*Приложение № 3 к приказу № 068-П от 13.12.2023 г.*

**АО «Ханты-Мансийский НПФ»**

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**о наступлении обстоятельств,**

**влекущих приостановление/прекращение 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 |  |

Настоящим извещаю о наступлении следующих обстоятельств, влекущих приостановление/прекращение выплаты дополнительной пенсии: (*нужное отметить знаком √*):

 [ ]  осуществления 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);

 [ ]  переход участника на пенсионное обеспечение, не предусмотренное Федеральными законами «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» и «О государственном пенсионном обеспечении 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;

 [ ]  выезд участника на постоянное место жительства за пределы Российской Федерации;

# Перечень подтверждающих прилагаемых документов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование документа | Кол-во | Подпись специалиста |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Дата подачи заявления «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

 (Ф.И.О.) (подпись)

№ регистрации заявления (зарегистрированного в ПК) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

## РАСПИСКА

## (выдается пенсионеру)

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

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

 (Ф.И.О.) (подпись)

№ регистрации заявления (зарегистрированного в ПК) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.