

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О ВЫДАЧЕ СПРАВКИ О РАЗМЕРЕ ПЕНСИИ (иных выплат)**

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
страховой номер индивидуального лицевого счета № \_\_\_\_\_  
принадлежность к гражданству \_\_\_\_\_  
(указывается гражданство)

проживающий (-ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства \_\_\_\_\_

адрес места пребывания \_\_\_\_\_

адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_

проживающий (-ая) за пределами Российской Федерации:

адрес места жительства на территории другого государства \_\_\_\_\_

(указывается на русском и иностранном языках)

проживающий (-ая) в Российской Федерации (указывается адрес до выезда за пределы Российской Федерации):

адрес места жительства \_\_\_\_\_

адрес места пребывания \_\_\_\_\_

адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			

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 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			

3. Прошу выдать мне справку о размере пенсии (иных выплат) по состоянию на

\_\_\_\_\_ (указать на какую дату или за какой период)

О готовности справки прошу сообщить мне:

по телефону \_\_\_\_\_

по адресу: \_\_\_\_\_

по электронной почте \_\_\_\_\_

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)