

Приложение № 1  
к Положению о порядке выплаты  
страховой пенсии лицам,  
выезжающим (выехавшим)  
на постоянное жительство за пределы  
территории Российской Федерации  
(в ред. Постановлений Правительства РФ  
от 13.08.2016 № 793, от 26.04.2019 № 504,  
от 15.11.2019 № 1458, от 04.09.2020 № 1356,  
от 22.11.2022 № 2110, от 04.04.2024 № 426)

(форма)

Заполняется на русском языке,  
кроме оговоренного

В \_\_\_\_\_  
(орган, осуществляющий пенсионное  
\_\_\_\_\_   
обеспечение на территории Российской Федерации)

## **ЗАЯВЛЕНИЕ** **о выезде за пределы территории Российской Федерации**

1. Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_,  
гражданская принадлежность: \_\_\_\_\_,  
(указывается гражданство)  
проживающий в Российской Федерации (проживавший до выезда за пределы Российской Федерации):  
адрес места жительства \_\_\_\_\_,  
адрес места пребывания \_\_\_\_\_,  
адрес фактического проживания \_\_\_\_\_,  
проживающий за пределами Российской Федерации:  
адрес места жительства на территории иностранного государства: \_\_\_\_\_  
(указывается на русском языке и буквами латинского алфавита)  
номер телефона \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_

|  |  |             |  |
|--|--|-------------|--|
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  |             |  |
| Серия, номер                                     |  | Дата выдачи |  |
| Срок действия                                    |  |             |  |
| Кем выдан  |  |             |  |
| Дата рождения                                    |  |             |  |
| Место рождения                                   |  |             |  |

Пол:  муж.  жен. (сделать отметку в соответствующем квадрате)

Являюсь получателем \_\_\_\_\_  
(указывается вид пенсии)

2. Представитель (законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица, доверенное лицо) (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество представителя, наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, и фамилия, имя, отчество ее представителя)  
адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
адрес места пребывания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
адрес места нахождения организации \_\_\_\_\_,  
номер телефона \_\_\_\_\_

|  |  |             |  |
|--|--|-------------|--|
| Наименование документа, удостоверяющего личность представителя |  |             |  |
| Серия, номер   |  | Дата выдачи |  |
| Срок действия  |  |             |  |
| Кем выдан  |  |             |  |

|  |  |             |  |
|--|--|-------------|--|
| Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя |  |             |  |
| Серия, номер   |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан  |  |             |  |

### 3. Сообщаю о выезде на постоянное жительство в

\_\_\_\_\_ (страна выезда)

и прошу в соответствии с Положением о порядке выплаты страховой пенсии лицам, выезжающим (выехавшим) на постоянное жительство за пределы территории Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2014 г. № 1386 «О порядке выплаты пенсий лицам, выезжающим (выехавшим) на постоянное жительство за пределы территории Российской Федерации», доставлять мне пенсию на территории Российской Федерации

(сделать отметку в соответствующем квадрате)

|  |   |
|--|---|
|  | через организацию федеральной почтовой связи по адресу<br>_____ |
|  | (указывается адрес, по которому должна доставляться пенсия)     |

|  |   |
|--|---|
|  | через кредитную организацию<br>_____                    |
|  | (указывается полное наименование кредитной организации) |
|  | на счет<br>_____  |
|  | (указывается номер лицевого счета получателя)           |

с \_\_\_\_\_.

(указать дату)

4. Я извещен, что для продолжения выплаты пенсии необходимо по истечении 12 месяцев с месяца подачи настоящего заявления и справки, предусмотренной пунктом 4 Положения о порядке выплаты страховой пенсии лицам, выезжающим (выехавшим) на постоянное жительство за пределы территории Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2014 г. № 1386 «О порядке выплаты пенсий лицам, выезжающим (выехавшим) на постоянное жительство за пределы территории Российской Федерации», и в дальнейшем каждые 12 месяцев (последующий соответствующий период) направлять в орган, осуществляющий пенсионное обеспечение на территории Российской Федерации, документ, подтверждающий факт нахождения пенсионера в живых, выданный нотариусом на территории Российской Федерации либо компетентным органом (должностным лицом) иностранного государства, или заявление в целях продолжения выплаты пенсии в соответствующем периоде, направленное с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» в соответствии с порядком, предусмотренным абзацем третьим пункта 10 указанного Положения, или лично являться в дипломатическое представительство или консульское учреждение Российской Федерации либо в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации или орган, осуществляющий пенсионное обеспечение на территории Российской Федерации.

Я обязуюсь извещать орган, осуществляющий выплату пенсии, о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера пенсии или прекращение ее выплаты.

Я  согласен

не согласен (нужное подчеркнуть)

получать на основании моих письменных обращений, в том числе в электронной форме, в орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, относящуюся ко мне информацию конфиденциального характера по адресу электронной почты:

\_\_\_\_\_, а также по телефону: \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_