Приложение 1

к Инструкции о порядке

назначения и выплаты

профессиональных пенсий

(в редакции постановления

правления Фонда социальной

защиты населения

Министерства труда

и социальной защиты

Республики Беларусь

30.11.2022 N 16)

(в ред. постановлений правления Фонда соцзащиты от 30.11.2022 N 16,

от 29.02.2024 N 2)

Форма

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отдел (сектор)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ управления Фонда

социальной защиты населения Министерства труда и

социальной защиты Республики Беларусь



страховой номер

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о назначении (возобновлении) досрочной профессиональной пенсии**

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Собственное имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (если таковое имеется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия (при наличии) \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_ орган, выдавший документ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места фактического проживания (нахождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Тел. дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. раб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В настоящее время \_\_\_\_\_\_\_\_\_ работаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(да, нет) (место работы,

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

профессия рабочего (должность служащего)

Другая государственная пенсия, ежемесячное денежное содержание в

соответствии с законодательством о государственной службе:

назначалась  (да/нет) выплачивалась  (да/нет)

Прошу назначить мне досрочную профессиональную пенсию в соответствии с

Законом Республики Беларусь "О профессиональном пенсионном страховании".

Выплату производить на открытый банковский счет <\*> \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер базового <\*\*>

счета)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банка)

Мне известно, что в соответствии с Законом Республики Беларусь "О профессиональном пенсионном страховании":

застрахованным лицам, имеющим одновременно право на досрочную профессиональную пенсию и другую государственную пенсию, ежемесячное денежное содержание в соответствии с законодательством о государственной службе, назначается (выплачивается) по их выбору одна из указанных выплат;

перерасчет досрочной профессиональной пенсии осуществляется ежегодно в апреле. Ее новый размер определяется путем деления остатка пенсионных сбережений на оставшееся число месяцев досрочного пенсионного периода застрахованного лица;

застрахованное лицо, которому назначена досрочная профессиональная пенсия, обязано сообщать в Фонд об обстоятельствах, влекущих приостановление выплаты досрочной профессиональной пенсии (занятость на рабочем месте, включенном в перечень рабочих мест с особыми условиями труда организации, получение другой государственной пенсии, ежемесячного денежного содержания, другие случаи, предусмотренные законодательством), не позднее одного месяца после их возникновения;

застрахованное лицо, которому назначена досрочная профессиональная пенсия, обязано возвратить излишне выплаченные суммы досрочной профессиональной пенсии не позднее одного месяца со дня выявления обстоятельств, влекущих приостановление ее выплаты;

при возникновении обстоятельств, влекущих приостановление выплаты досрочной профессиональной пенсии или прекращение ее выплаты (окончание досрочного пенсионного периода застрахованного лица, смерть застрахованного лица), выплата досрочной профессиональной пенсии приостанавливается (прекращается) с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли такие обстоятельства;

выплата досрочной профессиональной пенсии возобновляется с месяца, следующего за месяцем, в котором изменились обстоятельства, повлекшие приостановление ее выплаты.

Мне известно, что в соответствии с Законом Республики Беларусь "О пенсионном обеспечении" периоды работы, имевшие место после назначения досрочной профессиональной пенсии, засчитываются в стаж работы для назначения трудовой пенсии по возрасту при условии неполучения пенсии за эти периоды.

Мне известно, что выплата досрочной профессиональной пенсии производится при получении информации о базовом счете до 10-го числа - в месяце получения информации, после 10-го числа - в месяце, следующем за месяцем получения информации, но не ранее месяца, следующего за месяцем принятия заявления о назначении указанной пенсии.

Приложение: перечень документов, прилагаемых к настоящему заявлению на \_\_\_

листах:

1.

...

Дата подачи заявления \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление принято \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, собственное имя,

отчество (если таковое имеется)

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление зарегистрировано \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_

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

<\*> Заполняется при наличии базового счета на дату подачи заявления.

<\*\*> Текущие (расчетные) банковские счета в белорусских рублях, с владельцев которых не взимается вознаграждение (плата) за осуществление на территории Республики Беларусь и в национальном сегменте глобальной компьютерной сети Интернет операций, включаемых в базовые условия обслуживания.