

**Информация о проведении заблаговременной работы
по обеспечению наполнения сведениями
индивидуальных лицевых счетов застрахованных лиц**

При наличии на индивидуальных лицевых счетах застрахованных в системе обязательного пенсионного страхования лиц всех необходимых сведений об их пенсионных правах, в частности, периодах работы и иных периодах, засчитываемых в страховой стаж (перечень прилагается), для назначения пенсии при достижении пенсионного возраста достаточно только подачи соответствующего заявления по форме и в порядке, предусмотренном Административным регламентом предоставления Пенсионным фондом Российской Федерации государственной услуги по установлению страховых пенсий, накопительной пенсии и пенсий по государственному пенсионному обеспечению гражданам, выехавшим на постоянное жительство за пределы территории Российской Федерации, утвержденным постановлением Пенсионного фонда Российской Федерации от 11 декабря 2019 г. № 685п, в том числе в форме электронного документа либо в порядке, установленном международными договорами Российской Федерации.

В этой связи ПФР рекомендует всем гражданам, включая проживающих за пределами территории Российской Федерации, до наступления возраста, дающего право на страховую пенсию по старости (в 2020 году – женщины 1964 – 1966 г.р., мужчины 1959 – 1961 г.р.), в том числе назначаемую досрочно, проверить состояние своего индивидуального лицевого счета (ИЛС).

С учетом переходного периода, закрепленного пунктом 3 статьи 10 Федерального закона от 3 октября 2018 № 350-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам назначения и выплаты пенсий», который составит 10 лет и завершится в 2028 году, информация о годах рождения мужчин и женщин и годе выхода их на пенсию приведена в таблице:

Год выхода на пенсию	Женщины		Мужчины	
	Год рождения	Возраст	Год рождения	Возраст
2020	1964	55,5	1959	60,5

первое полугодие	второе полугодие		второе полугодие	
2021	1965	56,5	1960	61,5
второе полугодие	первое полугодие		первое полугодие	
2022	1965	56,5	1960	61,5
первое полугодие	второе полугодие		второе полугодие	
2024	1966	58	1961	63
2026	1967	59	1962	64
2028	1968	60	1963	65

Граждане, имеющие страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), служащий для идентификации и аутентификации сведений о физическом лице, могут ознакомиться со сведениями ИЛС, а именно:

- о величине ИПК;
- длительности страхового стажа, учтенных на личном счете;
- о периодах трудовой деятельности;
- местах работы;
- размере начисленных работодателями страховых взносов.

В настоящее время реализованы следующие способы получения гражданином информации о состоянии его ИЛС:

- самостоятельно в режиме онлайн через Единый портал государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ) www.gosuslugi.ru при условии прохождения процедуры регистрации в единой системе идентификации и аутентификации (ЕСИА). Данная услуга предполагает формирование на названном портале сведений ИЛС с возможностью их отправки на адрес электронной почты по выбору гражданина. Подробно процедура регистрации и способы получения государственных услуг представлены в виде обучающих видеороликов в Информационно-справочном разделе ЕПГУ;

- самостоятельно в режиме онлайн с использованием электронного сервиса «Личный кабинет застрахованного лица» интернет-портала «Пенсионный фонд Российской Федерации» (ЛКЗЛ) www.pfrf.ru в разделе «Электронные сервисы» при наличии подтвержденной учетной записи в ЕСИА;

- путем получения сведений ИЛС на основании запроса (прилагается), поданного в любой территориальный орган ПФР. Такой запрос может быть подан гражданином лично (при себе необходимо иметь документ, удостоверяющий личность) либо направлен по почте. При направлении запроса

посредством почтовой связи, личность зарегистрированного лица, а также свидетельствование его подписи осуществляется нотариусом либо должностными лицами консульских учреждений Российской Федерации, в установленном порядке.

В случае выявления гражданином несоответствия сведений ИЛС с документами о трудовой деятельности, имеющимися в его распоряжении, по заявлению о корректировке сведений индивидуального (персонифицированного) учета и внесении уточнений (дополнений) в ИЛС (далее – заявление)¹, предусмотрена возможность корректировки сведений, содержащихся на ИЛС².

Вместе с заявлением гражданин представляет следующие документы:

документ, удостоверяющий личность гражданина (или его уполномоченного представителя);

документы, подтверждающие основания для корректировки сведений персонифицированного учета.

Подать заявление можно лично либо через своего представителя в любой территориальный орган ПФР, в том числе непосредственно в ПФР (Департамент по вопросам пенсионного обеспечения лиц, проживающих за границей (далее – Департамент). Личный прием в Департаменте осуществляется по адресу: г. Москва, ул. Анохина 20 корп. А (ст. метро «Юго-Западная»). Заявления поданные в Департамент, будут перенаправлены в отделение ПФР по последнему месту жительства (работы) гражданина для осуществления работы по корректировке сведений персонифицированного учета.

Граждане, у которых отсутствует СНИЛС, могут пройти регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, подав Анкету зарегистрированного лица по форме АДВ-1 (далее – Анкета) в любой территориальный орган ПФР лично или направив ее по почте.

При представлении Анкеты непосредственно в орган ПФР гражданин должен представить также документ, удостоверяющий личность.

При направлении гражданином Анкеты по почте к ней дополнительно

¹ Форма прилагается.

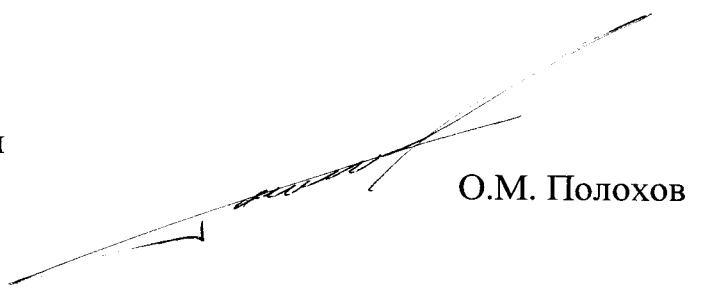
² Корректировка осуществляется в части сведений о страховом стаже застрахованного лица, а также сведений о заработке за периоды до 1 января 2002 года.

прилагаются копии документов удостоверяющих личность, заверенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Бланк Анкеты можно найти на интернет-портале «Пенсионный фонд Российской Федерации» www.pfrf.ru в разделе «Жизненные ситуации» → СНИЛС либо «Гражданам» → Будущим пенсионерам → Персонифицированный учет пенсионных прав граждан → как получить, заменить и восстановить СНИЛС.

Приложение: на 8 л.

Начальник Департамента
по вопросам пенсионного обеспечения
лиц, проживающих за границей



О.М. Полохов

Иные периоды, засчитываемые в страховой стаж

В страховой стаж наравне с периодами работы и (или) иной деятельности засчитываются:

1) период прохождения военной службы, а также другой приравненной к ней службы, предусмотренной Законом Российской Федерации от 12 февраля 1993 года № 4468-1 «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, и их семей»;

2) период получения пособия по обязательному социальному страхованию в период временной нетрудоспособности;

3) период ухода одного из родителей за каждым ребенком до достижения им возраста полутора лет, но не более шести лет в общей сложности;

4) период получения пособия по безработице, период участия в оплачиваемых общественных работах и период переезда или переселения по направлению государственной службы занятости в другую местность для трудоустройства;

5) период содержания под стражей лиц, необоснованно привлеченных к уголовной ответственности, необоснованно репрессированных и впоследствии реабилитированных, и период отбывания наказания этими лицами в местах лишения свободы и ссылке;

6) период ухода, осуществляемого трудоспособным лицом за инвалидом I группы, ребенком-инвалидом или за лицом, достигшим возраста 80 лет;

7) период проживания супругов военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, вместе с супругами в местностях, где они не

могли трудиться в связи с отсутствием возможности трудоустройства, но не более пяти лет в общей сложности;

8) период проживания за границей супругов работников, направленных в дипломатические представительства и консульские учреждения Российской Федерации, постоянные представительства Российской Федерации при международных организациях, торговые представительства Российской Федерации в иностранных государствах, представительства федеральных органов исполнительной власти, государственных органов при федеральных органах исполнительной власти либо в качестве представителей этих органов за рубежом, а также в представительства государственных учреждений Российской Федерации (государственных органов и государственных учреждений СССР) за границей и международные организации, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации, но не более пяти лет в общей сложности;

9) период, засчитываемый в страховой стаж в соответствии с Федеральным законом от 12 августа 1995 года № 144-ФЗ «Об оперативно-розыскной деятельности»;

10) период, в течение которого лица, необоснованно привлеченные к уголовной ответственности и впоследствии реабилитированные, были временно отстранены от должности (работы) в порядке, установленном уголовно-процессуальным законодательством Российской Федерации;

11) период осуществления судьей полномочий в соответствии с Законом Российской Федерации от 26 июня 1992 года № 3132-1 «О статусе судей в Российской Федерации».



(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О КОРРЕКТИРОВКЕ СВЕДЕНИЙ ИНДИВИДУАЛЬНОГО
(ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО) УЧЕТА И ВНЕСЕНИИ УТОЧНЕНИЙ
(ДОПОЛНЕНИЙ) В ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЛИЦЕВОЙ СЧЕТ**

1. _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого счета _____,

почтовый адрес застрахованного лица для направления информации территориального
органа Пенсионного фонда Российской Федерации

номер телефона _____,

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			

2. Представитель (законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица, организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, доверенное лицо) (при наличии) (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя; наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, и фамилия, имя, отчество (при наличии) ее представителя)

почтовый адрес представителя для направления информации территориального органа
Пенсионного фонда Российской Федерации

адрес места нахождения организации, на которую возложено исполнение обязанностей
опекуна или попечителя

номер телефона _____,

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя	
---	--

Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Срок действия полномочий			

3. Прошу скорректировать (уточнить, дополнить) индивидуальный лицевой счет в части *(сделать отметку в соответствующем квадрате (квадратах))*:

3.1. сведений о страховом стаже

в связи с представлением страхователем * _____
(наименование работодателя)
 ИНН *(при наличии)* _____ регион _____
 местонахождения _____

неполных (недостоверных) сведений о страховом стаже (периодах работы):

дающих право на досрочное назначение пенсии
 за период* с _____ по _____;

в связи с непредставлением страхователем*

_____ *(наименование работодателя)*
 ИНН *(при наличии)* _____ регион _____
 местонахождения _____

сведений о страховом стаже (периодах работы):

дающих право на досрочное назначение пенсии
 за период* с _____ по _____;

иное

в связи с уплатой страхователем, зарегистрированным в качестве ИП (главы КФХ, члена КФХ, адвоката, нотариуса и др. категорий, приравненных к ИП), *

регион _____ регистрацион
 местонахож _____ ИНН _____ ный номер в _____
 дения _____ ПФР _____
(при наличии)
 за период с _____ по _____;

**возможно внесение информации о нескольких страхователях и нескольких периодах*

3.2. сведений об иных периодах, засчитываемых в страховой стаж в соответствии с частью 1 статьи 12 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6965; 2019, № 10, ст. 895):

период прохождения военной службы, а также другой приравненной к ней службы, предусмотренной Законом Российской Федерации от 12 февраля 1993 года № 4468-1 «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, Федеральной службе войск национальной гвардии Российской Федерации, и их семей» (Ведомости СНД РФ и ВС РФ 1993, № 9, ст. 328; Собрание законодательства Российской Федерации 2019, № 18, ст. 2190)

(за исключением военной службы по призыву)**

страна прохождения службы _____ регион прохождения службы _____
 период прохождения службы с _____ по _____;

период военной службы по призыву
 страна прохождения службы _____ регион прохождения службы _____
 период прохождения службы с _____ по _____;

период получения пособия по обязательному социальному страхованию в период временной нетрудоспособности**

регион получения пособия _____
 период получения пособия с _____ по _____;

период ухода родителя за ребенком до достижения им возраста полутора лет**

страна рождения ребенка _____ регион рождения ребенка _____

дата рождения ребенка _____

ФИО ребенка (полностью) _____

период получения пособия по безработице, период участия в оплачиваемых общественных работах и период переезда или переселения по направлению государственной службы занятости в другую местность для трудоустройства**

страна получения пособия (осуществления периодов работы по направлению государственной службы занятости) _____

регион получения пособия (осуществления периодов работы по направлению государственной службы занятости) _____

период с _____ по _____;

период содержания под стражей лиц, необоснованно привлеченных к уголовной ответственности, необоснованно репрессированных и впоследствии реабилитированных, и период отбывания наказания этими лицами в местах лишения свободы и ссылке***

страна содержания _____ регион содержания _____

период содержания с _____ по _____;

период ухода, осуществляемого трудоспособным лицом за инвалидом I группы, ребенком-инвалидом или за лицом, достигшим возраста 80 лет**

страна проживания _____ регион проживания _____
 лица, за которым _____ лица, за которым _____
 осуществлялся уход _____ осуществлялся уход _____
 период осуществления _____
 ухода с _____ по _____
 ФИО лица, за которым _____ дата рождения лица, за _____
 осуществлялся уход _____ которым осуществляется _____;
 (полностью) _____ уход _____

период проживания супругов военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, вместе с супругами в местностях, где они не могли трудиться в связи с отсутствием возможности трудоустройства**

страна прохождения _____ регион прохождения _____
 службы _____ службы _____
 период проживания с _____ по _____;

период проживания за границей супругов работников, направленных в дипломатические представительства и консульские учреждения Российской Федерации, постоянные представительства Российской Федерации при международных организациях, торговые представительства Российской Федерации в иностранных государствах, представительства федеральных органов исполнительной власти, государственных органов при федеральных органах исполнительной власти либо в качестве представителей этих органов за рубежом, а также в представительства государственных учреждений Российской Федерации (государственных органов и государственных учреждений СССР) за границей и международные организации, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации**

ФИО работника, направленного в заграничное учреждение _____

СНИЛС работника, направленного в заграничное учреждение _____

Наименование дипломатического представительства _____
 или консульского учреждения _____

период проживания с _____ по _____;

период, засчитываемый в страховой стаж в соответствии с Федеральным законом от 12 августа 1995 года № 144-ФЗ «Об оперативно-розыскной деятельности»** (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 33, ст. 3349; 2019, № 31, ст. 4470)

регион _____

период с _____ по _____;

период, в течение которого лица, необоснованно привлеченные к уголовной ответственности и впоследствии реабилитированные, были временно отстранены от должности (работы) в порядке, установленном уголовно-процессуальным законодательством Российской Федерации**

страна _____ регион _____

период отстранения с _____ по _____

****возможно внесение информации о нескольких периодах**

3.3. сведений о заработке до 1 января
2002 года, полученном за период работы
в*** _____

(наименование работодателя)

ИНН _____ страна _____ регион _____
(при наличии) _____ местонахождения _____ местонахождения _____

за период с _____ по _____;

***** возможно внесение информации о нескольких страхователях и нескольких периодах**

4. К заявлению прилагаю документы:

№ п/п	Наименование документа

5. Прошу (сделать отметки в соответствующих квадратах при наличии такого выбора гражданина):

- а) направить уведомление, подтверждающее факт и дату приема территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации настоящего заявления и представленных мною документов, на адрес электронной почты

_____,
(адрес электронной почты гражданина (его представителя) (нужное подчеркнуть))

- б) осуществлять информирование о ходе предоставления государственной услуги путем передачи текстовых сообщений (сделать отметки в соответствующих квадратах при наличии такого выбора гражданина)

на адрес электронной почты

_____,
(адрес электронной почты гражданина (его представителя) (нужное подчеркнуть))

на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи гражданина (его представителя)

_____.
(абонентский номер)

6. Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

Дата заполнения заявления	Подпись застрахованного лица (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)

**Запрос зарегистрированного лица
о предоставлении сведений о трудовой деятельности,
содержащихся в его индивидуальном лицевом счете**

Прошу предоставить сведения о трудовой деятельности, содержащиеся в моем индивидуальном лицевом счете

Сведения о зарегистрированном лице:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ) ____ . ____ . ____

Страховой номер (СНИЛС) _____ - _____ - _____

Сведения о представителе зарегистрированного лица:

Ф.И.О.: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя зарегистрированного лица)

Телефон: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

(заполняется в соответствии с реквизитами документа, удостоверяющего личность)

Документ, подтверждающий полномочия доверенного лица: _____

(наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан, сведения об организации, выдавшей документ, подтверждающий полномочия законного представителя (доверенного лица))

Дата заполнения

Подпись зарегистрированного лица
(его представителя)

« ____ » _____ года
