Приложение

к Временным рекомендациям

 Рекомендуемый образец

**Запрос гражданина**

**о выдаче свидетельства пенсионера**

Прошу выдать свидетельство пенсионера

**Сведения о застрахованном лице:**

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховой номер (СНИЛС) \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Основание выдачи (замены) свидетельства пенсионера *(сделать отметку в соответствующем квадрате)*: |
| base_1_297999_32769 | назначение пенсии; |
| base_1_297999_32770 | изменение сведений, содержащихся в свидетельстве пенсионера; |
| base_1_297999_32771 | взамен утраченного (испорченного). |

|  |
| --- |
|  |
| Дата заполнения |  Подпись гражданина (его представителя)  |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |