
(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ,
УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ГРАЖДАНАМ
ИЗ ЧИСЛА ВОЕННОСЛУЖАЩИХ И ЧЛЕНОВ ИХ СЕМЕЙ**

Прошу предоставить меры социальной поддержки, установленные законодательством Российской Федерации, гражданам из числа военнослужащих и членам их семей.

1. ☐ Я являюсь¹:

☐ получателем услуги;

☐ представителем

2. Сведения о заявителе

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
СНИЛС	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) ²	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Адрес места жительства ³	
Адрес места пребывания ⁴	
Адрес места фактического проживания ⁵	
Контактный телефон	
Адрес электронной почты	

¹ Блоки 2.1, 2.2, 2.3 заполняются в случае подачи заявления представителем.

² В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации указывается серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт.

В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении указываются реквизиты записи акта о рождении: номер записи акта, дата составления записи акта, наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния.

³ В строке «адрес места жительства» указывается полный адрес места жительства гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

⁴ Строка «адрес места пребывания» заполняется, если гражданин имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. В строке «адрес места пребывания» указывается полный адрес места пребывания гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

⁵ Строка «адрес фактического проживания» заполняется, если адрес места фактического проживания гражданина не совпадает с местом жительства или местом пребывания, либо гражданин не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

Являюсь пенсионером⁶ _____

2.1

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

2.2 Сведения о получателе услуг:

Ф.И.О.				
СНИЛС		Пол	☐ м	☐ ж
Наименование документа, подтверждающего личность				
Серия, номер		Дата выдачи		
Кем выдан				

2.3

Адрес места жительства⁷ _____

Адрес места пребывания⁸ _____

Адрес места фактического проживания⁹ _____

Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о получателе услуг является верным на момент подачи заявления¹⁰

3. ☐ Назначение средств на проведение ремонта индивидуальных жилых домов, принадлежащих членам семей военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, таможенных органов Российской Федерации, потерявшим кормильца

3.1 ☐ Являюсь членом семьи погибшего (умершего), имеющим право на получение средств на проведение ремонта индивидуальных жилых домов

3.2 Сведения из справки о праве гражданина на получение средств на проведение ремонта индивидуальных жилых домов

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

3.3 Степень родства:

⁶ В строке «Я являюсь пенсионером» указывается ведомство, осуществляющее пенсионное обеспечение.

⁷ В строке «адрес места жительства» указывается полный адрес места жительства получателя услуг, в случае его отсутствия ставится прочерк.

⁸ Строка «адрес места пребывания» заполняется, если получатель услуг имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. В строке «адрес места пребывания» указывается полный адрес места пребывания гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

⁹ Строка «адрес фактического проживания» заполняется, если адрес места фактического проживания получателя услуг не совпадает с местом жительства или местом пребывания, либо получатель услуг не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

¹⁰ При проставлении отметки в квадрате, соответствующем какому-либо утверждению, далее заполняются дополнительные поля для каждого отмеченного утверждения.

3.3.1 ☐ Супруг/супруга

Наименование документа	Свидетельство о браке		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

3.3.2 ☐ Сын/дочь

Наименование документа	Свидетельство о рождении		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

☐ В возрасте от 18 до 23 лет

☐ Обучаюсь по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

☐ Являюсь инвалидом с детства

3.3.3

☐ Иное:

☐ Решение суда о нахождении на иждивении погибшего (умершего) военнослужащего, сотрудника федерального органа исполнительной власти

3.4 Сведения о количестве граждан, зарегистрированных по месту жительства в жилом доме, подлежащем ремонту

_____ граждан

3.5 Сведения о других членах семьи, имеющих право на получение средств на проведение ремонта индивидуальных жилых домов¹¹:

3.5.1

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Сведения о документе,

удостоверяющем

личность (вид, дата

выдачи, Реквизиты)¹²

Дата рождения

(дд.мм.гггг)

Адрес места жительства¹³

¹¹ Блок 3.5 заполняется на каждого члена семьи отдельно.

¹² В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации указывается серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт.

В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении указываются реквизиты записи акта о рождении: номер записи акта, дата составления записи акта, наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния.

¹³ В строке «адрес места жительства» указывается полный адрес места жительства гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

3.5.2 Сведения из справки о праве гражданина на получение средств на проведение ремонта индивидуальных жилых домов

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

3.5.3 Степень родства:

☐ Супруг/супруга

Наименование документа	Свидетельство о браке		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

☐ Сын/дочь

Наименование документа	Свидетельство о рождении		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

☐ В возрасте до 18 лет;

☐ В возрасте от 18 до 23 лет

☐ Обучаюсь по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

☐ Являюсь инвалидом с детства

☐ Иное:

☐ Решение суда о нахождении на иждивении погибшего (умершего) военнослужащего, сотрудника федерального органа исполнительной власти

4. ☐ Пособие на проведение летнего оздоровительного отдыха детей отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших), пропавших без вести, ставших инвалидами в связи с выполнением задач в условиях вооруженного конфликта немеждународного характера в Чеченской Республике и на непосредственно прилегающих к ней территориях Северного Кавказа, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, а также в связи с выполнением задач в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона

4.1 Сведения о военнослужащем (сотруднике)

4.1.1 Сведения о призыве военнослужащего (отца ребенка) на военную службу и прохождение им военной службы по призыву

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

4.1.2 ☐ Является инвалидом в связи с выполнением задач в условиях вооруженного конфликта.

4.1.3 Сведения о смерти

Наименование документа	Свидетельство о смерти		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

4.1.4 ☐ Признан в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявлен умершим

4.2 Сведения о ребенке

4.2.1

Ф.И.О ребенка				
СНИЛС		Пол	☐ м	☐ ж
Наименование документа, подтверждающего личность ребенка	Свидетельство о рождении			
Серия, номер		Дата выдачи		
Кем выдан				

4.2.2 ☐ Адрес места жительства ребенка совпадает с адресом места жительства заявителя

Адрес места жительства ¹⁴	
Адрес места пребывания ¹⁵	

4.2.3 ☐ Назначена пенсия по случаю потери кормильца в Пенсионном фонде Российской Федерации.

5. ☐ **Компенсационная выплата в связи с расходами по оплате жилых помещений, коммунальных и других видов услуг членам семей погибших (умерших) военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти**

5.1 ☐ Являюсь членом семьи погибшего (умершего)

Сведения из справки, подтверждающей право членов семьи на компенсационные выплаты

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Степень родства:

5.1.1 ☐ Супруг/супруга

Наименование документа	Свидетельство о браке		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

5.1.2 ☐ Родитель

Наименование документа	Свидетельство о рождении		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

5.1.3 ☐ Сын/дочь

Наименование документа	Свидетельство о рождении		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

¹⁴ В строке «адрес места жительства» указывается полный адрес места жительства ребенка, в случае его отсутствия ставится прочерк.

¹⁵ Строка «адрес места пребывания» заполняется, если ребенок имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. В строке «адрес места пребывания» указывается полный адрес места пребывания ребенка, в случае его отсутствия ставится прочерк.

5.1.4 ☐ Иное:

☐ Решение суда о нахождении на иждивении погибшего (умершего) военнослужащего, сотрудника федерального органа исполнительной власти

5.2 Сведения о количестве граждан, зарегистрированных по месту жительства в жилом помещении, расходы по оплате которого подлежат компенсации

_____ граждан

5.3 ☐ Подтверждаю отсутствие вступившей в законную силу судебными актами непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг за последние 3 года

5.4 ☐ Обучаюсь по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

5.5 ☐ Являюсь инвалидом с детства

6. ☐ Ежемесячное пособие детям военнослужащих сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в органах и учреждениях) в части сотрудников, пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации

6.1 Сведения о погибшем (умершем)

6.1.1 Сведения о призыве отца ребенка на военную службу и прохождение им военной службы по призыву

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

6.1.2 Сведения о смерти

Наименование документа	Свидетельство о смерти		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

6.1.4 ☐ Признан в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявлен умершим

6.1.5 ☐ Погиб (умер) при исполнении обязанностей военной службы (вследствие военной травмы)

6.2 ☐ Являюсь инвалидом с детства (для детей старше 18 лет)

6.3 ☐ Обучаюсь по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования (для детей старше 18 лет)

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

6.4 ☐ Получаю пенсию по случаю потери кормильца в Пенсионном фонде Российской Федерации

7. Ежемесячная денежная компенсация военнослужащим, гражданам, призванным на военные сборы, и членам их семей

7.1 ☐ Являюсь инвалидом вследствие военной травмы¹⁶;

7.1.2 ☐ Военная травма получена в период прохождения военной службы в _____ (список силовых органов)

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

7.1.3 ☐ Получаю пенсию в Пенсионный фонд Российской Федерации

7.2 ☐ Являюсь членом семьи погибшего (умершего)¹⁷

Родственные отношения:

7.2.1 Супруг/супруга

Наименование документа	Свидетельство о браке		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

☐ Являюсь инвалидом

7.2.2 ☐ Родитель

Наименование документа	Свидетельство о рождении		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

☐ Являюсь инвалидом

7.2.3 ☐ Сын/дочь

Наименование документа	Свидетельство о рождении		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

☐ Являюсь инвалидом с детства

☐ Обучаюсь по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

7.2.4 ☐ Являюсь лицом, фактически воспитавшим и содержавшим военнослужащего:

Наименование документа	Решение суда		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

7.3 ☐ Получаю пенсию в Пенсионный фонд Российской Федерации

7.4 Сведения о погибшем (умершем)

7.4.1 Сведения о смерти

Наименование документа	Свидетельство о смерти		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

7.4.2 ☐ Признан в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявлен умершим

7.4.3 ☐ Погиб (умер) при исполнении обязанностей военной службы (вследствие военной травмы)

7.4.4 ☐ Военная травма получена в период прохождения военной службы в _____ (список силовых органов)

¹⁶ При проставлении отметки о том, что заявитель является инвалидом вследствие военной травмы, заполняются блоки 7.1.2, 7.1.3, 7.1.4

¹⁷ При проставлении отметки о том, что заявитель является членом семьи погибшего (умершего), заполняются блоки с 7.2.1 по 7.2.4

8. О ходе и результатах рассмотрения данного заявления прошу информировать:

- ☐ через ЕПГУ
- ☐ путем передачи текстовых сообщений:
- ☐ на адрес электронной почты _____;
- ☐ на номер мобильного телефона _____

9. Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

☐ В случае выявления недостоверности представленных сведений о документах, подтверждающих право на меры социальной поддержки, обязуюсь возместить причиненный Пенсионному фонду Российской Федерации ущерб.

10. Я предупрежден(а):

☐ О необходимости безотлагательно извещать территориальный орган ПФР об обстоятельствах, влияющих на изменение размеров мер социальной поддержки, а также влекущих прекращение их выплаты;

☐ В случае получения излишних сумм выплаты мер социальной поддержки в связи с несообщением о наступлении вышеуказанных обстоятельств, на меня возложена обязанность о возмещении причиненного ПФР ущерба.

11. Сделайте отметку в соответствующем квадрате для определения способа осуществления выплаты**11.1 ☐ Через кредитную организацию:**

Наименование кредитной организации	_____
БИК кредитной организации	_____
Номер счета получателя	_____

11.2 ☐ Через почтовое отделение:

Адрес получателя	_____
Номер почтового отделения	

11.3 ☐ Через иную организацию, осуществляющую доставку пенсии и иных выплат

Наименование организации	
--------------------------	--

12.

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)