



ГУ ПФУ у Київській області

(найменування територіального органу Пенсійного фонду України)

ЗАЯВА

про виплату сум пенсії (щомісячного довічного грошового утримання),
кошти на виплату яких повернуті Пенсійному фонду України АТ "Ощадбанк"
відповідно до статті 40 Закону України "Про Державний бюджет України на
2025 рік"



Гр. Дмитренко Юрій Васильович

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))



Дата народження

01.12.1973

Тел.

+38(0XX) XXX XX XX

Задеклароване / зареєстроване місце проживання	86700, Донецька область, м. Харцизьк, вул. Центральна, буд. 12, кв. 7
Фактичне місце проживання	03150, м. Київ, вул. Антоновича, буд. 75, кв. 2,



Паспорт:

Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Ким виданий	Дата видачі
1	2	3	4	5
EK	622222	19751306-00414	Броварським РВ УМВС України в Київській області	21.03.1997



Реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті)

1234567890

Прошу виплатити повернуті АТ "Ощадбанк" суми пенсії (щомісячного довічного грошового утримання) шляхом перерахування коштів:



☒ на рахунок, відкритий в уповноваженому банку, на який здійснюється виплата пенсії (щомісячного довічного грошового утримання);

☐ на рахунок

UA304050262000031323334353637

відкритий в

АТ "Ощадбанк"

(найменування уповноваженого банку)

☒ Я даю згоду на отримання від територіальних органів Пенсійного фонду України SMS-повідомлень з інформацією, що стосується мене, на номер мого мобільного телефону:

+	3	8	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

☒ Я даю згоду на отримання від територіальних органів Пенсійного фонду України інформації, що стосується мене, на адресу моєї електронної пошти

dyv1234@gmail.com

☒ "01" грудня 2025 року

☒ Дмитренко

(підпис заявника)

* ☒ Паспортні дані, реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) звірено.

Головний спеціаліст

Іваненко

Наталя ІВАНЕНКО

М.П.

Найменування посади
працівника органу Пенсійного
фонду України

підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

** ☐ Ідентифікацію проведено, особу встановлено.

** ☐ Уповноважений працівник банку

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

М.П.

(відмітка банку)

* У разі особистого звернення одержувача до територіального органу Пенсійного фонду України.

** У разі звернення одержувача до АТ "Ощадбанк" із заявою та документом, що посвідчує особу, та проведення банком фізичної ідентифікації одержувача.



поля обов'язкові для заповнення