ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу Министерства труда,

социального развития и занятости

населения Республики Алтай

от «12» марта 2024 г. № П-10-01/0064

Форма[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
|  |

(наименование органа, осуществляющего пенсионное обеспечение)

**СПРАВКА**

**о назначенной страховой пенсии по старости (инвалидности)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дана в том, что гражданину | | | |  | | | |
|  | | (фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | |
|  | | |  |  | | , | проживающему | | |
| (дата рождения) | | | (страховой номер индивидуального лицевого счета) | | | | | |
| по адресу: |  | | | | | | , | |

в соответствии с Законом Российской Федерации

|  |
| --- |
|  |

(федеральный закон, в соответствии с которым назначена страховая пенсия)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| назначена страховая пенсия по | |  | | | ( вид пенсии) | |
| с |  | по |  | | | . |
|  | (дата установления пенсии) |  | (для пенсий по инвалидности) |

Размер страховой пенсии по старости (инвалидности)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| на (с) |  | составляет |
|  | (дата, на которую указывается размер страховой пенсии) | |
|  | | | |

(сумма прописью)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ( |  | руб. |  | ), | коп., в том числе: |

сумма, полагающаяся в связи с валоризацией пенсионных прав в соответствии   
с Федеральным законом «О трудовых пенсиях в Российской Федерации»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | руб. |  | коп. |

Сумма фиксированной выплаты к страховой пенсии по старости (по инвалидности)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| составляет: |  | руб. |  | коп. |

Суммы повышений фиксированной выплаты к страховой пенсии по старости

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (по инвалидности) составляют, всего: |  | руб. |  | коп., в том числе: |

суммы повышений фиксированной выплаты к страховой пенсии по старости   
(по инвалидности), приходящиеся на нетрудоспособных членов семьи, в связи   
с достижением возраста 80 лет или наличием инвалидности I группы:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | руб. |  | | | коп. | |
| Руководитель органа,  осуществляющего пенсионное обеспечение | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | (подпись, инициалы, фамилия) | | |
| Дата | |  | | |  | Место для печати | | | |

1. Сведения могут быть представлены по форме № 1, являющейся формой органов пенсионного обеспечения [↑](#footnote-ref-1)