



---

Өзім ұсынған құжаттардың дұрыстығы үшін құқықтық жауапкершілік аламын.

Барлық өзгерістер туралы, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының аумағынан тыс жерлерге шығу), анкеталық деректердің, банктік деректемелердің өзгергені туралы он жұмыс күні ішінде уәкілетті органға хабарлауға міндеттенемін.

Бұрын басқа ведомстводан зейнетақы төлемдері тағайындалғанын/ тағайындалмағанын хабарлаймын.

(керектісінің астын сызыңыз)

Менің жеке деректерімді өңдеуге келісім беремін.

Өтініш берушінің қолы \_\_\_\_\_ 20\_\_ ж. \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_