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

(наименование территориального органа Пенсионного фонда

Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ О КОМПЕНСАЦИИ В ВИДЕ *ВОЗМЕЩЕНИЯ* ФАКТИЧЕСКИ ПРОИЗВЕДЕННЫХ

*РАСХОДОВ* НА *ОПЛАТУ* *СТОИМОСТИ* *ПРОЕЗДА* К *МЕСТУ* *ОТДЫХА* И ОБРАТНО

1.\_**Иванова Мария Ивановна**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

страховой номер индивидуального лицевого счета **000-000-000 00**\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

принадлежность к гражданству\_ **гражданка (указывается государство** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий(ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства**660000, Российская Федерация, Иркутская обл., Усть-Илимск г., Мира ул., д. 88, кв.109**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места пребывания **нет** (при отсутствии адреса места жительства / места пребыванияуказывается "нет")\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места фактического проживания **660000, Российская Федерация, Иркутская обл., Усть-Илимск г., Мира ул., д. 88, кв. 109**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер телефона\_**8 900 000 00 00**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | **Паспорт (иной документ)** | | |
| Серия, номер | **00 00 000000** | Дата выдачи | **01.01.2000** |
| Кем выдан | **ГУ МВД России по Иркутской области** | | |
| Дата рождения | **01.01.1965** |  |  |

2. Представитель (законный представитель недееспособного лица,

организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или

попечителя, доверенное лицо) (нужное подчеркнуть)[1](https://internet.garant.ru/" \l "/document/72871174/entry/111)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя; наименование

организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или

попечителя и фамилия, имя, отчество (при наличии) ее представителя)

адрес места жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места нахождения организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

**Заполняется в случае подачи заявления законным или уполномоченным представителем заявителя.**

В соответствии с [Законом](https://internet.garant.ru/" \l "/document/10102007/entry/0) Российской Федерации от 19 февраля 1993 г.

N 4520-1 "О государственных гарантиях и компенсациях для лиц, работающих

и проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях"[2](https://internet.garant.ru/" \l "/document/72871174/entry/222)

прошу предоставить мне компенсацию в виде *возмещения* фактически

произведенных *расходов* на *оплату* *стоимости* *проезда* к *месту* *отдыха* на

территории Российской Федерации и обратно в сумме\_**50000\_**\_руб.\_**00**\_коп.

Место отдыха **Краснодарский край г.Сочи**

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

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

(наименование субъекта Российской Федерации, района, города, поселка,

иного населенного пункта)

Маршрут следования к месту отдыха и обратно

\_**Усть-Илимск- Иркутск- Москва-Сочи- Иркутск-Усть-Илимск**

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

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

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

К заявлению прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Проездные документы, документы о стоимости проезда (при необходимости) | Стоимость проезда (руб. коп.) |
| 1 | **00000000000000 наименование пункта отправления- наименование пункта прибытия, ж/д плацкарт** | **0000 руб. 00 коп** |
| 2 | **00000000000 наименование пункта отправления- наименование пункта прибытия, авиа эконом** | **0000 руб. 00 коп** |
| 3 | **Справка о стоимости проезда по маршруту ж/д транспортом** | **0000 руб. 00 коп** |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

 ВАЖНО: проездные документы должны подтверждать маршрут следования, сканированные образы документов должны быть четкими и **читаемыми**. В случае, если сканы не качественны приложить расшифровку текста.

В случае приобретения билета иным лицом: если пенсионер перечисли денежные средства иному лицу безналичным способом, то прилагает копию чека; в случае, если передал денежные средства наличными, то иное лицо заполняет расписку.

Настоящим подтверждаю, что на дату подачи заявления не работаю по

трудовому договору или по договору гражданско-правового характера,

предметом которого являются выполнение работ и оказание услуг, не

осуществляю иную деятельность, в период которой лицо подлежит

обязательному пенсионному страхованию в соответствии с [Федеральным](https://internet.garant.ru/" \l "/document/12125143/entry/0)

[законом](https://internet.garant.ru/" \l "/document/12125143/entry/0) от 15 декабря 2001 г. N 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном

страховании в Российской Федерации". Об ответственности за

недостоверность вышеуказанных сведений предупрежден (предупреждена).

Прошу осуществлять информирование о ходе предоставления

государственной услуги путем передачи текстовых сообщений (сделать

отметку в соответствующем квадрате, указать нужное):

┌─┐

│ │ на адрес электронной почты

└─┘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты гражданина (его представителя)

(нужное подчеркнуть)

┌─┐

│ │ на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи

└─┘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(абонентский номер гражданина (его представителя)

(нужное подчеркнуть)

Для идентификации личности заявителя при обращении в территориальный

орган Пенсионного фонда Российской Федерации посредством телефонной связи

за имеющейся в распоряжении территориального органа Пенсионного фонда

Российской Федерации информацией, относящейся к его персональным данным,

использовать контрольную информацию (заполняется один из предложенных

вариантов в случае намерения заявителя получать указанную информацию

посредством телефонной связи):

┌─┐

https://internet.garant.ru/document/formula?revision=235202300&text=U3RyaW5nKCNAOTQ3NCk= https://internet.garant.ru/document/formula?revision=235202300&text=U3RyaW5nKCNAOTQ3NCk= вариант 1: ответ на секретный вопрос[\*](https://internet.garant.ru/" \l "/document/72871174/entry/211) (сделать отметку в нужном

└─┘ квадрате при выборе указанного варианта):

┌─┐ ┌─┐

│ │ девичья фамилия матери, │ │ любимое блюдо,

└─┘ └─┘

┌─┐ ┌─┐

│ │ кличка домашнего питомца, │ │ Ваш любимый писатель,

└─┘ └─┘

┌─┐

│ │ номер школы, которую Вы закончили,

└─┘

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

(указать ответ на секретный вопрос)

вариант 2: секретный код[\*](https://internet.garant.ru/" \l "/document/72871174/entry/211)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать код, состоящий из букв

и (или) цифр)

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_**Иванова**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

 В графе «Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)» указываются инициалы и фамилия гражданина(представителя).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам | | Подпись специалиста территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |
| регистрационный номер заявления  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | дата приема заявления и документов  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (число, месяц, год) |

\* Указывается кодовое слово, поименованное в последнем заявлении (не

более 20 символов).

-------------------------------------------------------------------------

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Приняты заявление и документы от гражданина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| регистрационный номер заявления  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | дата приема заявления и документов  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (число, месяц, год) | Подпись специалиста территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |