

Додаток 4
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)

Аркуш 1

(найменування територіального
органу Пенсійного фонду України)

ЗАЯВА
про виплату недоотриманої пенсії у зв'язку зі смертю пенсіонера

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

Дата народження: _____ Тел. _____

Заявлене/зарєєстроване 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)

Прошу виплатити недоотриману пенсію у зв'язку зі смертю пенсіонера

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

на рахунок у банку	№ рахунку _____ в _____
--------------------	----------------------------

Інші відомості, необхідні для виплати недоотриманої пенсії		_____ (підпис заявника)

Я даю згоду на отримання від територіальних 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

Аркуш 2

Розписка-повідомлення

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