

(наименование органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О ПЕРЕРАСЧЕТЕ РАЗМЕРА ПЕНСИИ**

1. \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_,

принадлежность к гражданству \_\_\_\_\_,

проживающий(ая) за пределами Российской Федерации:

адрес места проживания на территории другого государства \_\_\_\_\_

(указывается на русском и иностранном языках)

адрес места проживания до выезда за пределы Российской Федерации на территории Российской Федерации \_\_\_\_\_

(указывается на русском языке)

номер телефона \_\_\_\_\_,

Наименование документа, удостоверяющего личность	
Серия, номер	Дата выдачи
Кем выдан	
Дата рождения	
Место рождения	
Срок действия документа	

пол (сделать отметку в соответствующем квадрате):  муж.,  жен.

2. Прошу произвести перерасчет размера

(вид пенсии)

по следующему основанию (сделать отметку в соответствующем квадрате (квадратах)):

- увеличение величины индивидуального пенсионного коэффициента за периоды до 1 января 2015 года;
- увеличение суммы коэффициентов, определяемых за каждый календарный год иных засчитываемых в страховой стаж периодов, указанных в части 12 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ "О страховых пенсиях", имевших место после 1 января 2015 года до даты назначения страховой пенсии;
- наличие (увеличение количества) нетрудоспособных членов семьи, находящихся на иждивении пенсионера;
- приобретение необходимого календарного стажа работы в районах Крайнего Севера

<http://pensiology.ru/>