Заявление на участие в Программе государственного софинансирования пенсии

(наименование территориального органа Пенсионного фонда РФ)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о добровольном вступлении в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию в целях уплаты

дополнительных страховых взносов на накопительную часть трудовой пенсии

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф. и.о.)

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

(Страховой номер индивидуального лицевого счета)

Адрес места жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с подпунктом 4 пункта 1 статьи 29 Феде­рального закона «Об обязательном пенсионном страхо­вании в РФ» добровольно вступаю в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию в целях уплаты дополнительных страховых взносов на накопительную часть трудовой пенсии.

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

(Дата заполнения заявления) (Подпись)

Заполняется: нотариусом, должностным лицом кон­сульского учреждения РФ; сотрудником органа (органи­зации), с которым у Пенсионного фонда РФ заключено соглашение о взаимном удостоверении подписей.

Удостоверительная надпись

(Заполняется сотрудником территориального органа Пенсионного фонда РФ)

Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(должность и подпись сотрудника территориального органа Пенсионного фонда РФ, зарегистрировавшего заявление)