***В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(наименование территориального органа СФР)*

*от гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*(ф.и.о. )*

*\_\_\_\_\_\_ года рождения, СНИЛС ХХХ-ХХХ-ХХХ ХХ, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Заявление.**

Прошу предоставить справку о размере пенсии (иных выплат) за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

 с расшифровкой/без расшифровки по месяцам

 *(нужное подчеркнуть)*

с расшифровкой/ без расшифровки по видам выплат

 *(нужное подчеркнуть)*

Справка необходима для предъявления в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать наименование органа)*

для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(указать цель предоставления)*

Дата

Подпись заявителя