

(найменування територіального
органу Пенсійного фонду України)

ЗАЯВА
про виплату 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	Термін дії*
1	2	3	4	5	6

* заповнюється при зверненні щодо виплати пенсії у зв'язку з виїздом на постійне місце проживання за кордон
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:

☐ припинити перерахування пенсії на поточний рахунок в банку та виплачувати пенсію за місцем фактичного проживання: _____

☐ продовжити виплату пенсії за довіреністю

(реквізити довіреності (за наявності))

Я ознайомлений, що відповідно до чинного законодавства виплата пенсії за довіреністю здійснюється протягом усього періоду дії довіреності за умови поновлення пенсіонером заяви про виплату пенсії за довіреністю через кожний рік дії такої довіреності.

☐ виплачувати частину пенсії на непрацездатних членів сім'ї.

Непрацездатні члени сім'ї: _____

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), родинні стосунки, дата народження)

Місце проживання одержувача частини пенсії:

☐ виплатити пенсію за шість місяців наперед у зв'язку з виїздом на постійне місце проживання за кордон.

Дата зняття особи із задекларованого/зареєстрованого місця проживання в Україні _____.

☐ перевести виплату пенсії за новим місцем проживання. Раніше проживав за адресою: _____

Інші відомості, необхідні для виплати пенсії		(підпис заявника)

Про прийняття на роботу, звільнення з роботи, зміни у 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

Найменування посади _____ підпис _____ Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ _____

{Порядок доповнено новим Додатком 2 згідно з Постановою Пенсійного фонду № 11-1 від 23.05.2018; в редакції Постанов Пенсійного фонду № 25-1 від 16.12.2020, № 23-1 від 24.11.2022}