*Приложение № 2 к приказу № 068-П от 13.12.2023 г.*

**АО «Ханты-Мансийский НПФ»**

# З А Я В Л Е Н И Е

**о возобновлении выплаты дополнительной пенсии**

От \_\_\_\_\_\_

*( Ф.И.О. пенсионера)*

Проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пенсионное удостоверение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Документ, удостоверяющий личность | Паспорт гражданина РФ | | Иной документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать наименование)* | |
| Серия |  | Номер |  |
| Дата выдачи |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | | |

Прошу возобновить выплату дополнительной пенсии в связи с прекращением обстоятельств, повлекших приостановление выплаты дополнительной пенсии.

Настоящим подтверждаю, что не осуществляю работы по трудовым и гражданско-правовым договорам, предметом которых является выполнение работ или оказание услуг на возмездной основе, а также предпринимательской деятельности, **обязуюсь письменно извещать АО "Ханты-Мансийский НПФ" о наступлении указанного обстоятельства** *(не заполняется мужчинами, достигшими возраста 60 лет и женщинами, достигшими возраста 55 лет, а также писателями, если объектом их трудовой и предпринимательской деятельности является литературное творчество, художниками, если объектом их трудовой и предпринимательской деятельности является изобразительное искусство)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)*

Настоящим подтверждаю, что не являюсь получателем дополнительного пенсионного обеспечения, пенсии за выслугу лет и иных выплат к пенсии, имеющих ежемесячный и постоянный характер выплаты, в соответствии с [законодательством](garantf1://18817232.0/) Ханты-Мансийского автономного округа-Югры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись заявителя)*

Дополнительную пенсию прошу перечислять по следующим реквизитам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Полное  наименование банка |  | В городе |  |
|  | Корреспондентский  счет |  | ИНН |  |
|  | Отделение банка |  | БИК |  |
|  | Расчетный счет  отделения банка |  | В городе |  |
|  | Номер лицевого  счета заявителя |  |  |  |

## РАСПИСКА

## (выдается пенсионеру)

Заявление о возобновлении дополнительной пенсии и другие документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты специалистом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (подпись)

№ регистрации заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

# Перечень предоставленных документов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование документа | Кол-во | Подпись специалиста |
| Копия пенсионного удостоверения; |  |  |
| Копия трудовой книжки; |  |  |
| Копия документа, удостоверяющего личность; |  |  |
| Иные документы: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Дата подачи заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление и другие документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты специалистом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (подпись)

Дата почтового отправления заявления «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

(заполняется на основании почтового штемпеля на конверте в случае поступления заявления почтой)

№ регистрации заявления (зарегистрированного в ПК)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

ПАМЯТКА УЧАСТНИКУ

1. Выплата дополнительной пенсии **приостанавливается** в случаях наступления следующих обстоятельств:

осуществление работы по трудовым и гражданско-правовым договорам, предметом которых является выполнение работ или оказание услуг на возмездной основе, а также предпринимательской деятельности до достижения мужчинами возраста 60 лет, женщинами - 55 лет (за исключением писателей, если объектом трудовой и предпринимательской деятельности является литературное творчество, и художников, если объектом трудовой и предпринимательской деятельности является изобразительное искусство, а также лиц, которым назначена накопительная часть дополнительной пенсии);

закрытие банковского счета участника, открытого в кредитной организации для получения дополнительной пенсии;

неинформирование фонда в соответствии с пунктом 17. Участники, которым дополнительная пенсия назначена на срок установления инвалидности, после приостановления или прекращения выплаты страховой пенсии по инвалидности, информируют фонд о возобновлении указанной выплаты.

2. Выплата дополнительной пенсии **прекращается** в случаях наступления следующих обстоятельств:

смерти участника;

перехода участника на пенсионное обеспечение, не предусмотренное Федеральными законами "[О трудовых пенсиях](consultantplus://offline/ref=1518F1ACCD75C7FBE2B6CD34020C99F5E3D5EA533352A403F95849BB680971B0DD3B27AACC3AFD23B730EC4A29nFWCL) в Российской Федерации", ["О страховых пенсиях"](consultantplus://offline/ref=1518F1ACCD75C7FBE2B6CD34020C99F5E3D5EA53365BA403F95849BB680971B0DD3B27AACC3AFD23B730EC4A29nFWCL) и "[О государственном пенсионном обеспечении](consultantplus://offline/ref=1518F1ACCD75C7FBE2B6CD34020C99F5E3D5EA53335DA403F95849BB680971B0DD3B27AACC3AFD23B730EC4A29nFWCL) в Российской Федерации", в том числе на пенсию от Министерства обороны Российской Федерации, Министерства внутренних дел Российской Федерации и других федеральных органов исполнительной власти, имеющих ведомственную систему пенсионного обеспечения;

выезда участника на постоянное место жительства за пределы Российской Федерации;

истечения срока, установленного при назначении накопительной части дополнительной пенсии в соответствии с [Законом](consultantplus://offline/ref=1518F1ACCD75C7FBE2B6D3391460CEFAE6DDB05B3658A65CA00712E63F007BE7887426F6896AEE23B230EF4A35FE4FE9nEW7L) Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 16 декабря 2004 года N 81-оз "О дополнительном пенсионном обеспечении отдельных категорий граждан".

власти, имеющих ведомственную систему пенсионного обеспечения;

3. В соответствии с пунктом 18 Порядка участник **письменно извещает фонд в течение пяти дней** о наступлении указанных выше обстоятельств, а также об изменении места жительства, банковского счета в кредитной организации, паспортных данных, путем направления по почте заявления в свободной форме либо заполнения бланка заявления при личном обращении в Фонд. Так же вы можете воспользоваться формой указанного заявления, размещенной на сайте Фонда.

3. В соответствии с пунктом 19 Порядка участник несет ответственность за достоверность сведений, содержащихся в документах, представленных в фонд.

4. В соответствии с пунктом 23 Порядка сумма дополнительной пенсии, излишне выплаченная участнику по причине несвоевременного извещения фонда о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение или приостановление выплаты дополнительной пенсии, а также вследствие представления участником недостоверных сведений, при отсутствии спора возмещается им во внесудебном порядке на основании решения фонда. Возмещение излишне выплаченной участнику дополнительной пенсии осуществляется путем удержания фондом части от ежемесячной выплаты дополнительной пенсии до полного погашения задолженности.