**Протокол**

**о внесении изменений в Соглашение между Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министром труда и социальной политики Республики Болгарии о применении Договора между Российской Федерацией и Республикой Болгарией о социальном обеспечении от 27 февраля 2009 года**

Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации и Министр труда и социальной политики Республики Болгарии, далее именуемые Сторонами, руководствуясь желанием совершенствования механизмов реализации пенсионных прав гражданами Договаривающихся Сторон в соответствии с пунктом 2 статьи 20 Соглашения между Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министром труда и социальной политики Республики Болгарии о применении Договора между Российской Федерацией и Республикой Болгарией о социальном обеспечении от 27 февраля 2009 года, подписанного 13 ноября 2010 г. (далее именуется – Соглашение),

согласились о нижеследующем:

Статья 1

Внести в Соглашение следующие изменения:

1. абзац шестой статьи 2 изложить в следующей редакции:

"- Национальное агентство по доходам – в отношении положений раздела II Договора, пункта 5.1 статьи 18 настоящего Соглашения;";

2) статью 3 изложить в следующей редакции:

"Статья 3

1. В целях применения Договора и настоящего Соглашения компетентные учреждения Договаривающихся Сторон используют следующие формы документов (формуляров), приведенные в Приложениях, являющихся неотъемлемой частью настоящего Соглашения:

удостоверение о применяемом законодательстве (Приложение № 1);

формуляр о назначении (пересмотре) пенсии (Приложение № 2);

справка об учитываемом (учтенном) страховом стаже (Приложение № 3);

уведомление о назначении (перерасчете) либо отказе в назначении (перерасчете) пенсии (Приложение № 4);

формуляр о перерасчете размера пенсии по дополнительным документам (Приложение № 5);

детализированные данные медицинского обследования (Приложение № 6);

платежная ведомость (Приложение № 7);

акт сверки (Приложение № 8);

формуляр - уведомление о выплате назначенной пенсии (Приложение № 9);

формуляр - заявление о переводе назначенной пенсии (Приложение № 10);

заявление о назначении (перерасчете) пособия в случае трудового увечья или профессионального заболевания (Приложение № 11);

формуляр об удержании излишне выплаченных сумм пенсии (Приложение № 12).

2. Информация, содержащаяся в формулярах, указанных в пункте 1 настоящей статьи, заполненных и удостоверенных компетентным учреждением одной Договаривающейся Стороны, а также информация, содержащаяся в формуляре согласно Приложению № 6, заполненном учреждением, на которое возложены функции по медицинскому освидетельствованию одной Договаривающейся Стороны, может приниматься учреждениями другой Договаривающейся Стороны без дополнительного документального подтверждения.";

3) в пункте 1 статьи 5 "слова "(трудовом)" и "(трудового)" исключить;

4) в статье 7:

в абзацах первом и четвертом пункта 1, абзацах первом и третьем пункта 2 слова "(трудовом)", "(трудового)" и в абзацах первом пунктов 1 и 2 слова "и конвертации пенсионных прав согласно законодательству Российской Федерации" исключить;

абзац второй пункта 1 исключить;

5) в статье 8:

в абзаце третьем слова "(трудовом)" исключить;

абзац четвертый исключить;

6) в статье 9:

а) в пункте 1:

абзацы с третьего по восьмой исключить;

б) дополнить пунктом 2 следующего содержания:

"2. В целях недопущения уменьшения размера пенсии на основании [статьи 23](consultantplus://offline/ref=D1B3050502911DF355B5DCFD7AACB940F42459031CB355AF38FF3C9D19C90081194E1872CB5B49u8S0M) Договора в необходимых случаях до принятия решения о пересмотре пенсии компетентные учреждения Договаривающихся Сторон обмениваются соответствующей информацией. При этом для проведения расчетов размера пенсии компетентное учреждение Договаривающейся Стороны, на территории которой гражданин проживает, в случае наличия у него страхового стажа на территории другой Договаривающейся Стороны заполняет [формуляр](#Par309) о назначении (пересмотре) пенсии согласно Приложению № 2 (с пометкой: "Предварительный расчет по [Договору](consultantplus://offline/ref=D1B3050502911DF355B5DCFD7AACB940F42459031CB355AF38FF3C9Du1S9M)"), который вместе со [справкой](#Par488) об учитываемом (учтенном) в стране проживания гражданина страховом стаже согласно Приложению № 3, необходимой для возможного суммирования периодов страхового стажа в целях определения права на пенсию согласно законодательству Договаривающихся Сторон, документами, требуемыми для назначения пенсии, в течение 20 рабочих дней со дня их приема направляет в компетентное учреждение другой Договаривающейся Стороны.

Компетентное учреждение Договаривающейся Стороны, получившее формуляр о назначении (пересмотре) пенсии, после проведения расчетов информирует об их результатах в течение 10 рабочих дней компетентное учреждение Договаривающейся Стороны, направившее формуляр, по [форме](#Par552) согласно Приложению № 4, а также направляет [справку](#Par488) об учитываемом (учтенном) страховом стаже согласно Приложению № 3.

В случае принятия решения о пересмотре размера пенсии компетентное учреждение одной Договаривающейся Стороны, в которое подано соответствующее заявление и необходимые документы, заполняет [формуляр](#Par309) о назначении (пересмотре) пенсии согласно Приложению № 2 (с пометкой: "Пересмотр по [Договору](consultantplus://offline/ref=D1B3050502911DF355B5DCFD7AACB940F42459031CB355AF38FF3C9Du1S9M)"), который в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о пересмотре направляет в компетентное учреждение другой Договаривающейся Стороны.

Компетентное учреждение Договаривающейся Стороны, получившее формуляр о назначении (пересмотре) пенсии, после принятия решения о назначении (отказе в назначении) пенсии в течение 10 рабочих дней направляет в компетентное учреждение Договаривающейся Стороны, направившей формуляр, [Уведомление](#Par552) о назначении (перерасчете) либо отказе в назначении (перерасчете) пенсии согласно Приложению № 4.

Информация о предварительном размере пенсии предоставляется Республикой Болгарией - в левах, Российской Федерацией - в рублях. При сравнении размеров используются курсы валют, официально опубликованные соответственно Центральным банком Российской Федерации и Болгарским народным банком и действующие на дату подачи заявления.";

7) в статье 11:

а) абзац первый пункта 1 изложить в следующей редакции:

"1. По соответствующему заявлению застрахованного лица суммы пенсий, установленных на основании статей 10, 11 Договора, выплачиваются Пенсионным фондом Российской Федерации (Национальным страховым институтом) лицам, проживающим на территории другой Договаривающейся Стороны, посредством перечисления этих сумм Фондом (Институтом) ежеквартально до 10 числа последнего месяца квартала на банковский счет компетентного учреждения Договаривающейся Стороны проживания пенсионера (соответственно Национального страхового института или Пенсионного фонда Российской Федерации) на основании платежных ведомостей (Приложение № 7).";

б) дополнить новым пунктом 11 следующего содержания:

"11. Выплата пенсий на территории Договаривающейся Стороны, их назначившей, осуществляется компетентным учреждением этой Договаривающейся Стороны в соответствии с ее законодательством.";

в) пункт 4 исключить;

г) пункт 5 считать пунктом 4;";

8) в статье 13:

а) пункт 2 исключить;

б) пункт 3 считать пунктом 2;

в) дополнить пунктом 3 следующего содержания:

"3. При переселении на территорию третьего государства пенсионер обращается с соответствующим заявлением в компетентное учреждение Договаривающейся Стороны, с территории которой он выехал.

Компетентное учреждение Договаривающейся Стороны, получившее указанное заявление, направляет другой Договаривающейся Стороне формуляр – уведомление о выплате назначенной пенсии (Приложение № 9).";

9) Раздел IV дополнить статьей 131 следующего содержания:

"Статья 131

1. В соответствии со статьей 201 Договора компетентное учреждение Договаривающейся Стороны, обнаружившее излишне выплаченные суммы пенсии, принимает решение об их удержании в соответствии со своим законодательством и заполняет формуляр об удержании излишне выплаченных сумм пенсии согласно Приложению № 12 к настоящему Соглашению, который направляется в двух экземплярах компетентному учреждению другой Договаривающейся Стороны.

2. Компетентное учреждение, получившее указанный формуляр, после принятия решения об удержании (о невозможности удержания) излишне выплаченной суммы пенсии возвращает один экземпляр формуляра с внесенной в него информацией о принятом решении компетентному учреждению, его направившему.

В случае принятия решения об удержании соответствующие суммы пенсии подлежат удержанию в порядке, установленном законодательством Договаривающейся Стороны, их удерживающей, и учитываются при финансовом обеспечении расходов на выплату пенсии в следующем выплатном периоде.

В случае удержания (или невозможности удержания) компетентное учреждение, его осуществившее, информирует об этом компетентное учреждение, излишне выплатившее пенсию.";

10) в статье 18:

а) в пункте 5:

в абзаце первом после слов "для установления" дополнить словами "пенсий и пособий, осуществления";

дополнить новыми абзацами три и четыре следующего содержания:

"- начало работы (дата приема на работу: для лиц, работающих по найму - начало трудовых правоотношений, для самозанятых лиц – начало осуществления деятельности);

- прекращение работы (дата увольнения с работы: для лиц, работающих по найму – прекращение трудовых правоотношений, для самозанятых лиц –прекращение осуществления деятельности);";

абзацы третий – десятый считать соответственно абзацами пятым - двенадцатым;

б) дополнить подпунктом 5.1 следующего содержания:

"5.1 Пенсионный фонд Российской Федерации и Национальное агентство по доходам ежегодно представляют сведения о начале и прекращении работы получателей пенсий по запросу компетентных учреждений Договаривающихся Сторон.

Информация представляется в течение 30 рабочих дней со дня поступления указанного запроса.";

в) пункт 6 изложить в следующей редакции:

"Компетентные учреждения Договаривающихся Сторон в рамках действующего законодательства Договаривающихся Сторон могут договариваться о направлении друг другу формуляров, а также иных документов и информации, необходимых для реализации Договора и настоящего Соглашения, в электронном виде в порядке, определяемом заключаемым между ними соглашением.";

11) Приложение № 9 к настоящему Соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему Протоколу;

12) дополнить Соглашение Приложением № 12 согласно приложению 2 к настоящему Протоколу.

Статья 2

1. Настоящий Протокол вступает в силу одновременно со вступлением в силу Протокола о внесении изменений в Договор между Российской Федерацией и Республикой Болгарией о социальном обеспечении от 27 февраля 2009 г., подписанного 4 марта 2019 года, и прекращает свое действие одновременно с Соглашением.
2. Права, приобретенные в соответствии с положениями Соглашения сохраняют свою силу, а заявления на пенсии и пособия, поданные до вступления в силу настоящего Протокола, подлежат удовлетворению в соответствии с положениями Договора и Соглашения.

Совершено в г. София "4" марта 2019 г. в двух экземплярах, каждый на русском и болгарском языках, причем оба текста имеют одинаковую силу.

|  |  |
| --- | --- |
| За Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации | За Министра труда и социальной политики Республики Болгарии |

Приложение1

Приложение 9

РФ/БГ 9

Исх. N \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

ФОРМУЛЯР-УВЕДОМЛЕНИЕ

о выплате назначенной пенсии

Основание: [Договор](consultantplus://offline/ref=F94E07EE2B887B44893B59ED60D8277191AFA963A598904A2D439F847Dy9N) между Российской Федерацией и Республикой Болгарией о социальном

обеспечении от 27 февраля 2009 г.

I. Наименование компетентного учреждения, которому адресован формуляр: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Его адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II. Сведения о лице, переселившемся на постоянное место жительства на территорию

третьего государства, претендующего на выплату назначенной пенсии

Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер, серия, кем выдан, дата выдачи, срок действия)

В Российской Федерации: N страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В Республике Болгарии: единый гражданский N: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

личный N иностранца: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

служебный N: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подачи заявления на выплату назначенной пенсии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства (постоянного/временного) до выезда из Российской Федерации/Республики

(нужное подчеркнуть)

Болгария в третье государство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(улица, номер дома и квартиры, населенный пункт, почтовый индекс)

Адрес постоянного места жительства на дату подачи заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(улица, номер дома и квартиры, населенный пункт, страна, почтовый индекс)

Информация о выполнении оплачиваемой трудовой и иной деятельности: работает/не работает с:\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть, указать дату прекращения работы)

III.Реквизиты для перечисления сумм пенсии (заполняется при наличии информации)

Наименование банка……………………………………………………………………………………………………………

Код банка………………………………………………………………………………………………………………………………

Адрес банка……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Номер счета…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

IV. Дополнительная информация:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование компетентного учреждения, заверившего настоящий формуляр: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Его адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственное лицо компетентного учреждения

Договаривающейся Стороны \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

МП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Полученная в рамках [Договора](consultantplus://offline/ref=F94E07EE2B887B44893B59ED60D8277191AFA963A598904A2D439F847Dy9N) информация является конфиденциальной, используется только в

целях исполнения Договора и не может быть передана третьим лицам.

Приложение 2

Приложение 12

РФ/БГ 12

Исх. N \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

ФОРМУЛЯР

об удержании излишне выплаченных сумм пенсии

Основание: [Договор](consultantplus://offline/ref=F94E07EE2B887B44893B59ED60D8277191AFA963A598904A2D439F847Dy9N) между Российской Федерацией и Республикой Болгарией о социальном

обеспечении от 27 февраля 2009 г.

Часть 1.

I. Наименование компетентного учреждения, которому адресован формуляр: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Его адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II. Сведения о лице, которому произведена выплата

Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер, серия, кем выдан, дата выдачи, срок действия)

В Российской Федерации: N страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В Республике Болгарии: единый гражданский N: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

личный N иностранца: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

служебный N: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства на территории Российской Федерации/Республики Болгария:

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(улица, номер дома и квартиры, населенный пункт, почтовый индекс)

III. Сведения о произведенной выплате пенсии

по старости

по инвалидности

по случаю потери кормильца

…………………………………………………

Период, за который выплачена пенсия:

с…………………………….. по……………………………………

Период, за который пенсия выплачена излишне:

с……………………………… по…………………………………..

Сумма пенсии, подлежащая возврату (в валюте выплаты): …………………………………………….

Основание для возврата излишне выплаченной суммы пенсии ………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Просим принять возможные меры по возврату излишне выплаченной суммы пенсии**

Наименование компетентного учреждения, заверившего настоящий формуляр: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Его адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственное лицо компетентного учреждения

Договаривающейся Стороны \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

МП

Часть 2.

IV. Сведения о принятом решении об удержании (о невозможности удержания)

Дата принятия решения………………………… № …………………………

принято решение oб (о):

удержании излишне отказ в удержании излишне

выплаченных пенсий выплаченных сумм пенсий

Сумма производимых удержаний..........

Причина отказа в удержании излишне выплаченных сумм пенсий

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

V. Дополнительная информация:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование компетентного учреждения, заверившего настоящий формуляр: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Его адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственное лицо компетентного учреждения

Договаривающейся Стороны \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

МП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Полученная в рамках [Договора](consultantplus://offline/ref=F94E07EE2B887B44893B59ED60D8277191AFA963A598904A2D439F847Dy9N) информация является конфиденциальной, используется только в

целях исполнения Договора и не может быть передана третьим лицам.