

Приложение
Образец

Утверждена постановлением Правления ПФР от 2 ноября 2006 г. № 261п

(наименование территориального органа ПФР)

СПРАВКА

№ _____ СНИЛС _____

от « _____ » _____ 20 ____ г.

гр. _____

(фамилия, имя, отчество)

Получает ежемесячную денежную выплату
по категории _____ с _____ по _____ 20 ____ года

(код и наименование категории)

Имеет право:

1. _____ с _____ по _____ 20 ____ года

(на обеспечение необходимыми лекарственными средствами по рецептам врача (фельдшера), предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемые в соответствии с законодательством об обязательном социальном страховании)

2. _____ с _____ по _____ 20 ____ года

(на бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно)

М.П.

Руководитель территориального
органа ПФР _____

(подпись)