

Аркуш 1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(найменування територіального  
органу Пенсійного фонду України)

## Заява про призначення / перерахунок пенсії

Гр. \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Дата народження: \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_

Адреса задекларованого / зареєстрованого місця проживання (перебування)	
Фактичне місце проживання	

Паспорт:

Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Ким виданий	Дата видачі
1	2	3	4	5

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)

Прошу пенсію: призначити, перерахувати, поновити, перевести з одного виду на інший (непотрібне закреслити)

Вид пенсії	
Кількість утриманців	
Пенсія на іншій підставі, державна допомога, виплата на дитину, страхові виплати	не призначалась / призначалась  <p style="text-align: right;">_____ (підпис особи)</p>
На сьогодні	працюю / не працюю / служу / зареєстрована як фізична особа - підприємець / самозайнята особа  <p style="text-align: right;">_____ (підпис особи)</p>
Визнаний особою з інвалідністю _____ групи, підгрупи _____	з _____ по _____ (зазначається у разі встановлення інвалідності)  <p style="text-align: right;">_____ (підпис особи)</p>

(непотрібне закреслити)

Пенсію прошу виплачувати:

поштою	N рахунку _____ в _____
--------	-------------------------

Я ознайомлений, що відповідно до чинного законодавства громадянин, який має право на різні види пенсій, може отримувати лише одну за його вибором. Про прийняття на роботу (службу), звільнення з роботи (служби), зміни в складі сім'ї, зміну місця проживання, виїзд за кордон на постійне місце проживання та інші обставини, що можуть вплинути на моє пенсійне забезпечення, зобов'язуюсь своєчасно повідомити територіальний орган Пенсійного фонду України.

Я даю згоду на отримання від територіальних органів Пенсійного фонду України SMS-повідомлень з інформацією, що стосується мене, на номер мого мобільного телефону:

+	3	8	0									
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Я даю згоду на отримання від територіальних органів Пенсійного фонду України інформації, що стосується мене, на адресу моєї електронної пошти \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_ (підпис заявника)

Реквізити паспортного документа (серія, номер, дата видачі паспорта громадянина України, найменування уповноваженого суб'єкта, що видав документ, строк дії (за наявності)), реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) і подані документи звірено:

<p>* Найменування посади уповноваженого органу (структурного підрозділу)</p>	<p>М. П.</p>	<p>підпис</p>	<p>Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ</p>
<p>** Найменування посади територіального органу Пенсійного фонду України</p>	<p>М. П.</p>	<p>підпис</p>	<p>Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ</p>

\* при поданні особою заяви до територіального органу Пенсійного фонду України через уповноважений орган (структурний підрозділ)

\*\* при поданні особою заяви до територіального органу Пенсійного фонду України

Аркуш 2

## Розписка-повідомлення

Заява та документи

гр. \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

прийнято "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року і зареєстровано за № \_\_\_\_\_

Перелік документів, доданих до заяви:

№ з/п	Назва документа	Номер, дата видачі документа (за наявності)
1	2	3
1	Подання про призначення пенсії	
2	Витяги з наказів про звільнення та (або) виключення зі списків особового складу або їх копії	
3	Розрахунок вислуги років для призначення пенсії / виписка з розрахунку вислуги років для призначення пенсії або їх копії	
4	Грошовий атестат, довідка про розмір грошового забезпечення	
5	Військово-медичні документи про стан здоров'я	
6	Трудова книжка	
7	Інші документи про стаж	
8	Документ про відкриття рахунку в банку	
...		

Перелік документів, яких недостатньо для призначення пенсії:

Назва документа	Строк подання документа (дата)	Дата подання документа	Підписи	
			Заявника	Спеціаліст
1	2	3	4	5

Найменування посади

підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Аркуш 1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(найменування територіального  
органу Пенсійного фонду України)

## Заява про виплату пенсії

Гр. \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Дата народження \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_

Адреса задекларованого / зареєстрованого місця проживання (перебування)	
Фактичне місце проживання	

Паспорт:

Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Ким виданий	Дата видачі	Термін дії*
1	2	3	4	5	6

\* заповнюється при зверненні щодо виплати пенсії у зв'язку з виїздом на постійне місце проживання за кордон

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)

Прошу:

припинити перерахування пенсії на поточний рахунок в банку та виплачувати пенсію за місцем фактичного проживання: \_\_\_\_\_

продовжити виплату пенсії за довіреністю

(реквізити довіреності (за наявності))

виплачувати частину пенсії на непрацездатних членів сім'ї.

Непрацездатні члени сім'ї: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), родинні відносини, дата народження)

Місце проживання одержувача частини пенсії:

виплатити пенсію за шість місяців наперед у зв'язку з виїздом на постійне місце проживання за кордон.

Дата зняття особи із задекларованого / зареєстрованого місця проживання

перевести виплату пенсії за новим місцем проживання. Раніше проживав за адресою:

Про прийняття на роботу, звільнення з роботи, зміни у складі сім'ї, зміну місця проживання, виїзд за кордон на постійне місце проживання та інші обставини, що можуть вплинути на моє пенсійне забезпечення,

зобов'язуюсь своєчасно повідомити територіальний орган Пенсійного фонду України.

Я даю згоду на отримання від територіальних органів Пенсійного фонду України SMS-повідомлень з інформацією, що стосується мене, на номер мого мобільного телефону:

+	3	8	0									
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Я даю згоду на отримання від територіальних органів Пенсійного фонду України інформації, що стосується мене, на адресу моєї електронної пошти \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_  
(підпис заявника)

Реквізити паспортного документа (серія, номер, дата видачі паспорта громадянина України, найменування уповноваженого суб'єкта, що видав документ, строк дії (за наявності)), реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) і подані документи звірено:

М. П. Найменування посади

підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

## Розписка-повідомлення

Заява та документи

гр. \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

прийнято "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року і зареєстровано за № \_\_\_\_\_

Перелік документів, доданих до заяви:

№ з/п	Назва документа	Номер, дата видачі документа (за наявності)
1	2	3

Найменування посади

підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Аркуш 1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(найменування територіального  
органу Пенсійного фонду України)

**Заява  
про працевлаштування (звільнення) (початок (припинення) діяльності,  
пов'язаної з отриманням доходу, що є базою нарахування єдиного внеску на  
загальнообов'язкове державне соціальне страхування), прийняття  
(звільнення) на (зі) службу (служби)**

Гр. \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Дата народження: \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_

Адреса задекларованого / зареєстрованого місця проживання (перебування)	
Фактичне місце проживання	

Паспорт:

Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Ким виданий	Дата видачі
1	2	3	4	5

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)

Повідомляю:

про дату працевлаштування (початок діяльності, пов'язаної з отриманням доходу, укладення трудового договору, цивільно-правового договору, реєстрації як фізичної особи-підприємця), прийняття на службу (необхідне підкреслити) з \_\_\_\_\_

про дату звільнення з роботи, служби (припинення діяльності, пов'язаної з отриманням доходу, трудового договору, цивільно-правового договору, припинення реєстрації фізичної особи - підприємця) (необхідне підкреслити) з \_\_\_\_\_

Про прийняття на роботу (службу), звільнення з роботи (служби), зміни в складі сім'ї, зміну місця проживання, виїзд за кордон на постійне місце проживання та інші обставини, що можуть вплинути на моє пенсійне забезпечення, зобов'язуюсь своєчасно повідомити територіальний орган Пенсійного фонду України.

Я даю згоду на отримання від територіальних органів Пенсійного фонду України SMS-повідомлень з інформацією, що стосується мене, на номер мого мобільного телефону:

+	3	8	0									
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Я даю згоду на отримання від територіальних органів Пенсійного фонду України інформації, що стосується мене, на адресу моєї електронної пошти \_\_\_\_\_

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_  
(підпис заявника)

Реквізити паспортного документа (серія, номер, дата видачі паспорта громадянина України, найменування уповноваженого суб'єкта, що видав документ, строк дії (за наявності)), реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) і подані документи звірено:

М. П. Найменування посади

підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ



## Розписка-повідомлення

Заява та документи

гр. \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

прийнято "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року і зареєстровано за № \_\_\_\_\_

Перелік документів, доданих до заяви:

№ з/п	Назва документа	Номер, дата видачі документа (за наявності)
1	2	2

Найменування посади

підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Аркуш 1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(найменування територіального  
органу Пенсійного фонду України)

## Заява про виплату недоодержаної пенсії у зв'язку зі смертю пенсіонера

Гр. \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Дата народження: \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_

Адреса задекларованого / зареєстрованого місця проживання (перебування)	
Фактичне місце проживання	

Паспорт:

Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Ким виданий	Дата видачі
1	2	3	4	5

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)

Прошу виплатити недоодержану пенсію у зв'язку зі смертю пенсіонера

гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності), місце проживання (реєстрації) померлого пенсіонера, найменування територіального органу Пенсійного фонду України, в якому померлий пенсіонер перебував на обліку)

На рахунок у банку	№ рахунку _____ в _____
--------------------	----------------------------

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_  
(підпис заявника)

Реквізити паспортного документа (серія, номер, дата видачі паспорта громадянина України, найменування уповноваженого суб'єкта, що видав документ, строк дії (за наявності)), реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) і подані документи звірено:

М. П. Найменування посади

підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

## Розписка-повідомлення

Заява та документи

гр. \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

прийнято "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року і зареєстровано за № \_\_\_\_\_

Перелік документів, доданих до заяви:

№ з/п	Назва документа	Номер, дата видачі документа (за наявності)
1	2	3

Найменування посади

підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Аркуш 1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(найменування територіального  
органу Пенсійного фонду України)

**Заява  
про виплату одноразової грошової допомоги**

Гр. \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Дата народження: \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_

Адреса задекларованого / зареєстрованого місця проживання (перебування)	
Фактичне місце проживання	

Паспорт:

Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Ким виданий	Дата видачі
1	2	3	4	5

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)

Прошу виплатити одноразову грошову допомогу, передбачену пунктом 12 постанови Кабінету Міністрів України від 17 липня 1992 року № 393 "Про порядок обчислення вислуги років, призначення та виплати пенсій і грошової допомоги особам, які мають право на пенсію відповідно до Закону України "Про пенсійне забезпечення осіб, звільнених з військової служби, та деяких інших осіб", крім військовослужбовців строкової служби і членів їх сімей та прирівняних до них осіб" у зв'язку зі смертю пенсіонера із числа військовослужбовців, осіб, зазначених у пунктах "б" - "д", "ж" і "з" статті 1<sup>2</sup> Закону України "Про пенсійне забезпечення осіб, звільнених з військової служби, та деяких інших осіб" гр. \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності), місце проживання (реєстрації) померлого пенсіонера, найменування територіального органу Пенсійного фонду України, в якому померлий пенсіонер перебував на обліку)

На рахунок у банку	№ рахунку _____ в _____
--------------------	----------------------------

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року \_\_\_\_\_ (підпис заявника)

Реквізити паспортного документа (серія, номер, дата видачі паспорта громадянина України, найменування уповноваженого суб'єкта, що видав документ, строк дії (за наявності)), реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) і подані документи звірено:

М. П. Найменування посади

підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

## Розписка-повідомлення

Заява та документи

гр. \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

прийнято "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року і зареєстровано за № \_\_\_\_\_

Перелік документів, доданих до заяви:

№ з/п	Назва документа	Номер, дата видачі документа (за наявності)
1	2	3

Найменування посади

підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Аркуш 1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(найменування територіального  
органу Пенсійного фонду України)

## Заява про виплату допомоги на поховання

Гр. \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Дата народження: \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_

Адреса задекларованого / зареєстрованого місця проживання (перебування)	
Фактичне місце проживання	

Паспорт:

Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Ким виданий	Дата видачі
1	2	3	4	5

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)

Прошу виплатити допомогу на поховання померлого пенсіонера

гр. \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності), місце проживання (реєстрації) померлого пенсіонера, найменування територіального органу Пенсійного фонду України, в якому померлий пенсіонер перебував на обліку)

На рахунок у банку	№ рахунку _____ в _____
--------------------	----------------------------

Я даю згоду на отримання від територіальних органів Пенсійного фонду України SMS-повідомлень з інформацією, що стосується мене, на номер мого мобільного телефону:

+	3	8	0									
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Я даю згоду на отримання від територіальних органів Пенсійного фонду України інформації, що стосується мене, на адресу моєї електронної пошти \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_  
(підпис заявника)

Реквізити паспортного документа (серія, номер, дата видачі паспорта громадянина України, найменування уповноваженого суб'єкта, що видав документ, строк дії (за наявності)), реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) і подані документи звірено:

М. П. Найменування посади

підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

## Розписка-повідомлення

Заява та документи

гр. \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

прийнято "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року і зареєстровано за № \_\_\_\_\_

Перелік документів, доданих до заяви:

№ з/п	Назва документа	Номер, дата видачі документа (за наявності)
1	2	3

Найменування посади

підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

## Подання про призначення пенсії

від \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

№ \_\_\_\_\_

(найменування міністерства або іншого органу)

місцезнаходження \_\_\_\_\_  
телефон уповноваженого органу (структурного підрозділу) \_\_\_\_\_

представляє до призначення пенсії за вислугу років, по інвалідності, в разі втрати годувальника (потрібне підкреслити)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

\_\_\_\_\_ року народження, який проживає за адресою: \_\_\_\_\_

Дата	
	встановлення інвалідності
	смерті годувальника (визнання безвісно відсутньою, померлою) (необхідне підкреслити)
	звільнення зі служби (роботи) (необхідне підкреслити)

1. Розрахунок вислуги років для призначення пенсії:

Розрахунок вислуги років для призначення пенсії складено за матеріалами особової справи

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Відповідно до наказу \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(найменування міністерства та іншого органу)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), військово (спеціальне) звання та посада)  
звільнений \_\_\_\_\_ (підстава звільнення).

Дата звільнення (виключення зі списків військової частини) "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Календарна вислуга років станом на "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. для призначення пенсії складає \_\_\_\_\_ років  
\_\_\_\_\_ місяців \_\_\_\_\_ днів.

Вислуга років у пільговому обчисленні станом на "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. для визначення розміру пенсії  
складає \_\_\_\_\_ років \_\_\_\_\_ місяців \_\_\_\_\_ днів.

Страховий стаж станом на "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. для призначення пенсії складає \_\_\_\_\_ років \_\_\_\_\_  
місяців \_\_\_\_\_ днів (заповнюється при призначенні пенсії згідно з пунктом "б" статті 12 Закону), у тому числі:

Розрахунок склав: \_\_\_\_\_

(найменування органу, установи)

2. Непрацездатні члени сім'ї, які перебувають (перебували) на утриманні заявника (померлого годувальника):

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	Родинні відносини з годувальником	Дата народження
1	2	3	4

3. Список документів для призначення пенсії, що додаються:

№ з/п	Назва документа	Кількість сторінок	Дата оформлення (завірення)
1	2	3	4

Додаток: на \_\_\_ аркушах.

М. П. Найменування  
посади уповноваженого  
органу  
(структурного  
підрозділу)

підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ



до Порядку подання та оформлення документів для призначення (перерахунку) пенсій відповідно до Закону України "Про пенсійне забезпечення осіб, звільнених з військової служби, та деяких інших осіб" (пункт 3 розділу II)

Штамп  
державного органу  
установи, що видала довідку

**Довідка  
про щомісячні додаткові види грошового забезпечення та премію для  
призначення пенсії відповідно до Закону України "Про пенсійне  
забезпечення осіб, звільнених з військової служби, та деяких інших осіб"**

Видана \_\_\_\_\_  
(військове (спеціальне) звання, прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

№ з/п	Період, за який визначаються додаткові види грошового забезпечення	Щомісячні додаткові види грошового забезпечення			Премія	Всього, грн
		сума, грн	сума, грн	сума, грн		
1	2	3	4	5	6	7

На всі виплати нараховано страхові внески (єдиний внесок).

Довідка видана на підставі: \_\_\_\_\_

(картки особових рахунків, роздавальні відомості, довідки архіву, довідки військової частини інше; для щомісячних додаткових видів грошового забезпечення зазначаються нормативно-правові акти, на підставі яких вони встановлені)

М. П. Керівник \_\_\_\_\_ підпис \_\_\_\_\_ Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ \_\_\_\_\_

Відповідальна особа \_\_\_\_\_ підпис \_\_\_\_\_ Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ \_\_\_\_\_