

Додаток 4  
до Порядку

\_\_\_\_\_  
(найменування органу Пенсійного фонду України або  
\_\_\_\_\_  
органу соціального захисту населення)  
\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові заявника, місце проживання)  
\_\_\_\_\_  
(реквізити паспорта громадянина України або іншого  
\_\_\_\_\_  
документа, що посвідчує особу та підтверджує її вік, і  
\_\_\_\_\_  
визначеного законодавством документа, в якому зазначено  
\_\_\_\_\_  
місце її проживання)  
\_\_\_\_\_  
(реєстраційний номер облікової картки  
\_\_\_\_\_  
платника податків (за наявності))

**ЗАЯВА**

**про виплату пенсії або грошової допомоги з відкриттям рахунка**

Прошу належні мені суми пенсії (грошової допомоги, іншої грошової виплати) починаючи з \_\_\_\_\_ р. перераховувати на мій поточний рахунок, який доручаю відкрити через вашого представника у \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(найменування, номер (за наявності), адреса філії, відділення уповноваженого банку)

\_\_\_\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис одержувача)

Я, \_\_\_\_\_, даю згоду  
(прізвище, ім'я, по батькові)

органу Пенсійного фонду України або органу соціального захисту населення:

на передачу до уповноваженого банку моїх ідентифікаційних даних, необхідних для відкриття поточного рахунка згідно з вимогами законодавства та/або нормативно-правових актів Національного банку;

на отримання від уповноваженого банку інформації про номер відкритого мені поточного рахунка та про укладення мною договору банківського рахунка з уповноваженим банком.

Мені відомо, що банк має право відмовити у відкритті поточного рахунка з підстав, визначених законодавством та/або нормативно-правовими актами Національного банку, та про можливість використання мною коштів, зарахованих на мій поточний рахунок, відкритий за зверненням органу Пенсійного фонду України або органу соціального захисту населення, тільки після укладення з уповноваженим банком договору банківського рахунка.

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали та прізвище)

-----  
Уповноважений працівник органу Пенсійного фонду України або органу соціального захисту населення

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали та прізвище)

*{Порядок доповнено Додатком 4 згідно з Постановою КМ № 1098 від 11.11.2020}*