

Приложение № 1

к Административному регламенту предоставления Пенсионным фондом Российской Федерации государственной услуги по предоставлению компенсации расходов, связанных с переездом из районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей, лицам, являющимся получателями страховых пенсий и (или) пенсий по государственному пенсионному обеспечению, и членам их семей, находящимся на их иждивении

Форма

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения _____
(число, месяц, год рождения)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

Данные документа, удостоверяющего личность, _____

(наименование, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи)

Адрес нового места жительства на территории Российской Федерации, не относящегося к районам Крайнего Севера и приравненным к ним местностям, по которому пенсионер и члены его семьи зарегистрированы в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, _____
(почтовый индекс, наименование субъекта Российской Федерации, района, города, _____
иного населенного пункта, улицы, номер дома, квартиры)

Номер телефона _____ адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о компенсации расходов, связанных с переездом из районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей, лицам, являющимся получателями страховых пенсий и (или) пенсий по государственному пенсионному обеспечению, и членам их семей

В соответствии со статьей 35 Закона Российской Федерации от 19 февраля 1993 г. № 4520-1 «О государственных гарантиях и компенсациях для лиц, работающих и проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях»¹¹ прошу предоставить

_____ (мне, мне и членам моей семьи – указать нужное)
компенсацию расходов на оплату стоимости проезда и стоимости провоза багажа, связанных с переездом к новому месту жительства на территории Российской Федерации, не относящемуся к указанным районам и местностям.

Адрес места жительства в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, по которому я и члены моей семьи были зарегистрированы по месту жительства в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, _____
(почтовый индекс, _____

_____ субъект Российской Федерации, район, город, иной населенный пункт,

_____ улица, номер дома, квартиры)

¹¹ Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, № 16, ст. 551; Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 33, ст. 3413; 2002, № 1, ст. 2; 2003, № 2, ст. 160; 2004, № 35, ст. 3607; 2013, № 21, ст. 2692, № 27, ст. 3477; 2014, № 14, ст. 1542, 1547; № 30, ст. 4232; 2015, № 1, ст. 72; 2017, № 43, ст. 6227; 2018, № 11, ст. 1591.

Сведения о последнем месте работы в организации, расположенной в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях: _____

(должность,

наименование и место нахождения организации-работодателя,

дата поступления на работу, дата увольнения)

Дата моего выезда и членов моей семьи из районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей к новому месту жительства на территории Российской Федерации

(число, месяц, год)

Дата моего приезда и членов моей семьи из районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей к новому месту жительства на территории Российской Федерации

(число, месяц, год)

Сведения о членах семьи, находящихся на моем иждивении и переехавших вместе со мной

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Брачные (родственные) отношения с пенсионером	Дата рождения	СНИЛС	Адрес места жительства на дату подачи заявления	Данные документа, удостоверяющего личность, позволяющего установить возраст, брачные (родственные) отношения
1						
2						
3						
4						
5						

Маршрут моего проезда и проезда членов моей семьи и провоза багажа из районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей к новому месту жительства на территории Российской Федерации _____

(виды транспорта,

станции отправления,

станции назначения)

Настоящим подтверждаю, что в указанный в настоящем заявлении о компенсации срок, определенный датами выезда и приезда:

я не являлся лицом, работающим по трудовому договору, получающим выплаты и иные вознаграждения по гражданско-правовым договорам, предметом которых являются выполнение работ, оказание услуг, по договорам авторского заказа, договорам об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательским лицензионным договорам, лицензионным договорам о предоставлении права использования произведений науки, литературы, искусства, и осуществляющим иную деятельность, в период которой гражданин подлежит обязательному пенсионному страхованию в соответствии с законодательством Российской Федерации;

мне и (или) членам моей семьи не производилась оплата стоимости проезда и провоза багажа, в том числе за счет средств работодателя по последнему месту работы в организации, расположенной в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, либо за счет средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, для осуществления переезда из районов Крайнего Севера или приравненных к ним местностей.

Об ответственности за недостоверность представленных мной сведений предупрежден(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Выплату компенсации прошу произвести путем перечисления на мой лицевой счет

№ _____ в _____

(наименование и иные реквизиты кредитной организации)

Сведения о представителе пенсионера (при наличии) _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____

(число, месяц, год рождения)

Адрес места жительства _____

(почтовый индекс,

наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта,

улицы, номер дома, квартиры)

Данные документа, удостоверяющего личность представителя, _____

(наименование, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи)

Данные документа, подтверждающего полномочия представителя, _____

(наименование, серия и номер документа (при наличии),

кем выдан документ, дата его выдачи)

К заявлению прилагаю:

документы (копии документов), подтверждающие произведенные мною расходы на оплату стоимости проезда и стоимости провоза багажа к новому месту жительства

№ п/п	Наименование проездного (перевозочного) документа	Маршрут проезда и провоза багажа	Вид транспорта	Стоимость проезда и провоза багажа (рублей)

иные документы (копии документов)

№ п/п	Наименование документа	Серия, номер (при наличии)	Наименование организации, выдавшей документ

Прошу осуществлять информирование о ходе предоставления государственной услуги путем передачи текстовых сообщений (сделать отметку в соответствующем квадрате, указать нужное):

☐

на адрес электронной почты

(адрес электронной почты пенсионера (представителя) (нужное подчеркнуть)

☐ на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи

(абонентский номер пенсионера (представителя) (нужное подчеркнуть))

Для идентификации личности пенсионера при обращении в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации посредством телефонной связи за имеющейся в распоряжении территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации информацией, относящейся к его персональным данным, использовать контрольную информацию (заполняется один из предложенных вариантов в случае намерения пенсионера получать указанную информацию посредством телефонной связи):

☐ вариант 1: ответ на секретный вопрос ^{2*} (сделать отметку в нужном квадрате при выборе указанного варианта):

☐

девичья фамилия матери

☐

любимое блюдо

☐

кличка домашнего питомца

☐

Ваш любимый писатель

☐

номер школы, которую Вы закончили

(указать ответ на секретный вопрос)

☐

вариант 2: секретный код *

(указать код, состоящий из букв и (или) цифр)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам		Подпись специалиста территориального органа
регистрационный номер заявления	дата приема заявления и документов	Пенсионного фонда Российской Федерации
(число, месяц, год)		(расшифровка подписи)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Приняты заявление и документы от гр. _____

(фамилия, имя, отчество)

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления и документов	Подпись специалиста территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации
	(число, месяц, год)	(расшифровка подписи)

^{2*} Указывается кодовое слово, поименованное в последнем заявлении (не более 20 символов).