

**ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ПЕНСИИ НА ОСНОВАНИИ МЕЖДУНАРОДНОГО ДОГОВОРА  
(МОЛДОВА - БЕЛАРУСЬ - РОССИЯ - УКРАИНА)**

**1. ДАННЫЕ ЗАЯВИТЕЛЯ:**

Имя	
Фамилия	
Личный код	
Адрес электронной почты	
Контактный телефон	
Почтовый адрес <i>(на этот адрес вышлем Вам пенсионное удостоверение)</i>	<i>(улица) (город/посёлок) (уезд) (индекс)</i>

<b>Пенсионное удостоверение</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Желаю</b> получить пенсионное удостоверение
<input type="checkbox"/>	<b>Не желаю</b> получить пенсионное удостоверение

**2. ДАННЫЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ:**

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

**3. ВИД ПЕНСИИ:**

<b>ПРОШУ НАЗНАЧИТЬ МНЕ</b>		<b>НАЧИНАЯ С</b> . . 20 г.
<i>(Выберите из представленного перечня)</i>		<i>(дата выхода на пенсию)</i>

**4. ХОДАТАЙСТВУЮ О ПЕНСИИ НА ОСНОВАНИИ МЕЖДУНАРОДНОГО ДОГОВОРА:**

<input type="checkbox"/>	с Россией
<input type="checkbox"/>	с Украиной
<input type="checkbox"/>	с Молдовой
<input type="checkbox"/>	с Беларусью

<input type="checkbox"/>	Назначение пенсии согласно международному договору
<input type="checkbox"/>	Предварительный расчет пенсии согласно договору между Эстонией и Россией
<input type="checkbox"/>	Перерасчет ранее назначенной пенсии согласно международному договору
<input type="checkbox"/>	Переход с одного вида пенсии на другой
<input type="checkbox"/>	Перерасчет пенсии на основании дополнительных документов
<input type="checkbox"/>	Перевод назначенной пенсии – экспорт

**5. МОИ УВЕДОМЛЕНИЯ:**

<input type="checkbox"/>	Получаю пенсию из зарубежного государства	
<input type="checkbox"/>	Не получаю пенсию из зарубежного государства	
<input type="checkbox"/>	Работаю <i>(наименование работодателя)</i>	
<input type="checkbox"/>	Не работаю	
<input type="checkbox"/>	Я не работал(-а) в зарубежных странах	
<input type="checkbox"/>	Кормилец не работал в зарубежных странах <i>(заполняется только при ходатайстве о пенсии по случаю потери кормильца)</i>	
<input type="checkbox"/>	Я работал(-а) в зарубежных странах	
<input type="checkbox"/>	Кормилец работал в зарубежных странах <i>(заполняется только при ходатайстве о пенсии по случаю потери кормильца)</i>	
Государство	Название работодателя	Период работы


**6. ПРИМЕНЕНИЕ НЕОБЛАГАЕМОЙ ПОДОХОДНЫМ НАЛОГОМ СУММЫ ПРИ ВЫПЛАТЕ ПЕНСИИ:**

<b>Пенсия облагается подоходным налогом.</b>	
Если Вы пенсионного возраста и/или вам будет назначена пенсия по старости в течение календарного года: Департамент социального страхования обязан автоматически применить к Вашей пенсии необлагаемую подоходным налогом сумму за один календарный месяц в размере средней пенсии по старости (776 евро в 2024 г.).	
Если Вы не пенсионного возраста и/или не достигнете с назначением пенсии пенсионного возраста в течение календарного года: Вы можете применить к пенсии необлагаемую подоходным налогом сумму в размере от 0 до 654 евро за один календарный месяц. Освобождение от подоходного налога можно использовать либо в Департаменте социального страхования, либо у работодателя.	
<input type="checkbox"/>	Я хочу использовать необлагаемую подоходным налогом часть в размере _____ евро, начиная с _____ 20 г.
<input type="checkbox"/>	Я не хочу использовать необлагаемую подоходным налогом часть.

**7. ПРОШУ ВЫПЛАЧИВАТЬ НАЗНАЧЕННУЮ ПЕНСИЮ:**

**НА СЧЕТ В ЭСТОНСКОМ БАНКЕ**

Если вы предоставили в Департамент социального страхования разные номера счетов: все компенсации и пособия будут выплачиваться на последний предоставленный счет (за исключением выплат, связанных с решением суда).

<input type="checkbox"/>	Название банка:	Номер расчетного счета:	
Имя и фамилия владельца расчетного счета <i>(заполнить только в том случае, если это не ваш расчетный счет и Вы желаете получать компенсацию/пособие на счет другого лица)</i>			
Личный код владельца расчетного счета <i>(заполнить только в том случае, если это не ваш расчетный счет)</i>			
Номер ссылки расчетного счета <i>(заполнить в том случае, если желаете получать назначенные вам компенсацию/пособие на банковский счет юридического лица)</i>			
<b>Обратите внимание!</b> Если желаете, чтобы пособие/компенсация выплачивались на банковский счет другого лица, необходимо либо подписать заявление электронно-цифровой подписью (дигитально), либо нотариально заверить или предоставить заявление в отделе обслуживания клиентов Департамента социального страхования.			

**8. ДАННЫЕ И ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ МОЕЙ ПЕНСИИ:**

	Тип документа	Уточняющая информация					
			шт.	Прилагаю к заявлению	Предоставлю позже		
1.	Копия документа, удостоверяющего личность/паспорта		шт.	Прилагаю к заявлению <input type="checkbox"/>	Предоставлю позже <input type="checkbox"/>		
2.	Трудовая книжка		шт.	Прилагаю к заявлению <input type="checkbox"/>	Предоставлю позже <input type="checkbox"/>	Уже предоставлена <input type="checkbox"/>	Не предоставляю вообще <input type="checkbox"/>

3.	Свидетельство о рождении <i>(необходимо, если данные отсутствуют в регистре народонаселения, например ребенок родился за пределами Эстонии)</i>		шт.	Прилагаю к заявлению <input type="checkbox"/>	Предоставлю позже <input type="checkbox"/>	Сделайте запрос <input type="checkbox"/>	Не предоставляю вообще <input type="checkbox"/>
4.	Свидетельство о браке <i>(необходимо, если данные отсутствуют в регистре народонаселения, например брак заключен за пределами Эстонии)</i>		шт.	Прилагаю к заявлению <input type="checkbox"/>	Предоставлю позже <input type="checkbox"/>	Сделайте запрос <input type="checkbox"/>	Не предоставляю вообще <input type="checkbox"/>
5.	Свидетельство о смерти <i>(необходимо, если данные отсутствуют в регистре народонаселения, например смерть зафиксирована за пределами Эстонии)</i>		шт.	Прилагаю к заявлению <input type="checkbox"/>	Предоставлю позже <input type="checkbox"/>	Сделайте запрос <input type="checkbox"/>	Не предоставляю вообще <input type="checkbox"/>
6.	Военный билет или иной документ, подтверждающий прохождение военной или альтернативной службы <i>(укажите место призыва на военную службу)</i>		шт.	Прилагаю к заявлению <input type="checkbox"/>	Предоставлю позже <input type="checkbox"/>	Сделайте запрос <input type="checkbox"/>	Не предоставляю вообще <input type="checkbox"/>
7.	Обучение в профессиональном учебном заведении на дневной форме обучения или в высшем учебном заведении на стационарной форме обучения		шт.	Прилагаю к заявлению <input type="checkbox"/>	Предоставлю позже <input type="checkbox"/>	Сделайте запрос <input type="checkbox"/>	Не предоставляю вообще <input type="checkbox"/>
8.	Уведомление Кассы по безработице Эстонии о получении пособия по безработице или участия в обучении на рынке труда <i>(до 31.12.1998)</i>		шт.	Прилагаю к заявлению <input type="checkbox"/>	Предоставлю позже <input type="checkbox"/>	Сделайте запрос <input type="checkbox"/>	Не предоставляю вообще <input type="checkbox"/>
9.	Уведомление о работе в качестве физического лица – предпринимателя (FIE)		шт.	Прилагаю к заявлению <input type="checkbox"/>	Предоставлю позже <input type="checkbox"/>	Сделайте запрос <input type="checkbox"/>	Не предоставляю вообще <input type="checkbox"/>
10.	Собственноручное подтверждение о воспитании ребенка/детей		шт.	Прилагаю к заявлению <input type="checkbox"/>	Предоставлю позже <input type="checkbox"/>		Не предоставляю вообще <input type="checkbox"/>
11.	Согласие другого родителя или лица, осуществлявшего воспитание или уход за ребенком/детьми, для учета в пенсионно-правовой стаж лет за воспитание ребенка/детей <i>(NB! Другой родитель должен заполнить соответствующее <a href="#">заявление</a>)</i>		шт.	Прилагаю к заявлению <input type="checkbox"/>	Предоставлю позже <input type="checkbox"/>		Не предоставляю вообще <input type="checkbox"/>
12.	Свидетельство репрессированного,			Прилагаю к заявлению	Предоставлю позже	Сделайте запрос	Не предоставляю

	справка о реабилитации		шт.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	вообще <input type="checkbox"/>
13.	Период ухода за инвалидом I группы или за ребенком инвалидом в возрасте до 18 лет (до 31.12.1998)		шт.	Прилагаю к заявлению <input type="checkbox"/>	Предоставлю позже <input type="checkbox"/>	Сделайте запрос <input type="checkbox"/>	Не предоставляю вообще <input type="checkbox"/>
14.	Послужной список чиновника		шт.	Прилагаю к заявлению <input type="checkbox"/>	Предоставлю позже <input type="checkbox"/>	Сделайте запрос <input type="checkbox"/>	Не предоставляю вообще <input type="checkbox"/>
15.	Другие документы, подтверждающие стаж, дающий право на пенсию (укажите, что это за документ)		шт.	Прилагаю к заявлению <input type="checkbox"/>	Предоставлю позже <input type="checkbox"/>	Сделайте запрос <input type="checkbox"/>	Не предоставляю вообще <input type="checkbox"/>
Обязуюсь предоставить недостающие документы в Департамент социального страхования не позднее					. . 20 г. (вкл.)		

9. ДАЮ СОГЛАСИЕ ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ МОЕЙ ПЕНСИИ СДЕЛАТЬ ЗАПРОС В АРХИВЫ ИЛИ ДРУГИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, ГДЕ МОГУТ ХРАНИТЬСЯ ДОКУМЕНТЫ:

<input type="checkbox"/>	ДА, я соглашаюсь и обязуюсь оплатить государственную пошлину и плату за услуги в связи с запросами, сделанными в архивы, согласно их прейскуранту.
<input type="checkbox"/>	НЕТ, пенсия может быть назначена без дополнительных запросов, т. е. только на основании предоставленных мной данных и документов.

10. ХОДАТАЙСТВУЮ О ПЕНСИОННОМ СТАЖЕ / НАДБАВКЕ ЗА СЛЕДУЮЩИХ ДЕТЕЙ:

Имя и фамилия ребенка	Дата рождения ребенка или его личный код	Имя, фамилия и личный код (или дата рождения) другого родителя или лица, осуществлявшего воспитание или уход за ребенком	Ходатайствую о пенсии по старости на льготных условиях	Ходатайствую о 2 годах пенсионного стажа и/или надбавке к пенсии за воспитание ребенка	Ходатайствую о включении периода ухода за ребенком от рождения до достижения им 3-летнего возраста в пенсионный стаж	Подтверждаю, что я воспитывал(а) ребенка в течение 8 лет и/или осуществлял(а) уход за ребенком до 3-летнего возраста
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:</b> если Вы ходатайствуете о включении в пенсионный стаж периода ухода за ребенком от рождения до достижения им 3-летнего возраста, укажите здесь за какого ребенка и какие периоды вы желаете учесть (с... по...)						

<p><b>11. ЗНАЮ и ПОДТВЕРЖДАЮ, что:</b></p> <p>1) данные и документы, представленные в заявлении и приложенные к нему, насколько мне известно, являются правильными и полными;</p> <p>2) обязан(-а) письменно уведомить Департамент социального страхования в течение 10 дней обо всех обстоятельствах, которые могут привести к прекращению, приостановке выплат пенсии или к изменению размера государственной пенсии (<i>НАПРИМЕР, если я перееду в другую страну или буду получать пенсию из-за границы</i>);</p> <p>3) при непредставлении мною дополнительных данных или документов в срок, указанный выше, Департамент социального страхования принимает решение о назначении или неназначении пенсии на основании имеющихся данных и документов;</p> <p>4) в случае, если желаю получать пенсию на расчетный счет другого лица, заявление должно быть подписано ЭЛЕКТРОННО-ЦИФРОВОЙ ПОДПИСЬЮ.</p>	
<p><b>12. ПРИ ХОДАТАЙСТВЕ НА ОПРЕДЕЛЕННЫЙ ВИД ПЕНСИИ Я ЗНАЮ И ПОДТВЕРЖДАЮ, что:</b></p>	
<input type="checkbox"/>	<p><b>Как заявителю ходатайства о досрочной пенсии по старости мне, известно, что:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• при расчете досрочной пенсии по старости пенсия уменьшается на 0,4% за каждый месяц (и более короткий период) досрочного выхода на пенсию;</li> <li>• досрочная пенсия назначается пожизненно и не пересчитывается в пенсию по старости или в пенсию по старости на льготных условиях;</li> <li>• досрочная пенсия по старости не выплачивается в случае работы до пенсионного возраста государственной пенсии по старости;</li> <li>• я обязуюсь уведомить Департамент социального страхования о начале работы в течение 10 дней.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Как заявителю ходатайства о гибкой пенсии до достижения пенсионного возраста, мне известно, что:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• при расчете гибкой пенсии, назначенной до достижения пенсионного возраста, пенсия уменьшается за каждый месяц (и более короткий период) до выхода на пенсию, в зависимости от времени выхода на пенсию, таблицы продолжительности жизни Департамента статистики и процентной ставки облигаций Европейского центрального банка;</li> <li>• процент, примененный при назначении пенсии, в дальнейшем не изменится;</li> <li>• гибкая пенсия, назначенная до достижения пенсионного возраста, назначается пожизненно и не пересчитывается в пенсию по старости или в пенсию по старости на льготных условиях;</li> <li>• согласно статье 9<sup>1</sup> Закона о государственном пенсионном страховании, гибкая пенсия по старости не увеличивается по достижении установленного в статье 7 настоящего Закона пенсионного возраста по старости, в порядке, установленном статьей 11<sup>1</sup> настоящего Закона, за тот период времени, в котором лицо получало государственную пенсию или пенсию какого-либо иного государства.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Как заявителю ходатайства о пенсии по старости на льготных условиях по списку номер 1 или 2 или о пенсии за выслугу лет мне известно, что:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• я обязан(а) уведомить Департамент социального страхования в течение 10 дней после начала работы, которая дает мне право на получение пенсии по старости на льготных условиях или пенсии за выслугу лет.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Как лицу, прошедшему военную службу, мне известно, что:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• согласно части 5 статьи 28 Закона о государственном пенсионном страховании, в стаж, дающий право на пенсию, также засчитывается время прохождения обязательной военной или альтернативной службы, если лицо было направлено на службу из Эстонии или проживало в Эстонии до и после направления на службу за пределами Эстонии и имеет не менее 15 лет приобретенного в Эстонии пенсионного стажа, и иное государство не выплачивает пенсию за указанный стаж.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Как заявителю ходатайства на пенсию по старости на льготных условия в качестве ликвидатора Чернобыльской АЭС, мне известно, что:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• мои персональные данные (включая данные, содержащиеся в информационной системе здоровья*) будут обрабатываться в объеме, необходимом для выявления обстоятельств, которые будут являться основанием для назначения и выплаты компенсации или проведения других действий, вытекающих из запроса.</li> </ul> <p><i>* данные о своем здоровье можно посмотреть на портале для пациентов по следующему адресу в интернете <a href="http://www.terviseportaal.ee">www.terviseportaal.ee</a>.</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Как заявителю о пенсии на основании договора о социальном страховании с иностранным государством мне известно, что:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ходатайствуя о пенсии на основании международного договора, получаемая пенсия от Эстонской Республики назначается в соответствии с международным договором;</li> <li>• пенсия, назначенная на основании международного договора, не перерасчитывается в государственную пенсию Эстонии;</li> <li>• ходатайство о предварительном расчете пенсии не является основанием для назначения или перерасчета пенсии. Для осуществления перерасчета необходимо подать дополнительное заявление о перерасчете пенсии (только в случае договора между Эстонией и Россией);</li> <li>• компетентное учреждение иностранного государства выплачивает пенсию один раз в квартал.</li> </ul>

ПРИМЕЧАНИЯ:

13. РЕШЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ПЕНСИИ ЖЕЛАЮ ПОЛУЧИТЬ:

<input type="checkbox"/>	через среду самообслуживания Департамента социального страхования (с решением можно ознакомиться, зайдя на портал самообслуживания Департамента социального страхования)
<input type="checkbox"/>	в незашифрованном виде на адрес электронной почты (отправим решение на адрес электронной почты, указанный в ваших личных контактных данных)
<input type="checkbox"/>	простым письмом (отправим решение на почтовый адрес, указанный в ваших личных контактных данных)
<input type="checkbox"/>	заказным письмом (отправим решение на почтовый адрес, указанный в ваших личных контактных данных. Если заказное письмо не удастся передать Вам в течение 3 рабочих дней, то Вам будет оставлено извещение и Вы сможете получить письмо в течение 15 календарных дней в почтовом отделении.)

14. ДАТА ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ И ПОДПИСЬ:

. . 20 г.	Подпись заявителя ходатайства:	
	Подпись законного представителя:	
<input type="checkbox"/>	Заявитель ходатайства или его законный представитель подписал заявление электронно-цифровой подписью	