

УПФР в г.

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

(дата)

№ _____

Справка

территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации о праве на досрочную страховую пенсию по старости

ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

(фамилия, имя, отчество застрахованного лица)

страховой номер индивидуального лицевого счета 999-999-999 99

Дата рождения 12.08.1963

на дату обращения в территориальный орган
Пенсионного фонда Российской Федерации
___.2019
(дата)

имеет право на страховую пенсию по старости по ст. 30 ч. 1 п. ____, ст. 32 ч.1 п. ____
Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ.

Срок установления страховой пенсии определяется в соответствии с Федеральным законом
от 28.12.2013 № 400-ФЗ.

Справка выдана для предъявления по месту требования

Справка действительна при предъявлении паспорта.

Руководитель территориального органа
Пенсионного фонда Российской Федерации

(подпись)

(расшифровка подписи)

специалист структурного подразделения
Управления ПФР

(должность)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.