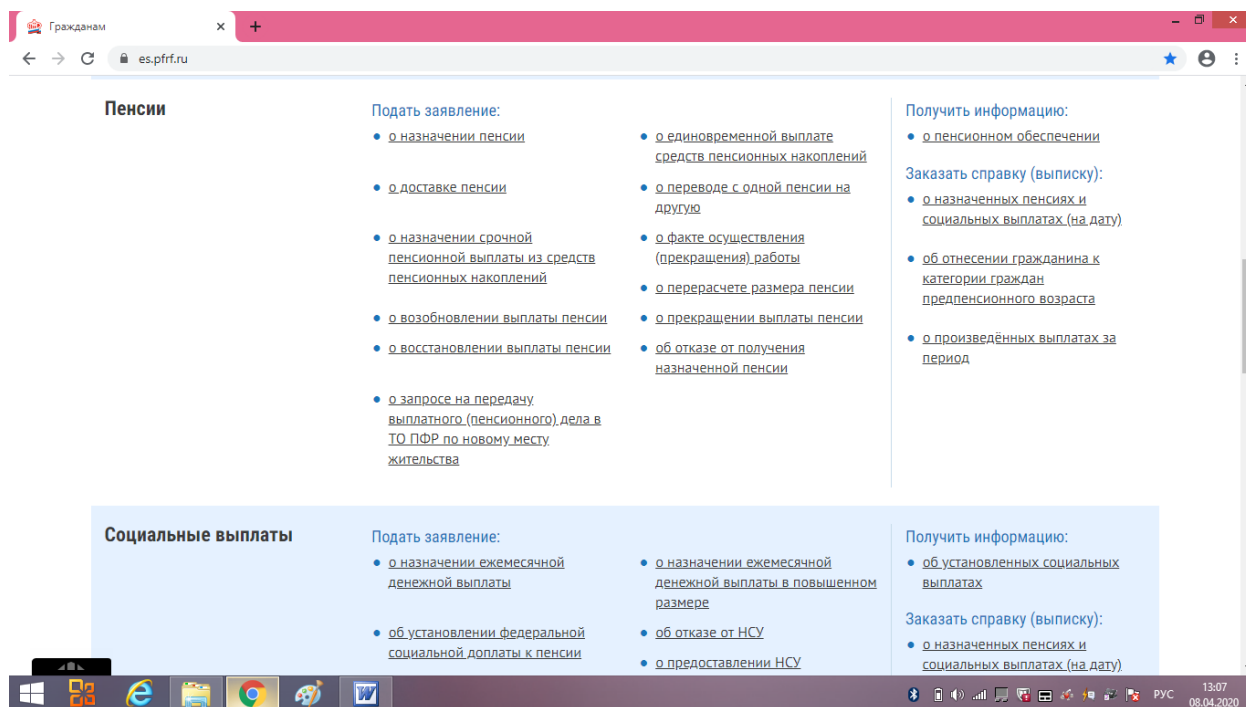


Как подать заявление «О возобновлении выплаты пенсии».

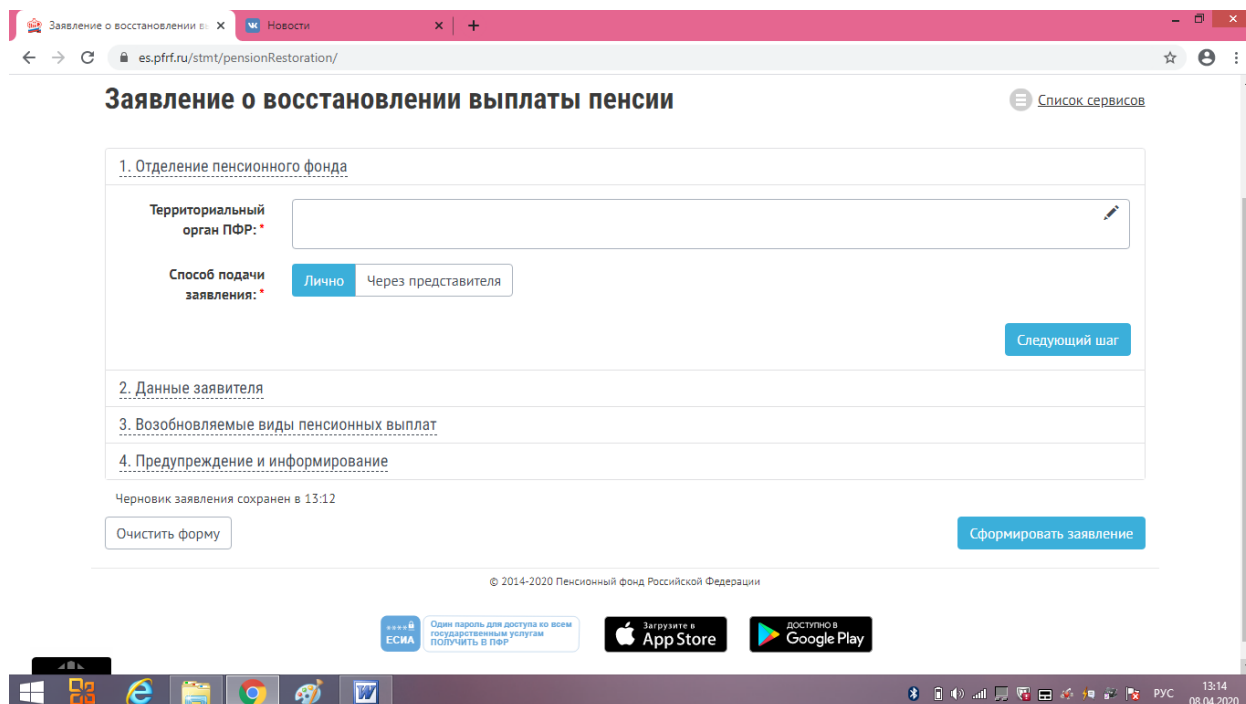
В личном кабинете гражданина необходимо выбрать раздел «Пенсия».

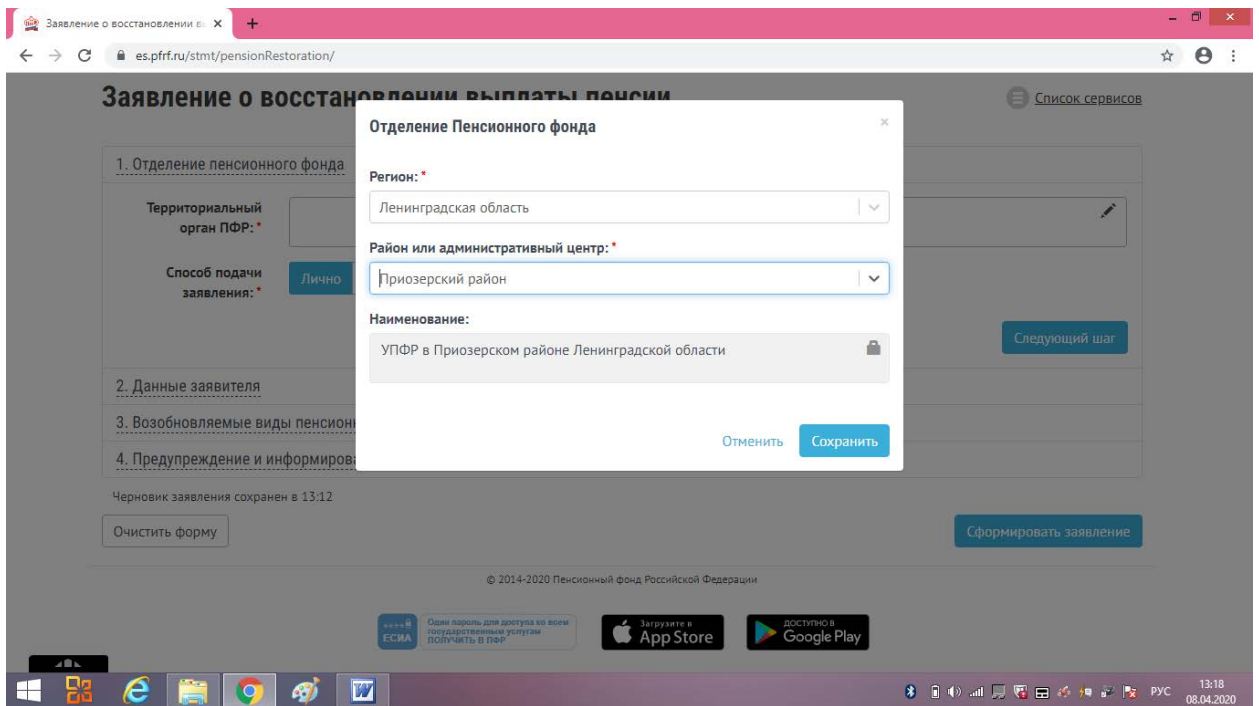
В разделе «Пенсия» нажать на клавишу «О возобновлении выплаты пенсии».



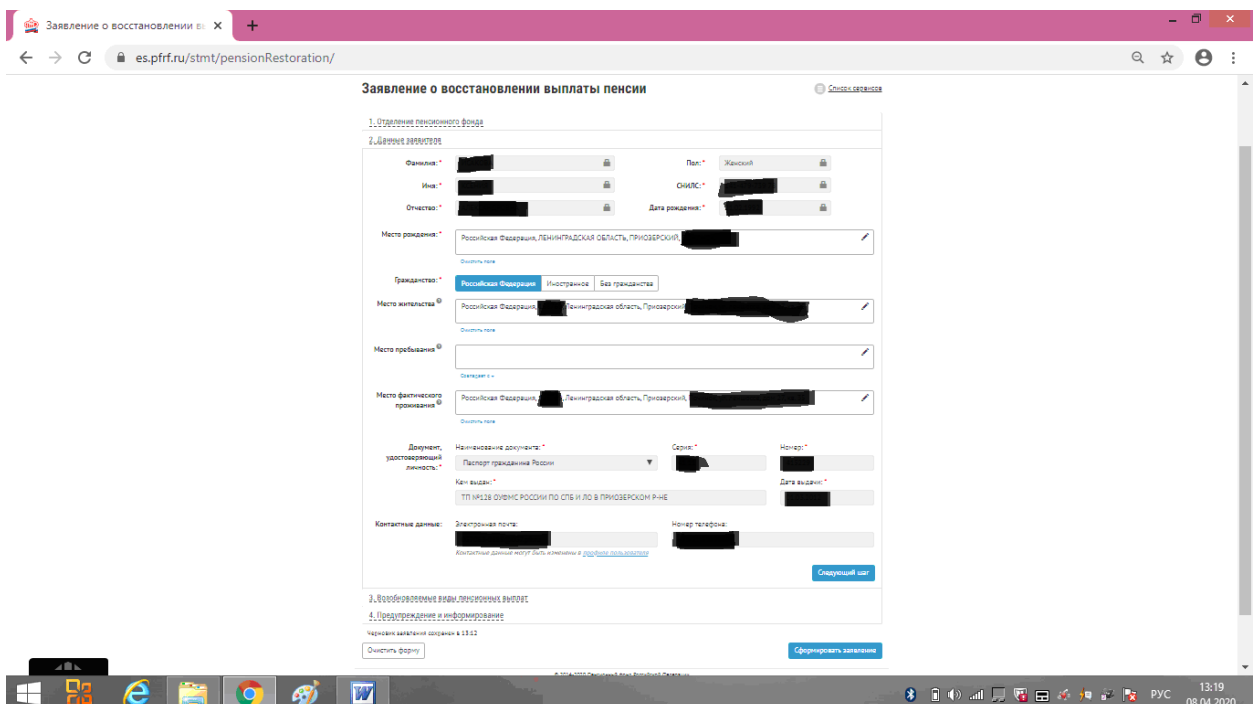
Открыв вкладку начните заполнять заявление:

1 шагом будет выбрать регион и район, куда Вы направляете заявление. Нажать «Следующий шаг»

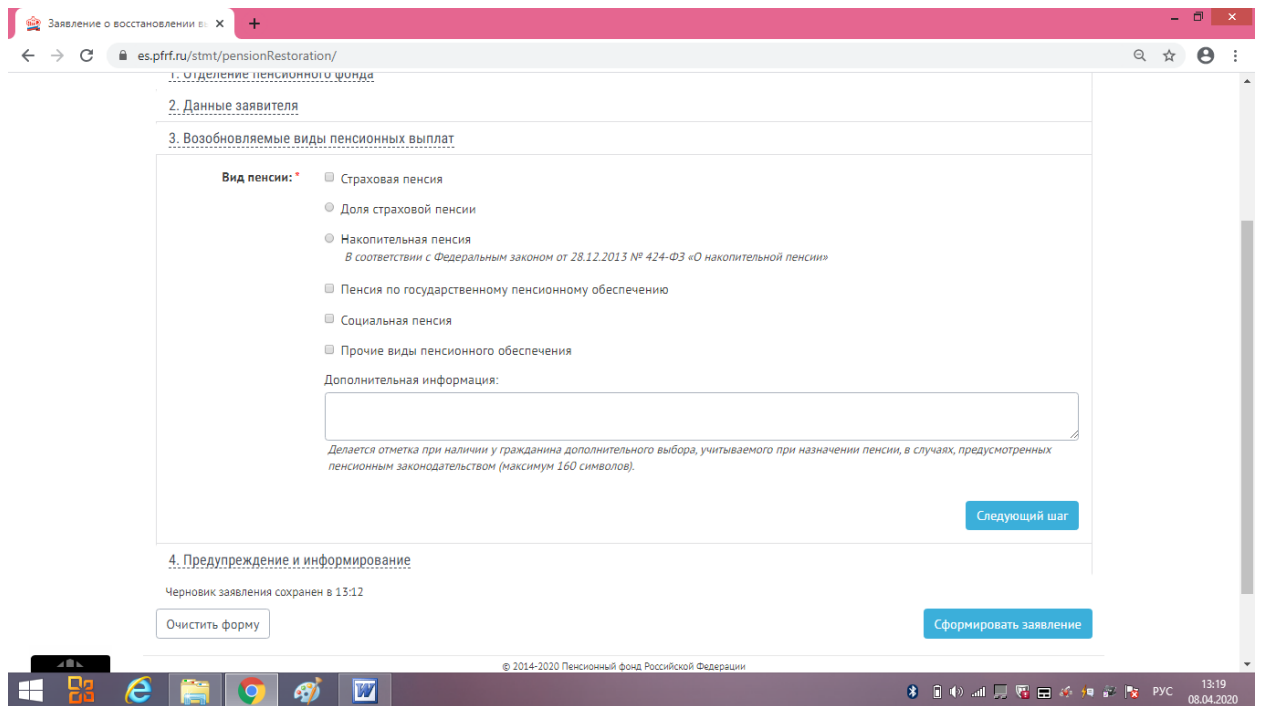




2 Шаг: В разделе «Данные заявителя» проверить введенную информацию о Себе, и дополнить заявление не заполненной информацией о Себе. Нажать «Следующий шаг»



3 Шаг в разделе «Возобновляемые виды пенсионных выплат» необходимо выбрать «Вид пенсии», которую необходимо восстановить. Нажать «Следующий шаг»

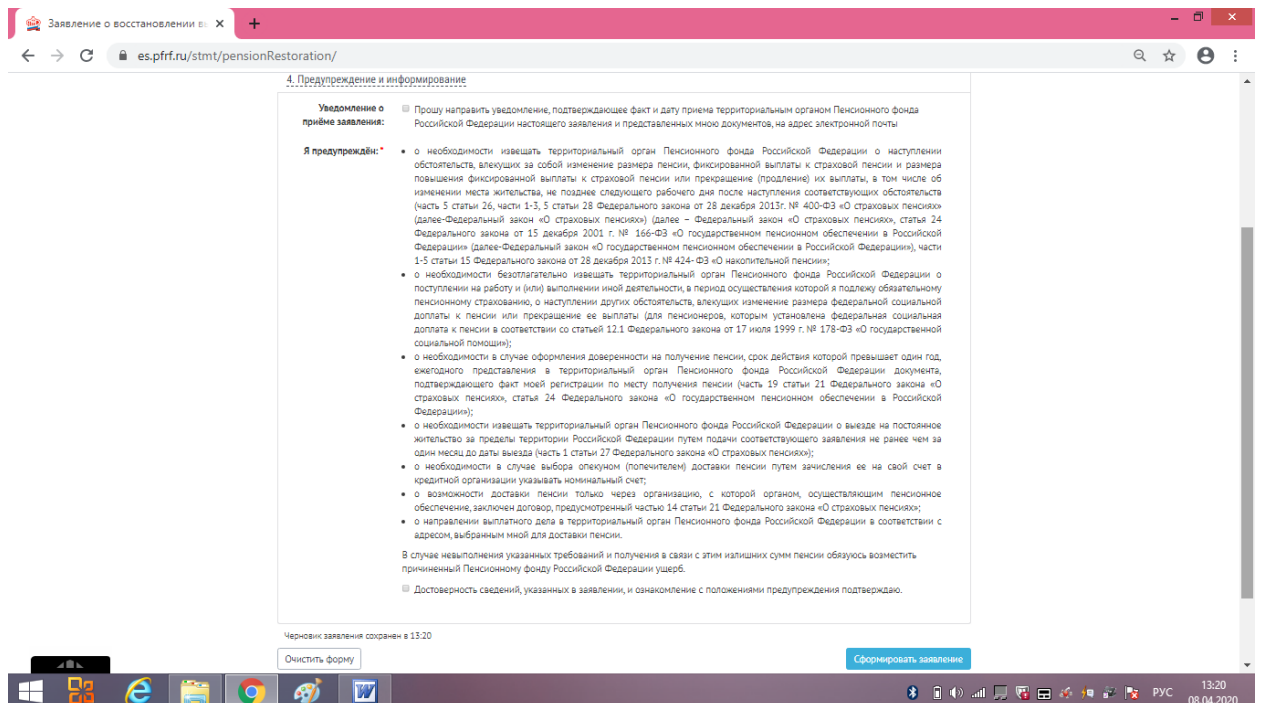


4 Шаг в разделе «Предупреждение и информирование» поставить отметку «Уведомление о приеме заявления».

В профиле Личного кабинета обязательно должна быть заполнена графа «Электронная почта»

Ознакомиться с разделом «Я предупрежден»

Нажать «Сформировать заявление»



Ознакомиться с заявлением, в случае необходимости исправить его.

Нажать на клавишу «Отправить заявление».

Заявление о восстановлении выплаты пенсии

Печатная форма заявления

УПФР в Приозерском районе Ленинградской области  
(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОССТАНОВЛЕНИИ ВЫПЛАТЫ ПЕНСИИ**

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_

принадлежность и гражданство: РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
(наименование гражданства)

проживающий(ая) в Российской Федерации:  
адрес места жительства: Российская Федерация, \_\_\_\_\_ Ленинградская область, Приозерский район, \_\_\_\_\_

адрес места пребывания \_\_\_\_\_

адрес места фактического проживания: Российская Федерация, \_\_\_\_\_ Ленинградская область, Приозерский район, \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина России	
Серия, номер	_____	Дата выдачи _____
Как выдан	ПП №128 ОУФМС РОССИИ ПО СПБ И ЛО В ПРИОЗЕРСКОМ Р-НЕ	
Дата рождения	_____	
Место рождения	Российская Федерация, ЛЕНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, ПРИОЗЕРСКИЙ РАЙОН, _____	
Срок действия документа	_____	

2. Представитель (законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица, \_\_\_\_\_)

Заявление о восстановлении выплаты пенсии

Федерации документа, подтверждающего факт моей регистрации по месту получения пенсии (часть 19 статьи 21 Федерального закона «О страховых пенсиях», статья 24 Федерального закона «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»);

г) о возможности известить территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации о выезде на постоянное жительство за пределы территории Российской Федерации путем подачи соответствующего заявления не ранее чем за один месяц до даты выезда (часть 1 статьи 27 Федерального закона «О страховых пенсиях»);

д) о возможности в случае выбора пенсионером (позже получателем) доставки пенсии путем зачисления ее на свой счет в кредитной организации указывать номинальный счет;

е) о возможности доставки пенсии только через организацию, с которой органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, заключен договор, предусмотренный частью 14 статьи 21 Федерального закона «О страховых пенсиях»;

ж) о направлении взыскательного дела в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации в соответствии с адресом, выбранным мной для доставки пенсии.

В случае невыполнения указанных требований и получения в связи с этим излишних сумм пенсии обязуюсь возместить причитающийся Пенсионному фонду Российской Федерации ущерб.

5. К заявлению прилагаю документы:

№ п/п	Наименование документа

6. Прошу направить уведомление, подтверждающее факт и дату приема территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации настоящего заявления и представленных мною документов, на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (без пробелов); адрес электронной почты)

7. Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю, с положениями пункта 4 настоящего заявления ознакомлен(а).

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)
08.04.2020	_____	_____

Изменить      Получить PDF      Отправить заявление

© 2014-2020 Пенсионный фонд Российской Федерации