Отделение ПФР по городу Воронежу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование территориального органа ПФР)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Смирнова Валентина Ивановича | , |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| страховой номер индивидуального лицевого счета | 145-34-281 | , |
| территориальный орган ПФР, осуществляющий выплату пенсии  | Отделение ПФР по городу Воронежу |  |
|  |  |
|  |
| номер телефона | 345 -12-18 | , |
|  |  |  |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | Паспорт гражданина РФ |
| Серия, номер *(при наличии)* | 52 89 567345 | Дата выдачи  | 17 мая 2005 |
| Кем выдан | ОВД по городу Воронежу |
| Дата рождения | 30 апреля 1953 года |
| Место рождения | Воронежская обл., д.  |

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  | V | прекратил(а) с \_\_\_20.09.2016\_\_\_\_\_\_\_\_. |

3. К заявлению прилагаю документы:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование документа |
| 1 | Копия трудовой книжки Смирнова В.И. за № 45674 |

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

*(адрес электронной почты гражданина)*

5. Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата заполнения заявления | Подпись гражданина | Инициалы, фамилия |
| 21.09.2016 | *Смирнов* | Смирнов В.И. |