|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Місце для фото |

 |

|  |
| --- |
| Управління ПФУ в Київському районі м.Харкова |

 |

**ЗАЯВА**

 **на виготовлення електронного пенсійного посвідчення**

|  |  |
| --- | --- |
| Громадянин |   |
|  | (прізвище, ім’я, по батькові) |

Транслітерація:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прізвище |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ім’я  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата народження:** |  | . |  | . |  |

**Паспорт:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Серія |  | Номер |  | Дата видачі |  | **.** |  | **.** |  |
| Ким виданий |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Реєстраційний номер облікової картки платника податків:** |  |

(крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган і мають відмітку у паспорті):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Стать:  | чоловік  |  | жінка  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Номер особового рахунку  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Вид пенсії |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Група |  |
| інвалідності |

|  |  |
| --- | --- |
|  Причина |  |
| інвалідності |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Інвалідність встановлено на строк до |  | . |  | . |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Інвалідність |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| з вадами |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| мати |  | батько |  | опікун |  | піклувальник |  |

|  |
| --- |
| ПІБ матері, |
| батька, опікуна, |   |
| піклувальника |

|  |  |
| --- | --- |
| Назва |  |
| військ. органу |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Моб. тел.:**  |  | інший тел.: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Електронна адреса**: |  |

**Адресні дані:**

|  |  |
| --- | --- |
| Місця реєстрації: |  |
| Фактичного місця проживання: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Термін дії посвідчення: |  | . |  | . |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  Прошу пенсію виплачувати через  |  |
|  | (назва відокремленого підрозділу, філії, відділення, представництва банку) |
|  |

 на поточний рахунок (заповнюється у разі наявності відкритого рахунку у банку).

Прошу виготовити платіжну картку, яка одночасно є електронним пенсійним посвідченням.

Отримати платіжну картку, яка одночасно є пенсійним посвідченням, зобов’язуюсь у відділенні (підрозділі, філії, представництві) банку № \_\_\_\_\_\_\_\_ за адресою \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 Я даю згоду на мою реєстрацію в акредитованому центрі сертифікації ключів та безоплатне формування посилених сертифікатів відкритих ключів електронного цифрового підпису. Відповідно до статті 634 Цивільного кодексу України шляхом подання цієї Заяви, я приєднуюсь до Договору про надання послуг електронного цифрового підпису та його умов, встановлених акредитованим центром сертифікації ключів, розміщеного на його інформаційному ресурсі, та засвідчую, що погоджуюсь з умовами Регламенту роботи акредитованого центру сертифікації ключів та Договору про надання послуг електронного цифрового підпису, та зобов’язуюсь їх виконувати у відповідності до законодавства у сфері надання послуг електронного цифрового підпису.

Я даю згоду на обробку моїх персональних даних, пов’язаних з виплатою пенсій, виготовленням електронного пенсійного посвідчення та в межах надання послуг електронного цифрового підпису, в повному обсязі та в порядку, передбаченому Законом України “Про захист персональних даних” та Порядком емісії платіжних карток, які одночасно є пенсійним посвідченням, затвердженим постановою правління Пенсійного фонду України від 08 квітня 2016 року № 7-1.

|  |  |
| --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року | Підпис заявника  |