\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование территориального органа ПФР)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О ФАКТЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ (ПРЕКРАЩЕНИЯ) РАБОТЫ И (ИЛИ) ИНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  | , |

 *(фамилия, имя, отчество (при наличии)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| страховой номер индивидуального лицевого счета |  | , |
| территориальный орган ПФР, осуществляющий выплату пенсии  |  |  |
|  | , |
|  |
| номер телефона |  | , |
|  |  |  |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  |
| Серия, номер *(при наличии)* |  | Дата выдачи  |  |
| Кем выдан |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |

2. Сообщаю, что работу и (или) иную деятельность, в период которой лица подлежат обязательному пенсионному страхованию в соответствии с Федеральным законом от 15 декабря 2001 года № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» *(сделать отметку в соответствующем квадрате):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | осуществляю с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  |  | прекратил(а) с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

3. К заявлению прилагаю документы:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование документа |
|  |  |

4. Прошу направить уведомление, подтверждающее факт и дату приема территориальным органом ПФР настоящего заявления, на адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(адрес электронной почты гражданина)*

5. Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата заполнения заявления | Подпись гражданина | Инициалы, фамилия |
|  |  |  |