Приложение № 1  
к Положению о порядке выплаты страховой пенсии лицам, выезжающим (выехавшим) на постоянное жительство за пределы территории Российской Федерации

(форма)

Заполняется на русском языке,  
кроме оговоренного

В

(орган, осуществляющий пенсионное

обеспечение лица на территории Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выезде за пределы территории Российской Федерации**

1. Я, ,

(фамилия, имя, отчество)

номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования  
 ,

гражданская принадлежность:

,

(указывается гражданство)

проживающий в Российской Федерации (проживавший до выезда за пределы Российской Федерации):

адрес места жительства

,

адрес места пребывания

,

адрес фактического проживания

,

проживающий за пределами Российской Федерации:

адрес места жительства на территории иностранного государства:

(указывается на русском языке и буквами латинского алфавита)

номер телефона

адрес электронной почты

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | | |
| Серия, номер |  | Дата выдачи |  |
| Срок действия |  | | |
| Кем выдан |  | | |
| Дата рождения |  | | |
| Место рождения |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Пол: |  | муж. |  | жен. | (сделать отметку в соответствующем квадрате) |

Являюсь получателем

(указывается вид пенсии)

2. Представитель (законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица, доверенное лицо) (нужное подчеркнуть)

,

(фамилия, имя, отчество представителя, наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, и фамилия, имя, отчество ее представителя)

адрес места жительства

,

адрес места пребывания

,

адрес фактического проживания

,

адрес места нахождения организации ,

номер телефона

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность представителя |  | | |
| Серия, номер |  | Дата выдачи |  |
| Срок действия |  | | |
| Кем выдан |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя | | |  |
| Серия, номер |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  | | |

3. Сообщаю о выезде на постоянное жительство в

(страна выезда)

и прошу в соответствии с Положением о порядке выплаты страховой пенсии лицам, выезжающим (выехавшим) на постоянное жительство за пределы территории Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2014 г. № 1386 “О порядке выплаты пенсий лицам, выезжающим (выехавшим) на постоянное жительство за пределы территории Российской Федерации”, доставлять мне на территории Российской Федерации

(указать вид пенсии)

(сделать отметку в соответствующем квадрате)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | через организацию почтовой связи по | | | |
|  | адресу | |  |  |
|  |  |  | |  |
|  |  | (указывается адрес, по которому должна доставляться пенсия) | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | через кредитную организацию | | | |
|  |  |  | |  |
|  |  | (указывается полное наименование кредитной организации) | |  |
|  | на счет | |  |  |
|  |  | | (указывается номер лицевого счета получателя) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | через иную организацию | | |  |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  | (указывается полное наименование организации) | | |  |
|  | по адресу | |  | |  |
|  |  | | (указывается адрес, по которому должна доставляться пенсия) | |  |

с .

(указать дату)

4. Я извещен, что для продолжения выплаты пенсии необходимо по истечении 12 месяцев со дня подачи настоящего заявления и документов, предусмотренных пунктом 4 Положения о порядке выплаты страховой пенсии лицам, выезжающим (выехавшим) на постоянное жительство за пределы территории Российской Федерации, и в дальнейшем каждые 12 месяцев (последующий соответствующий период) направить 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.

Я обязуюсь извещать орган, осуществляющий выплату мне пенсии, о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера пенсии или прекращение ее выплаты.

Я согласен

не согласен (нужное подчеркнуть)

получать на основании моих письменных обращений, в том числе в электронной форме, в орган, осуществляющий мое пенсионное обеспечение, относящуюся ко мне информацию конфиденциального характера по адресу электронной почты:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | , а также по телефону: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата |  | Подпись |  |