

Приложение N 1  
к Положению о негосударственном пенсионном  
обеспечении отдельных работников бюджетной  
сферы Республики Татарстан

**Форма**

Руководителю \_\_\_\_\_  
(наименование организации)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя)  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия)  
\_\_\_\_\_  
(имя)  
\_\_\_\_\_  
(отчество)  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число) (месяц) (год)  
Документ, удостоверяющий личность  
\_\_\_\_\_  
(наименование) (серия) (номер)  
Кем выдан \_\_\_\_\_  
Когда выдан \_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_  
(индекс) (район)  
\_\_\_\_\_  
(город) (улица) (дом) (строение) (квартира)  
Телефон \_\_\_\_\_ ИНН налогоплательщика \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу назначить выплату мне негосударственной пенсии в уполномоченном негосударственном пенсионном фонде в соответствии с **Положением** о негосударственном пенсионном обеспечении отдельных работников бюджетной сферы Республики Татарстан.

Выплаты прошу производить (нужное заполнить):

Наличными в кассе Фонда по адресу \_\_\_\_\_;

почтовым переводом на адрес \_\_\_\_\_;

перечислением на счет N \_\_\_\_\_;

(наименование, место нахождения отделения банка)

корреспондентский счет N \_\_\_\_\_, расчетный счет N \_\_\_\_\_,

**БИК** \_\_\_\_\_, ИНН банка \_\_\_\_\_,

Лицевой счет Участника в банке \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись Участника)

Дата подачи заявления "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.

Заполняется службой кадров бюджетной организации

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Уволен в связи \_\_\_\_\_

приказ N \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ года.

Непрерывный стаж работы Участника в бюджетной сфере Республики Татарстан

на момент расторжения трудового договора составляет \_\_\_\_\_.

(число полных лет)

Должностное лицо службы кадров \_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.