

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О ПОДТВЕРЖДЕНИИ МЕСТА ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ  
ГРАЖДАНИНА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

1. \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_,

адрес места жительства \_\_\_\_\_

адрес места пребывания \_\_\_\_\_

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

номер телефона \_\_\_\_\_,

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер (при наличии)		Дата выдачи	
Кем выдан			

2. Подтверждаю, что фактически проживаю по адресу места фактического проживания, указанному в настоящем заявлении.

3. Я предупрежден:

а) о необходимости подтверждать место фактического проживания гражданина Российской Федерации в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях путем подачи ежегодно личного заявления в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации или многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг по месту его фактического проживания на Крайнем Севере до истечения 12 месяцев с месяца подачи заявления об установлении (выплате) страховой пенсии или предыдущего подтверждения места фактического проживания на Крайнем Севере (абзац четвертый пункта 5 Правил установления и выплаты повышения фиксированной выплаты к страховой пенсии лицам, проживающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 марта 2015 г. № 249);

б) \_\_\_\_\_  
(иное)

4. Прошу направить уведомление, подтверждающее факт и дату приема территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации настоящего заявления, на адрес электронной почты

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты гражданина)

5. Достоверность сведений, указанных в заявлении, и ознакомление с положениями пункта 3 настоящего заявления подтверждаю.

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина	Инициалы, фамилия