# **А Н К Е Т А**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Вопросы** | **Ответы** (нужное подчеркнуть) |
| 1. | Фамилия, имя, отчество |  |
| 2. | Год, число, месяц рождения |  |
| 3. | Наличие российского гражданства | Отсутствует (Имеется) Загранпаспорт гражданина РФ серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Когда и кем выдан |
| 4. | Последнее место жительства на территории РФ |  |
| 5. | Назначалась ли ранее пенсия с указанием вида назначенной пенсии  | Назначалась (Не назначалась)* Трудовая по старости

Трудовая по инвалидности * По случаю потери кормильца
* Социальная
 |
| 6. | Наличие инвалидности (установленной в СССР или Российской Федерации) | Имеется (отсутствует)* Группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Причина инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата установления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Срок, на который установлена инвалидность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 7. | Наличие льготной категории(инвалид ВОВ, участник ВОВ,житель блокадного Ленинграда, узник концлагерей, ЧАЭС и пр.)  | Имеется (отсутствует)* Категория\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Удостоверение сер.\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем и когда выдано |
| 8. | Ведомство, назначившее пенсию; местонахождение пенсионного дела, дата прекращения выплаты пенсии |  |
| 9. | Дата отъезда на постоянное жительство за пределы РФ |  |
| 10. | Откуда и когда приехал в государство постоянного проживания |  |
| 11. | Адрес постоянного места жительства; с какого времени постоянно проживает в государстве |  |
| 12. | Цель обращения:  | * Назначение пенсии
* Продолжение выплаты пенсии, назначенной по российскому законодательству
 |
| 13. | В каком государстве желаете получать пенсию |  |
| 14. | Контактный телефон |  |