

Приложение N 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. N 1386 "О порядке выплаты пенсий лицам, выезжающим (выехавшим) на постоянное жительство за пределы территории Российской Федерации", доставлять мне _____

(указать вид пенсии)

на территории Российской Федерации (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 с месяца 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 явиться 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 _____