Додаток 1  
до Порядку подання та оформлення документів для призначення (перерахунку) пенсій відповідно до Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування"  
(пункт 1.1 розділу I)

|  |  |
| --- | --- |
| *Аркуш 1* | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування територіального органу Пенсійного фонду України) |

### ЗАЯВА про призначення/перерахунок пенсії

|  |
| --- |
| Гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                   (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))  Дата народження: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Задеклароване/зареєстроване місце проживання |  |
| Фактичне місце проживання |  |

|  |
| --- |
| Паспорт: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Серія (за наявності) | Номер | Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі  (за наявності) | Ким виданий | Дата видачі |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Прошу пенсію: призначити, перерахувати, поновити, перевести з одного виду на інший (непотрібне закреслити) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид пенсії |  | |
| Інші відомості, необхідні для призначення, (перерахунку, поновлення) пенсії, переведення з одного виду на інший |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис заявника) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Пенсію прошу виплачувати: |

|  |  |
| --- | --- |
| поштою | № рахунку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| При призначенні пенсії прошу виключити з підрахунку заробітної плати період з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ або провести це автоматизованим способом (непотрібне закреслити).  Я ознайомлений,що відповідно до чинного законодавства громадянин, який має право на різні види пенсій, може отримувати лише одну за його вибором. При наявності (встановленні) у громадянина (громадянину) причини інвалідності з дитинства, у разі смерті одного з його батьків, він має право на одночасне призначення пенсії у зв'язку з втратою годувальника і державної соціальної допомоги відповідно до Закону України "Про державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю". Про прийняття на роботу, звільнення з роботи, зміни в складі сім'ї, зміну місця проживання, виїзд за кордон на постійне місце проживання та інші обставини, що можуть вплинути на моє пенсійне забезпечення, зобов'язуюсь своєчасно повідомити територіальний орган Пенсійного фонду України. |

|  |
| --- |
| □ Я даю згоду на отримання від територіальних органів Пенсійного фонду України SMS-повідомлень з інформацією, що стосується мене, на номер мого мобільного телефону: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| + | 3 | 8 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| □ Я даю згоду на отримання від територіальних органів Пенсійного фонду України інформації, що стосується мене, на адресу моєї електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис заявника) |

|  |
| --- |
| Паспортні дані, реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) і подані документи звірено. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| М.П. | Найменування посади | підпис | Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ |

|  |
| --- |
| *Аркуш 2* |

**Розписка-повідомлення**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заява та документи Гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                         (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)) прийнято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року і зареєстровано за № \_\_\_\_\_  Перелік документів, доданих до заяви: | | |
| № з/п | Назва документа | Номер, дата видачі документа (за наявності) |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Перелік документів, яких недостатньо для призначення пенсії: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Назва документа | Строк подання документа (дата) | Дата подання документа | Підписи | |
| Заявника | Спеціаліста |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування посади | підпис | Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ |

{Додаток 1 в редакції Постанови Пенсійного фонду № 13-1 від 07.07.2014; із змінами, внесеними згідно з Постановою Пенсійного фонду № 13-2 від 30.07.2015; в редакції Постанов Пенсійного фонду № 25-1 від 16.12.2020, № 23-1 від 24.11.2022}