Форма к вариантам 37 – 39

*(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)*

Заявление о возврате неиспользованных специальных талонов (направлений) (о представлении документов, подтверждающих возврат в кассу проездного документа, оформленного на основании выданного специального талона (направления)

1.

*(фамилия, имя, отчество (при наличии)*

страховой номер индивидуального лицевого счета

принадлежность к гражданству

проживающий (проживающая) в Российской Федерации:

адрес места жительства

адрес места пребывания

адрес места фактического проживания

Номер телефона

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

2. Представитель (законный представитель недееспособного лица, организация, на
которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, доверенное лицо)
(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)*

адрес места жительства

адрес места пребывания

адрес места фактического проживания

адрес организации в пределах места нахождения организации

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 |  |

В соответствии с Законом Российской Федерации от 19 февраля 1993 г. № 4520-1
«О государственных гарантиях и компенсациях для лиц, работающих и проживающих в
районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях» и постановлением Правительства Российской Федерации от 1 апреля 2005 г. № 176 «Об утверждении Правил компенсации расходов на оплату стоимости проезда по территории Российской Федерации пенсионерам, являющимся получателями страховых пенсий по старости и по инвалидности и проживающим
в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, к месту отдыха и обратно»
прошу принять неиспользованные специальные талоны (документы, подтверждающие возврат
в кассу проездного документа, который был оформлен на основании выданного специального талона).

К заявлению прилагаю:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Талон/подтверждающий документ | Маршрут | Серия и номер |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Подпись заявителя | Расшифровка подписи(фамилия, инициалы) |
|  |  |  |
| Данные о заявителе соответствуют документу, удостоверяющему личность | Подпись работника территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации |
| Регистрационный номер заявления | Дата приема заявления |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (число, месяц, год) |  |  | (расшифровка подписи) |  |