

Додаток 1
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 2 розділу I)

Аркуш 1

(найменування територіального органу Пенсійного фонду
України)

ЗАЯВА
про призначення / перерахунок пенсії

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

Дата народження: _____ Тел. _____

Адреса задекларованого/ зареєстрованого 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 пенсію: призначити, перерахувати, поновити, перевести з одного виду на інший (непотрібне закреслити)

Вид пенсії	
Кількість утриманців	
Пенсія на іншій підставі, державна	не призначалась / призначалась

допомога, виплата на дитину, страхові виплати		(підпис особи)
На сьогодні	працюю / не працюю / служу / зареєстрована як фізична особа - підприємець/ самозайнята особа	(підпис особи)
Визнаний особою з інвалідністю _____ групи, підгрупи _____	з _____ по _____ - (зазначається у разі встановлення інвалідності)	(підпис особи)

(непотрібне закреслити)

Пенсію прошу виплачувати:

поштою	№ рахунку _____
	в _____

Я ознайомлений, що відповідно до чинного законодавства громадянин, який має право на різні види пенсій, може отримувати лише одну за його вибором. Про прийняття на роботу (службу), звільнення з роботи (служби), 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)

Реквізити паспортного документа (серія, номер, дата видачі паспорта громадянина України, найменування уповноваженого суб'єкта, що видав документ, строк дії (за наявності)), реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) і подані документи звірено:

М. П * Найменування посади підпис Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ
. уповноваженого органу (структурного підрозділу)

М. П ** Найменування посади підпис Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ
. територіального органу Пенсійного фонду України

* при поданні особою заяви до територіального органу Пенсійного фонду України через уповноважений орган (структурний підрозділ)

** при поданні особою заяви до територіального органу Пенсійного фонду України

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
1	Подання про призначення пенсії	
2	Витяги з наказів про звільнення та (або) виключення зі списків особового складу або їх копії	
3	Розрахунок вислуги років для призначення пенсії/ виписки з розрахунку вислуги років для призначення пенсії або їх копії	
4	Грошовий атестат, довідка про розмір грошового забезпечення	
5	Військово-медичні документи про стан здоров'я	
6	Трудова книжка	
7	Інші документи про стаж	
8	Документ про відкриття рахунку в банку	
...		

Перелік документів, яких недостатньо для призначення пенсії:

Назва документа	Строк подання документа (дата)	Дата подання документа	Підписи	
			Заявника	Спеціаліст
1	2	3	4	5

Найменування посади

підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

{Додаток 1 в редакції Постанови Пенсійного фонду № 10-1 від 02.03.2023}