

Приложение 1  
к Правилам выполнения гарантий  
государства получателям пенсионных  
выплат по сохранности обязательных  
пенсионных взносов, обязательных  
профессиональных пенсионных взносов  
в едином накопительном пенсионном  
фонде в размере фактически внесенных  
обязательных пенсионных взносов,  
обязательных профессиональных  
пенсионных взносов с учетом уровня  
инфляции на момент приобретения  
получателем права на пенсионные  
выплаты

Форма

**Сведения  
о наличии индивидуального пенсионного счета и суммах пенсионных  
накоплений за счет обязательных пенсионных взносов, обязательных  
профессиональных пенсионных взносов на дату приобретения права на  
пенсионные выплаты**

№ заявки	Ф.И.О вкладчика	Дата рождения вкладчика	ИИН вкладчика	Дата первого изъятия	Сумма пенсионных накоплений на момент первого изъятия	Причина первого изъятия
1	2	3	4	5	6	7

М.П. Директор департамента  
единого накопительного  
пенсионного фонда

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Специалист  
единого накопительного  
пенсионного фонда

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_

Приложение 2  
к Правилам выполнения гарантий  
государства получателям пенсионных  
выплат по сохранности обязательных  
пенсионных взносов, обязательных  
профессиональных пенсионных взносов  
в едином накопительном пенсионном  
фонде в размере фактически внесенных  
обязательных пенсионных взносов,  
обязательных профессиональных  
пенсионных взносов с учетом уровня  
инфляции на момент приобретения  
получателем права на пенсионные  
выплаты

Форма

Код района \_\_\_\_\_  
Республика Казахстан

Департамент по контролю и социальной защите  
по \_\_\_\_\_ области

**Заявление**  
от гражданина (ки)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19\_\_ г., проживающего по адресу:

№ счета в банке \_\_\_\_\_ Филиал банка № \_\_\_\_\_ Отд. связи № \_\_\_\_\_

Мой ИИН \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность:

№ \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Прошу назначить мне выплату разницы между суммой

\_\_\_\_\_  
(обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных  
пенсионных взносов (необходимо указать вид взносов)  
с учетом уровня инфляции и суммой пенсионных накоплений.

Несу ответственность за подлинность представленных в отделение  
Центра документов.

Прошу Центр запросить в едином накопительном пенсионном фонде сведения о наличии индивидуального пенсионного счета и суммах пенсионных накоплений за счет \_\_\_\_\_  
обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов (необходимо указать вид взносов)

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для назначения мне выплаты разницы между суммой \_\_\_\_\_  
обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов (необходимо указать вид взносов)  
с учетом уровня инфляции суммой пенсионных накоплений на момент приобретения права на пенсионные выплаты.

Дата подачи \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Заявление гражданина

принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Ф.И.О., должность и подпись лица, принявшего документы:

Перечень документов, приложенных к заявлению:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов в документе	Примечание

(линия отреза)

Заявление гр. \_\_\_\_\_

зарегистрировано за № \_\_\_\_\_ Дата принятия документов \_\_\_\_\_

Ф.И.О., должность и роспись лица, принявшего документы:

\_\_\_\_\_

Приложение 3  
к Правилам выполнения гарантий  
государства получателям пенсионных  
выплат по сохранности обязательных  
пенсионных взносов, обязательных  
профессиональных пенсионных взносов  
в едином накопительном пенсионном  
фонде в размере фактически внесенных  
обязательных пенсионных взносов,  
обязательных профессиональных  
пенсионных взносов с учетом уровня  
инфляции на момент приобретения  
получателем права на пенсионные  
выплаты

Форма

**Информация  
о суммах обязательных пенсионных взносов, обязательных  
профессиональных пенсионных взносов, фактически внесенных  
в единый накопительный пенсионный фонд, с учетом уровня инфляции\***

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____			
дата рождения (дд.мм.гггг.) _____			
ИИН _____			
Наименование поступивших пенсионных взносов, в том числе:	Сумма поступивших пенсионных взносов	Количество поступивших пенсионных взносов	Сумма фактически внесенных пенсионных взносов, с учетом уровня инфляции
по обязательным пенсионным взносам			
по обязательным профессиональным пенсионным взносам			

\* заполнить нужно

М.Ш. Начальник отделения ГЦВП \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)

Специалист отделения ГЦВП \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)

\_\_\_\_\_

Приложение 4  
к Правилам выполнения гарантий  
государства получателям пенсионных  
выплат по сохранности обязательных  
пенсионных взносов, обязательных  
профессиональных пенсионных взносов  
в едином накопительном пенсионном  
фонде в размере фактически внесенных  
обязательных пенсионных взносов,  
обязательных профессиональных  
пенсионных взносов с учетом уровня  
инфляции на момент приобретения  
получателем права на пенсионные  
выплаты

Форма

**Дело**  
**получателя выплаты разницы между суммой фактически**  
**внесенных обязательных пенсионных взносов, обязательных**  
**профессиональных пенсионных взносов с учетом**  
**уровня инфляции и суммой пенсионных накоплений**

Дело получателя выплаты разницы между суммой обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов с учетом уровня инфляции и суммой пенсионных накоплений (нужное подчеркнуть) № _____	
Республика Казахстан	
Область	
Город (район)	
Телефон	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Индивидуальный пенсионный счет	
Филиал банка	
Банковский счет	

\_\_\_\_\_

Приложение 5  
к Правилам выполнения гарантий  
государства получателям пенсионных  
выплат по сохранности обязательных  
пенсионных взносов, обязательных  
профессиональных пенсионных взносов  
в едином накопительном пенсионном  
фонде в размере фактически внесенных  
обязательных пенсионных взносов,  
обязательных профессиональных  
пенсионных взносов с учетом уровня  
инфляции на момент приобретения  
получателем права на пенсионные  
выплаты

Форма

**Решение № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года**  
Департамента по контролю и социальной защите  
по \_\_\_\_\_ области  
№ дела \_\_\_\_\_

О назначении (об отказе в назначении) суммы выплаты разницы между суммой \_\_\_\_\_

(обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов (необходимо указать вид взносов))

с учетом уровня инфляции и суммой пенсионных накоплений на момент приобретения права на пенсионные выплаты

Гражданина (ки) \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 19\_\_ г.

Дата обращения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

1. Сумма (нужное заполнить):  
по обязательным пенсионным взносам с учетом уровня инфляции \_\_\_\_\_ тенге;

(сумма прописью)

по обязательным профессиональным пенсионным взносам с учетом уровня инфляции \_\_\_\_\_ тенге.

(сумма прописью)

2. Сумма пенсионных накоплений в едином накопительном пенсионном фонде составляет (нужное заполнить):

по обязательным пенсионным взносам \_\_\_\_\_ тенге;  
(сумма прописью)

по обязательным профессиональным пенсионным взносам \_\_\_\_\_ тенге  
(сумма прописью)

3. Назначить сумму выплаты разницы между суммой

(обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов (необходимо указать вид взносов))

с учетом уровня инфляции и суммой пенсионных накоплений в соответствии с пунктом 1 статьи 5 Закона РК от 21 июня 2013 года «О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан»:

В размере \_\_\_\_\_ тенге.  
(сумма прописью)

4. Отказать в назначении суммы выплаты разницы

(основание)

М.П. Директор департамента \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)

Руководитель управления (отдела) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)

Специалист по назначению \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)

Проект решения подготовлен:

М.Ш. Начальник отделения ГЦВП \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)

Специалист отделения ГЦВП \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)

\_\_\_\_\_