

От \_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)  
\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи)

Адрес нового места жительства на территории Российской Федерации, не относящегося к районам Крайнего Севера и приравненным к ним местностям, по которому пенсионер и члены его семьи зарегистрированы в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (почтовый индекс, наименование субъекта Российской Федерации, района, города,

\_\_\_\_\_ иного населенного пункта, улицы, номер дома, квартиры)

Номер телефона \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### **о компенсации расходов, связанных с переездом из районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей, лицам, являющимся получателями страховых пенсий и (или) пенсий по государственному пенсионному обеспечению, и членам их семей**

В соответствии со статьей 35 Закона Российской Федерации «О государственных гарантиях и компенсациях для лиц, работающих и проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях» прошу предоставить \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (мне, мне и членам моей семьи – указать нужно)

компенсацию расходов на оплату стоимости проезда и стоимости провоза багажа, связанных с переездом к новому месту жительства на территории Российской Федерации, не относящемуся к указанным районам и местностям.

Адрес места жительства в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, по которому я и члены моей семьи были зарегистрированы по месту жительства в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (почтовый индекс,

\_\_\_\_\_ субъект Российской Федерации, район, город, иной населенный пункт,

\_\_\_\_\_ улица, номер дома, квартиры)

Сведения о последнем месте работы в организации, расположенной в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность,

\_\_\_\_\_ наименование и место нахождения организации-работодателя,

\_\_\_\_\_ дата поступления на работу, дата увольнения)

Дата моего выезда и членов моей семьи из районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей к новому месту жительства на территории Российской Федерации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Дата моего приезда и членов моей семьи из районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей к новому месту жительства на территории Российской Федерации

(число, месяц, год)

Сведения о членах семьи, находящихся на моем иждивении и переехавших вместе со мной:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Брачные (родственные) отношения с пенсионером	Дата рождения	СНИЛС	Адрес места жительства на дату подачи заявления	Данные документа, удостоверяющего личность, позволяющего установить возраст, брачные (родственные) отношения
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Маршрут моего проезда и проезда членов моей семьи и провоза багажа из районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей к новому месту жительства на территории Российской Федерации

(виды транспорта,

станции отправления,

станции назначения)

Настоящим подтверждаю, что в указанный в настоящем заявлении о компенсации срок, определенный датами выезда и приезда:

я не являлся лицом, работающим по трудовому договору, получающим выплаты и иные вознаграждения по гражданско-правовым договорам, предметом которых являются выполнение работ, оказание услуг, по договорам авторского заказа, договорам об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательским лицензионным договорам, лицензионным договорам о предоставлении права использования произведений науки, литературы, искусства, и осуществляющим иную деятельность, в период которой гражданин подлежит обязательному пенсионному страхованию в соответствии с законодательством Российской Федерации;

мне и (или) членам моей семьи не производилась оплата стоимости проезда и провоза багажа, в том числе за счет средств работодателя по последнему месту работы в организации, расположенной в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, либо за счет средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, для осуществления переезда из районов Крайнего Севера или приравненных к ним местностей.

Об ответственности за недостоверность представленных мной сведений предупрежден(а).

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Выплату компенсации прошу произвести путем перечисления на мой лицевой счет

№ \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_

(наименование и иные реквизиты кредитной организации)

Сведения о представителе пенсионера (при наличии) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_

(число, месяц, год рождения)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

(почтовый индекс,

наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта,

улицы, номер дома, квартиры)

Данные документа, удостоверяющего личность представителя, \_\_\_\_\_

(наименование, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи)

Данные документа, подтверждающего полномочия представителя, \_\_\_\_\_

(наименование, серия и номер документа (при наличии),

кем выдан документ, дата его выдачи)

К заявлению прилагаю:

документы (копии документов), подтверждающие произведенные мною расходы на оплату стоимости проезда и стоимости провоза багажа к новому месту жительства

№ п/п	Наименование проездного (перевозочного) документа	Маршрут проезда и провоза багажа	Вид транспорта	Стоимость проезда и провоза багажа (рублей)

иные документы (копии документов)

№ п/п	Наименование документа	Серия, номер (при наличии)	Наименование организации, выдавшей документ

Прошу осуществлять информирование о ходе предоставления государственной услуги путем передачи текстовых сообщений (сделать отметку в соответствующем квадрате, указать нужное):

на адрес электронной почты

(адрес электронной почты пенсионера (представителя) (нужное подчеркнуть)

на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи

(абонентский номер пенсионера (представителя) (нужное подчеркнуть)

Для идентификации личности пенсионера при обращении в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации посредством телефонной связи за имеющейся в распоряжении территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации информацией, относящейся к его персональным данным, использовать контрольную информацию (заполняется один из предложенных вариантов в случае намерения пенсионера получить указанную информацию посредством телефонной связи):

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)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам		Подпись специалиста территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации _____ (расшифровка подписи)
регистрационный номер заявления _____	дата приема заявления и документов _____ (число, месяц, год)	

\_\_\_\_\_ (линия отреза)

### Расписка-уведомление

Приняты заявление и документы от гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия,

\_\_\_\_\_ имя, отчество)

Регистрационный номер заявления _____	Дата приема заявления и документов _____ (число, месяц, год)	Подпись специалиста территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации _____ (расшифровка подписи)
--	--	--

\* \* Не более 20 символов.