

Додаток 6  
до Порядку подання  
та оформлення документів  
для призначення (перерахунку) пенсій відповідно  
до Закону України  
«Про пенсійне забезпечення осіб, звільнених  
з військової служби, та деяких інших осіб»  
(пункт 3 розділу I)

Аркуш 1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(найменування територіального органу Пенсійного фонду  
України)

**ЗАЯВА**  
**про виплату допомоги на поховання**

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

Дата народження: \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_

Адреса задекларованого/ зарєєстрованого місця проживання (перебування)	
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 виплатити допомогу на поховання померлого пенсіонера

гр. \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності),  
місце проживання (реєстрації) померлого пенсіонера, найменування територіального органу Пенсійного фонду  
України, в якому померлий пенсіонер перебував на обліку)

