

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРОДОЛЖЕНИИ ВЫПЛАТЫ ПЕНСИИ ПРИ  
ПЕРЕЕЗДЕ НА ЖИТЕЛЬСТВО В ИНОСТРАННОЕ ГОСУДАРСТВО**

**1. ДАННЫЕ ЗАЯВИТЕЛЯ:**

Имя	
Фамилия	
Предыдущие фамилии	
Пол	<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж
Личный код	
Идентификационный код в стране проживания	
Адрес электронной почты	
Контактный телефон	
Действительный почтовый адрес	<i>(улица) (город/посёлок) (уезд) (индекс)</i>
Последний адрес проживания в Эстонии	<i>(улица) (город/посёлок) (уезд) (индекс)</i>

**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**

Вы получали ранее пенсию от Эстонии?	
<input type="checkbox"/>	ДА
<input type="checkbox"/>	НЕТ
В настоящее время работаю:	
<input type="checkbox"/>	ДА
<input type="checkbox"/>	НЕТ
Ходатайствую о продолжении выплаты пенсии:	
<input type="checkbox"/>	в размере 100% (заполняется только в том случае, если вы хотите продолжить получение ранее приостановленной пенсии)

**4. 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 налогом часть.

5. ПРОШУ ПРОДОЛЖИТЬ ВЫПЛАТУ НАЗНАЧЕННОЙ ПЕНСИИ:

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 (заполнить только в том случае, если это не ваш расчетный счет и Вы желаете получать компенсацию/пособие на счет другого лица)			
Номер ссылки расчетного счета (заполнить в том случае, если желаете получать назначенные вам компенсацию/пособие на банковский счет юридического лица)			
<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.			

НА СЧЕТ В ИНОСТРАННОМ БАНКЕ

Если вы желаете получать пенсию на счет в иностранном банке, то владельцем счета должен быть получатель компенсации/пособия, то есть предоставить банковский счет другого лица нельзя. В случае совместного использования банковского счета имя владельца счета, указанного в заявлении, должно совпадать с именем владельца счета в банке.

Имя владельца счета в иностранном банке	
Личный код владельца счета в иностранном банке	
Номер расчетного счета в иностранном банке	
Код BIC/SWIFT расчетного счета иностранного банка	
Название иностранного банка	
Адрес иностранного банка	
<b>Обратите внимание!</b> Если желаете, чтобы Ваше пособие или компенсация выплачивались на совместно используемый банковский счет, необходимо решить, кто будет назначен владельцем счета, поскольку у банковского счета может быть только один владелец.	

6. ЗНАЮ и ПОДТВЕРЖДАЮ, что:

<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Знаю, что пенсионер обязан в течение 10 дней письменно уведомить обо всех обстоятельствах, которые могут привести к прекращению, приостановлению или изменению размера государственной пенсии</li> <li>Подтверждаю, что предоставленные мною данные верны.</li> <li>Приостановление/возобновление выплаты пенсии вступает в силу с календарного месяца, следующего за подачей заявления. <i>NB! Если заявление поступит в Департамент социального страхования за 5 рабочих дней до конца текущего месяца, то приостановление или возобновление выплаты пенсии вступит в силу с месяца, следующего за месяцем следующим после подачи заявления (т.е на второй месяц после подачи заявления).</i></li> </ul>
--------------------------	---

7. 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	