

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о восстановлении выплаты пенсии**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя _____

Дата рождения: _____

Контактные телефоны: _____

Адрес:

регистрации по месту жительства/пребывания	
фактического места проживания	

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия	номер	кем выдан	дата выдачи

регистрационный номер учетной карточки физического лица – плательщика налогов	
--	--

2. Прошу восстановить мне выплату пенсии, прекращенную вследствие:

<input type="checkbox"/>	отмены судом решения об объявлении умершим или о признании безвестно отсутствующим
<input type="checkbox"/>	утраты права на назначенную пенсию
<input type="checkbox"/>	выезда на постоянное проживание за пределы Луганской Народной Республики
<input type="checkbox"/>	оформления иной пенсии (пособия)

(сделать отметку в соответствующем квадрате)

3. Прошу выплачивать причитающуюся мне пенсию:

<input type="checkbox"/>	по адресу регистрации по месту жительства/пребывания	<input type="checkbox"/>	по адресу фактического места проживания
--------------------------	---	--------------------------	--

(сделать отметку в соответствующем квадрате)

через Почту	
через Госбанк ЛНР	

(номер банковского счета)	

(сделать отметку в соответствующем квадрате)

4. К заявлению прилагаются документы:

№ п/п	наименование документа
1	
2	
3	

ОБЯЗУЮСЬ в 10-дневный срок сообщить в орган Пенсионного Фонда:
о принятии на работу, увольнении с работы, изменении в составе семьи, изменении места проживания, выезде за пределы Луганской Народной Республики на постоянное место проживания и других обстоятельствах, которые могут повлиять на мое пенсионное обеспечение.

МНЕ ИЗВЕСТНО, что в соответствии с действующим законодательством граждан, который имеет право на различные виды пенсий, может получать одну пенсию по его выбору.

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

_____ (инициалы и фамилия)

Паспортные данные и другие сведения, указанные в заявлении, сверены.

Принял:

« _____ » _____ 20__ г.

вх. № _____

Должностное лицо органа

Пенсионного Фонда

_____ (подпись)

_____ (инициалы и фамилия)

Руководитель

органа Пенсионного Фонда

_____ (подпись)

_____ (инициалы и фамилия)