

СОГЛАСИЕ НА ОТКАЗ ОТ СТАЖА, ДАЮЩЕГО ПРАВО НА ПЕНСИЮ, ОТ ПЕНСИИ ПО СТАРОСТИ НА ЛЬГОТНЫХ УСЛОВИЯХ ИЛИ ОТ НАДБАВКИ К ПЕНСИИ

1. ДАННЫЕ ЛИЦА, ДАЮЩЕГО СОГЛАСИЕ:

Имя	
Фамилия	
Личный код	
Адрес электронной почты	
Контактный телефон	
Почтовый адрес	<i>(улица) (город/посёлок) (уезд) (индекс)</i>

2. ДАННЫЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЛИЦА, ДАЮЩЕГО СОГЛАСИЕ:

Имя	
Фамилия	
Личный код	
Адрес электронной почты	
Контактный телефон	
Почтовый адрес	<i>(улица) (город/посёлок) (уезд) (индекс)</i>

3. ОТКАЗ ОТ ПЕНСИОННЫХ ПРАВ, СВЯЗАННЫХ С ВОСПИТАНИЕМ РЕБЕНКА:

Имя и фамилия ребенка	Дата рождения ребенка или его личный код	Отказываюсь от пенсии по старости на льготных условиях	Отказываюсь от включения периода ухода за ребенком (от рождения ребенка до достижения 3-летнего возраста) в пенсионный стаж		Отказываюсь от 2 лет пенсионного стажа и/или надбавки к пенсии за воспитание ребенка
			<input type="checkbox"/> отказываюсь от всего периода	<input type="checkbox"/> отказываюсь от периода частично* (см. поле для примечаний)	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> отказываюсь от всего периода	<input type="checkbox"/> отказываюсь от периода частично* (см. поле для примечаний)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> отказываюсь от всего периода	<input type="checkbox"/> отказываюсь от периода частично* (см. поле для примечаний)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> отказываюсь от всего периода	<input type="checkbox"/> отказываюсь от периода частично* (см. поле для примечаний)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> отказываюсь от всего периода	<input type="checkbox"/> отказываюсь от периода частично* (см. поле для примечаний)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> отказываюсь от всего периода	<input type="checkbox"/> отказываюсь от периода частично* (см. поле для примечаний)	<input type="checkbox"/>

4. ПРИМЕЧАНИЯ:

**Если отказываетесь частично от включения периода по уходу за ребенком от рождения до достижения им 3-летнего возраста в пенсионный стаж, пожалуйста, укажите здесь имя и фамилию ребенка, его личный код/дату рождения и период(ы), от которого(-ых) вы соглашаетесь отказаться.*

5. ИЗВЕЩЕН(-НА) И СОГЛАСЕН(-НА), ЧТО:

<input type="checkbox"/>	если другой родитель использует для получения права на пенсию пенсионный стаж по уходу за малолетним ребенком или стаж за воспитание детей, то этот стаж в дальнейшем не может быть передан или разделен.
--------------------------	--

6. ДАТА ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ И ПОДПИСЬ:

. . 20 . г.	Подпись лица, дающего согласие:	
	Подпись законного представителя лица, дающего согласие:	
<input type="checkbox"/>	Лицо, дающее согласие, или его законный представитель подписал(-о) заявление электронно-цифровой подписью	