсь индивидуальным предпринимателем и т.п.)

4.3. состою (не состою) на военной службе (службе) \_\_\_\_\_;

4.4. обучаюсь (не обучаюсь) в дневной форме получения образования \_\_\_\_\_;

4.5. на моем иждивении находятся нетрудоспособные члены семьи (для пенсии по случаю потери кормильца) \_\_\_\_\_

(указать количество иждивенцев, фамилию, собственное имя,

отчество (если таковое имеется) и дату рождения каждого иждивенца; в случае отсутствия – словом «нет»)

4.6. имею государственные награды \_\_\_\_\_;

4.7. пенсию от иностранного государства:

получаю,  не получаю;

4.8. пенсию от другого государственного органа Республики Беларусь:

получаю,  не получаю;

4.9. ежемесячное денежное содержание в соответствии с законодательством о государственной службе:

получаю,  не получаю;

4.10. ежемесячную страховую выплату в соответствии с законодательством об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

получаю,  не получаю.

4. Сведения о детях: \_\_\_\_\_

(указать даты рождения детей)

5. Я предупрежден(а) о необходимости безотлагательно извещать орган, осуществляющий пенсионное обеспечение:

6.1. о поступлении на работу и (или) выполнении иной деятельности, в период осуществления которой лицо подлежит обязательному государственному социальному страхованию, о наступлении других обстоятельств, влекущих изменение размера пенсии или прекращение ее выплаты (об увольнении, о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, прекращении предпринимательской деятельности, об окончании или прекращении обучения в дневной форме получения образования, о предоставлении государственного обеспечения, об установлении опеки и попечительства и т.п.), а также об изменении места жительства в пределах Республики Беларусь, изменении данных документа, удостоверяющего личность;

6.2. о выезде на постоянное жительство за пределы территории Республики Беларусь и (или) снятии с регистрационного учета по месту жительства;

6.3. о получении разрешения на постоянное проживание за пределами Республики Беларусь, выданного в установленном порядке в государстве постоянного проживания.

7. К заявлению прилагаю документы:

Перечень представленных документов		Возвращены заявителю (дата, подпись)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
Дополнительно представлены	Подпись работника	Дата представления и подпись заявителя
1.		
2.		
3.		
4.		

8. Подтверждаю:

8.1. достоверность сведений, указанных в заявлении, и ознакомление с положениями пункта 6 настоящего заявления;

8.2. получение расписки-уведомления и разъяснения о том, какие документы необходимо представить дополнительно и в какой срок.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись заявителя (представителя)(инициалы, фамилия)

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Принял	
		Подпись работника	Расшифровка подписи

