# **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 |  |