

Приложение N 1
к Положению о негосударственном пенсионном
обеспечении отдельных работников бюджетной
сферы Республики Татарстан
(с изменениями от 15 февраля 2017 г., 26 марта 2024 г.)

Форма

Руководителю _____
(наименование организации)

(фамилия, имя, отчество (последнее -
при наличии) руководителя)

от _____
(фамилия)

(имя)

(отчество (при наличии))

Дата рождения _____
(число) (месяц) (год)

Документ, удостоверяющий личность: _____

(наименование) (серия) (номер)

Кем выдан _____

Когда выдан _____

Адрес проживания _____
(индекс, район,

город, улица, дом, строение, квартира)

Телефон _____

ИНН налогоплательщика _____

Заявление

Прошу назначить мне выплату негосударственной пенсии в уполномоченном негосударственном пенсионном фонде (далее - Фонд) в соответствии с Положением о негосударственном пенсионном обеспечении отдельных работников бюджетной сферы Республики Татарстан, утвержденным постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 30.12.2004 N 584 (далее - Положение).

Выплаты прошу производить (нужное заполнить):

наличными в кассе Фонда по адресу _____

_____;

почтовым переводом на адрес _____

_____;

перечислением на счет N _____,

(наименование, местонахождение отделения банка)

корреспондентский счет N _____, расчетный счет N _____,

БИК _____, ИНН банка _____,

лицевой счет заявителя в банке _____

(подпись заявителя)

Я уведомлен(-а) о том, что в соответствии с пунктом 6.6 Положения

обязан(-а) ежегодно с 1 октября до 1 декабря направлять в Фонд заверенные в службе кадров организации по месту работы или по месту подачи заявления о назначении негосударственной (дополнительной) пенсии, по месту жительства или нотариально копии паспорта, первой и последней страниц трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, полученных в установленном [статьей 66.1](#) Трудового кодекса Российской Федерации порядке, а также действительной справки об установлении инвалидности, если она была назначена со сроком переосвидетельствования.

(подпись заявителя)

Я уведомлен(-а) о прекращении выплаты негосударственной (дополнительной) пенсии в случае моего трудоустройства, а также в следующих случаях:

помещения в дом-интернат (пансионат) для престарелых и инвалидов, оформления попечительства;

назначения по приговору суда наказания в виде лишения свободы;

выбора вида пенсии, не предусмотренного Федеральным законом "О страховых пенсиях";

и об обязанности в 10-дневный срок со дня наступления указанных событий письменно сообщить об этом в Фонд.

(подпись заявителя)

Дата подачи заявления " ____ " _____ г.

Заполняется службой кадров организации

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Уволен в связи _____

приказ N _____ от " ____ " _____ года.

Непрерывный стаж работы заявителя в бюджетной сфере Республики Татарстан на момент расторжения трудового договора составляет _____

(число полных лет)

Должностное лицо службы кадров _____

(должность)

(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

М.П. (при наличии)