

Приложение N 1
к Административному регламенту
предоставления Пенсионным фондом
Российской Федерации государственной
услуги по установлению ежемесячной
денежной выплаты отдельным
категориям граждан
в Российской Федерации

Форма

(наименование территориального органа Пенсионного фонда
Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

1. Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)
Фамилия, которая была при рождении _____,
(фамилия)
СНИЛС _____,
принадлежность к гражданству: _____,
(указывается гражданство)
проживающий(ая) в Российской Федерации:
адрес места жительства _____,
адрес места пребывания _____,
адрес фактического проживания _____,

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			

Пол: муж.; жен.;

(сделать отметку в
соответствующем квадрате)

2. Представитель:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование
организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна
или попечителя, и фамилия, имя, отчество (при наличии)
ее представителя)
адрес места жительства _____,
адрес места пребывания <*> _____,
адрес фактического проживания <*> _____,

юридический адрес организации <*> _____

место нахождения организации <*> _____

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

3. Место нахождения выплатного дела _____
(при наличии выплатного дела)

4. Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату по категории _____

(указать категорию лица, имеющего право на ежемесячную денежную выплату) в соответствии с Федеральным законом _____

(дата, N, наименование соответствующего Федерального закона)

5. Прошу направить выплатное дело получателя ежемесячной денежной выплаты в _____

(наименование территориального органа ПФР, которым будет осуществляться ежемесячная денежная выплата)

6. Данные о других членах семьи Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации или полного кавалера ордена Славы _____

Фамилия, имя, отчество	Число, месяц, год рождения	Степень родства
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

7. Сведения о документе, подтверждающем право гражданина на установление ежемесячной денежной выплаты: _____

вариант 1: ответ на секретный вопрос <*>:
(сделать отметку в нужном квадрате
при выборе указанного варианта)

девичья фамилия матери

любимое блюдо

кличка домашнего питомца

Ваш любимый писатель

номер школы, которую Вы закончили

_____'
(указать ответ на секретный вопрос)

вариант 2: секретный код <*>:

_____'
(указать код, состоящий из букв и (или) цифр)

Дата		Подпись заявителя	

Заявление и документы гражданки (гражданина) _____

зарегистрированы _____
(регистрационный номер заявления в МФЦ)

Принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста МФЦ)

(расшифровка подписи специалиста МФЦ)

1> ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, N 7, ст. 247, Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, N 23, ст. 2909.

<2> Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, N 7, ст. 247, Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, N 23, ст. 2909.

<3> Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, N 3, ст. 349; 2019, N 23, ст. 2909.

<4> Если гражданин сообщил контрольную информацию в заявлении, принятом ранее для предоставления иной государственной услуги, то в дальнейшем территориальный орган ПФР использует контрольную информацию, указанную в последнем поданном заявлении.

<*> Не более 20 символов.