Приложение N 1 к Инструкции об организации работы по пенсионному обеспечению в системе Министерства внутренних дел Российской Федерации (в ред. Приказа МВД РФ от 04.04.2011 N 160)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (наименование пенсионного органа
 МВД, ГУВД, УВД)
 От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (звание,
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 фамилия, имя, отчество)
 проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (почтовый индекс, район, телефон)

 ЗАЯВЛЕНИЕ
 О НАЗНАЧЕНИИ ПЕНСИИ (СОЦИАЛЬНОГО ПОСОБИЯ)

 пенсию (социальное пособие)
 Прошу назначить мне ------------------------------------------
 (нужное подчеркнуть)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (указать выплату: социальное пособие или вид пенсии)
в связи с увольнением со службы.
 Денежным довольствием обеспечен по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (число, месяц)
 В настоящее время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (указать, получает ли пенсию,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 от какого органа, с какого времени прекращена выплата пенсии)
 Состав семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (жена, несовершеннолетние дети и
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 другие иждивенцы) <\*>
 Причитающуюся мне пенсию (социальное пособие)
------------------------------------------------------------------
 (нужное подчеркнуть)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (выплачивать наличными)
переводить во вклад на счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в филиале N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
отделения Сберегательного банка Российской Федерации N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 В случае наступления обстоятельств, влекущих за собой
изменение размера пенсии или лишающих права на пенсию, социальное
пособие (прекращение, приостановление выплаты), обязуюсь сообщить
в пенсионный орган.
 К заявлению прилагаю следующие документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (подпись заявителя)

--------------------------------

<\*> Касается лиц, получающих надбавку на нетрудоспособных членов семьи.