

Додаток 3
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)

(найменування територіального
органу Пенсійного фонду України)

ЗАЯВА
про працевлаштування (звільнення), початок (припинення) діяльності, пов'язаної
з отриманням доходу, що є базою нарахування єдиного внеску на
загальнообов'язкове державне соціальне страхування

Гр. _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Дата народження: _____ Тел. _____

Заявлене/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)

Повідомляю:

про дату працевлаштування (початок діяльності, пов'язаної з отриманням доходу, укладення трудового договору, цивільно-правового договору, реєстрації як фізичної особи - підприємця, провадження незалежної професійної діяльності) (необхідне підкреслити) з _____

про дату звільнення (припинення діяльності, пов'язаної з отриманням доходу, трудового договору, цивільно-правового договору, припинення реєстрації фізичної особи - підприємця, провадження незалежної професійної діяльності) (необхідне підкреслити) з _____

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

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