В межрайонное управление социальнойзащитынаселения

(г. Ялуторовск, Ялуторовский и Исетский районы)

**ИВАНОВ ВАЛЕРИЙ МИХАЙЛОВИЧ**

(Ф.И.О. без сокращений)

**ПАСПОРТ** серия **67 00** N **068800** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид док-та, удостоверяющего личность)

выдан **УВД Г. НЕФТЕЮГАНСКА И РАЙОНА ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ, ДАТА ВЫДАЧИ 26.10.2000** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем выдан, дата выдачи)

**627010, ТЮМЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. ЯЛУТОРОВСК, УЛ.ЛЕНИНА , Д. 30\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(домашний адрес)

**89190007766\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(контактный телефон, адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу установить мне ежемесячную доплату к пенсии в виде разницы между фиксированным базовым размером страховой части трудовой пенсии граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном - Югре, и фиксированным базовым размером страховой части трудовой пенсии граждан, проработавших 20 и более лет в ХМАО - Югре, выехавших на постоянное место жительства на юг Тюменской области.

Сообщаю, что переехал на постоянное место жительства в Тюменскую область из **ХМАО-ЮГРА, ТЮМЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. НЕФТЕЮГАНСК, ПЕР. ЛЕСНОЙ, Д. 36, КВ. 15**

(указать прежнее место жительства в ХМАО - Югре)

И являюсь получателем трудовой пенсии по старости (инвалидности) в **Г. ЯЛУТОРОВСКЕ, ПЕРВОМАЙСКАЯ, Д. 23**

(адрес подразделения Пенсионного фонда РФ по месту жительства на юге Тюменской области)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ выплаты (нужное отметить):

- через почтовое отделение связи по адресу регистрации

фактического проживания

* **на счёт в банке**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4** | **0** | **8** | **1** | **7** | **8** | **1** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **8** | **0** | **0** |

номер счета

БИК **047102000** в банке **ЗАПАДНО-СИБИРСКИЙ БАНК СБЕРЕГАТЕЛЬНОГО БАНКА РФ ТЮМЕНСКОЕ**

**ОСБ № 0029/0241**

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обо всех изменениях, влияющих на выплату доплаты к пенсии, обязуюсьсообщать в орган социальной защиты населения по месту жительства.

Согласен использовать (передавать) мои персональные данные другимучреждениям (организациям),с целью предоставления в моих интересахразличных видов мер социальной поддержки.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы приняты:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись лица, принявшего документы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

линия отрыва

**РАСПИСКА**

Заявление гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ об установлении доплаты к пенсии

принято "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. лица, принявшего заявление