**Приложение №2**

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ В ОРГАНЫ ПФР О ПЕРЕРАСЧЕТЕ ПЕНСИИ**

В (указывается территориальное отделение ПФР по месту Вашего жительства)

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявитель: (Ф.И.О.)

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являюсь получателем пенсии по старости.

Совокупный размер моих пенсионных выплат в период с \_\_\_\_\_\_\_ составлял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(рублей).

Однако \_\_.\_\_\_.20\_\_г. Размер моих пенсионных выплат по непонятным для меня причинам существенно сократился на \_\_\_\_\_\_\_\_(рублей) и не период \_\_.\_\_.20\_\_г. составил в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(рублей).

На основании вышеизложенного, прошу Вас разъяснить мне причины сокращения получаемых мною пенсионных выплат. В случае установления факта неправильного начисления положенной мне пенсии, прошу произвести перерасчет и осуществить доплату необоснованно сниженной пенсионной выплаты.

**ДАТА**

**Ф.И.О. (подпись)**