



РАСПОРЯЖЕНИЕ

О проведении переговоров и подписании Соглашения между Министерством труда, занятости и социального обеспечения Республики Абхазия и Пенсионным фондом Российской Федерации о взаимодействии в целях пенсионного обеспечения

В соответствии с частью 4 ст. 12 Закона Республики Абхазия «О международных договорах Республики Абхазия» от 2 ноября 2007 года №1872-с-IV:

1. Принять предложение Министерства труда, занятости и социального обеспечения Республики Абхазия, согласованное с Министерством иностранных дел Республики Абхазия, Министерством юстиции Республики Абхазия и Министерством финансов Республики Абхазия, о проведении переговоров и подписании Соглашения между Министерством труда, занятости и социального обеспечения Республики Абхазия и Пенсионным фондом Российской Федерации о взаимодействии в целях пенсионного обеспечения (далее – Соглашение) (прилагается).

2. Министерству труда, занятости и социального обеспечения Республики Абхазия:

– по достижении договоренности с российской стороной подписать Соглашение, указанное в пункте 1 настоящего Распоряжения, разрешив вносить в него изменения, не имеющие принципиального значения;

– в течение 15 дней после подписания сторонами Соглашения заключить с главами администраций районов и города Сухум соглашения о реализации мероприятий, предусмотренных указанным Соглашением.

Премьер-министр

г. Сухум

«15» февраля 2018 г.

№2



Б. Барциц

СОГЛАШЕНИЕ

между Министерством труда, занятости и социального обеспечения Республики Абхазия и Пенсионным фондом Российской Федерации о взаимодействии в целях пенсионного обеспечения

Министерство труда, занятости и социального обеспечения Республики Абхазия и Пенсионный фонд Российской Федерации в целях совершенствования организации работы по пенсионному обеспечению лиц, имеющих пенсионные права, приобретенные на территориях Республики Абхазия и Российской Федерации, а также в соответствии с п. 1 ст. 6 «Соглашения между Республикой Абхазия и Российской Федерацией о пенсионном обеспечении граждан Российской Федерации, постоянно проживающих в Республике Абхазия» от 14 апреля 2015 года (далее – Соглашение от 14.04.2015 г.) согласились о нижеследующем:

Статья 1

Компетентными учреждениями по реализации настоящего Соглашения являются:

– в Республике Абхазия – Министерство труда, занятости и социального обеспечения Республики Абхазия (далее – Министерство), администрации районов Республики Абхазия и города Сухум и подведомственные им управления (отделы) социального обеспечения (далее – отделы соцобеспечения);

– в Российской Федерации – Пенсионный фонд Российской Федерации, территориальные органы Пенсионного фонда Российской Федерации (далее – территориальные органы ПФР) в части реализации пенсионных прав лиц, имеющих право на пенсионное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации, Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Краснодарскому краю (далее – Отделение ПФР) и подведомственное ему Управление ПФР №2 в Адлерском внутригородском районе города-курорта Сочи (далее – Управление ПФР) в части реализации Соглашения от 14.04.2015 г.

Статья 2

1. Установление и выплата страховых пенсий и пенсий по государственному пенсионному обеспечению (далее – пенсии), а также доплат к ним гражданам Российской Федерации, постоянно проживающим на территории Республики Абхазия, за исключением граждан, имеющих

регистрацию по месту жительства на территории Российской Федерации (далее – граждане), производятся в порядке и на условиях, определенных законодательством Российской Федерации и Соглашением от 14.04.2015 г., Управлением ПФР и Отделением ПФР.

2. Установление и выплата страховых пенсий и пенсий по государственному пенсионному обеспечению гражданам Российской Федерации, постоянно проживающим на территории Республики Абхазия, имеющим регистрацию по месту жительства на территории Российской Федерации, производятся в порядке и на условиях, определенных законодательством Российской Федерации, территориальными органами ПФР по месту их регистрации.

3. Установление и выплата страховых пенсий и пенсий по государственному пенсионному обеспечению лицам, проживающим на территории Российской Федерации и имеющим пенсионные права, приобретенные на территориях Российской Федерации и Республики Абхазия, производятся в порядке и на условиях, определенных законодательством Российской Федерации, территориальными органами ПФР по месту их жительства.

4. Назначение, перерасчет и выплата гражданам трудовых пенсий за трудовой стаж, выработанный на территории Республики Абхазия, осуществляется в соответствии с ее законодательством и Соглашением от 14.04.2015 г. отделами соцобеспечения по месту их жительства.

Статья 3

1. В целях реализации Соглашения от 14.04.2015 г. граждане Российской Федерации, постоянно проживающие на территории Республики Абхазия, по всем вопросам установления и выплаты пенсий и доплат к ним обращаются в клиентскую службу Управления ПФР.

2. По согласованию между Министерством и Отделением ПФР прием граждан клиентской службой Управления ПФР может осуществляться на территории Республики Абхазия в специально выделенных для этого на безвозмездной основе помещениях, оборудованных с соблюдением требований законодательства Российской Федерации по защите информации и персональных данных.

Статья 4

1. В целях установления обстоятельств, необходимых для определения права на пенсию и ее размера в соответствии с законодательством Российской Федерации, территориальный орган ПФР, Управление ПФР направляют в Министерство запрос о подтверждении сведений, содержащихся в документах о заработной плате, а в необходимых случаях

сведений, содержащихся в документах о трудовом (страховом) стаже, представленных заявителем для установления пенсии, с приложением копий указанных документов, а также запрашивают иные необходимые документы (сведения).

2. Исполнение запросов, указанных в пункте 1 настоящей статьи, осуществляется в течение 30 дней со дня их поступления.

Проведение проверок документов (сведений), указанных в пункте 1 настоящей статьи, в отношении граждан, указанных в пункте 1 статьи 2 настоящего Соглашения, осуществляется Министерством совместно с сотрудниками Управления ПФР.

По результатам исполнения запроса составляется акт по форме согласно Приложению №1 к настоящему Соглашению, который с приложением копий документов, выдаваемых организациями, в которых осуществлялась трудовая деятельность, либо архивными органами, направляется по принадлежности в территориальный орган ПФР (Управление ПФР).

Статья 5

1. В целях осуществления контроля за выплатой пенсий и доплат к ним в соответствии с законодательством Республики Абхазия, законодательством Российской Федерации и Соглашением от 14.04.2015 г.:

– Министерство, Отделение ПФР и Управление ПФР в согласованные ими сроки и порядке обмениваются информацией о гражданах, являющихся получателями пенсий, назначенных по законодательству Республики Абхазия и по законодательству Российской Федерации, и, при необходимости, о пенсионных правах (стаже), учтенных при установлении пенсии;

– Министерство осуществляет необходимое взаимодействие, в том числе на основании запросов Отделения ПФР и Управления ПФР, с отделами соцобеспечения, Пенсионным фондом Республики Абхазия, Министерством юстиции Республики Абхазия и органами записи актов гражданского состояния, Министерством внутренних дел Республики Абхазия (далее – МВД), Прокуратурой Республики Абхазия (далее – Прокуратура) и иными органами государственной власти.

2. На основании и в сроки, установленные статьями 4, 6 Соглашения от 14.04.2015 г., Министерство представляет в Управление ПФР:

1) информацию о смерти получателей пенсий и доплат к ним по законодательству Российской Федерации по форме согласно Приложению №2 к настоящему Соглашению не реже двух раз в месяц;

2) информацию о переезде получателей пенсий и доплат к ним по законодательству Российской Федерации для постоянного проживания с территории Республики Абхазия на территории других государств по форме согласно Приложению №3 к настоящему Соглашению;

3) информацию об утрате получателями пенсий и доплат к ним по законодательству Российской Федерации гражданства Российской Федерации по форме согласно Приложению № 4 к настоящему Соглашению;

4) информацию о факте осуществления (прекращения) работы и (или) иной деятельности на территории Республики Абхазия получателей пенсий и доплат к ним по законодательству Российской Федерации по форме согласно Приложению № 5 к настоящему Соглашению;

5) по запросам Отделения ПФР или Управления ПФР – информацию, предусмотренную подпунктами 1-4 настоящего пункта, и иную информацию, необходимую для решения вопросов установления и выплаты пенсий и доплат к ним по законодательству Российской Федерации.

Статья 6

1. В целях ежегодного продолжения выплаты пенсий и доплат к ним, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации и Соглашением от 14.04.2015 г., Министерством во взаимодействии с отделами соцобеспечения проводится работа по установлению факта нахождения граждан в живых по мере их обращения. При этом одновременно может быть установлен факт осуществления (прекращения) работы и (или) иной деятельности граждан на территории Республики Абхазия.

2. Факт нахождения в живых свидетельствуется отделами соцобеспечения при личной явке гражданина и предъявлении им действующего документа, удостоверяющего его личность по законодательству Российской Федерации, с которого изготавливается копия, заверяемая подписью уполномоченного должностного лица и печатью отдела соцобеспечения. Факт осуществления (прекращения) работы и (или) иной деятельности граждан на территории Республики Абхазия подтверждается сведениями, содержащимися в представляемых гражданином трудовой книжке, справках работодателей, справках налоговых органов об осуществлении (прекращении) индивидуальной трудовой деятельности. При этом составляется акт по форме согласно Приложению №6 к настоящему Соглашению в двух экземплярах, один из которых остается на хранении в отделе соцобеспечения вместе с копией документа, удостоверяющего личность, и представленным гражданином документом об осуществлении (прекращении) работы и (или) иной деятельности (при представлении трудовой книжки с нее снимается копия, которая заверяется подписью уполномоченного должностного лица и печатью отдела соцобеспечения), а второй передается в Министерство с реестром по форме согласно Приложению №7 к настоящему Соглашению в течение пяти рабочих дней со дня составления акта.

3. При поступлении в Министерство из отделов соцобеспечения документов, указанных в пункте 2 настоящей статьи, им в течение пяти рабочих дней составляется реестр по форме согласно Приложению №7 к

настоящему Соглашению с пометкой «Сводный», заверяемый подписью уполномоченного должностного лица и печатью Министерства, который вместе с поступившими актами передается в Управление ПФР.

4. Составленные акты по форме согласно Приложению №6 к настоящему Соглашению и документы (копии документов), указанные в пункте 2 настоящей статьи, хранятся компетентными учреждениями Республики Абхазия в течение пяти лет. На основании запросов Отделения ПФР и Управления ПФР акты и копии документов, удостоверяющих личность, представляются им для ознакомления.

Статья 7

1. Информация (документы), предусмотренная статьей 5, пунктом 3 статьи 6 настоящего Соглашения, может представляться в электронном виде с электронной подписью в соответствии с соглашением о порядке обмена документами в электронной форме, заключённым между Министерством и Отделением ПФР.

2. Передача данных между компетентными учреждениями Сторон осуществляется по телекоммуникационным каналам связи с использованием средств криптографической защиты информации.

Статья 8

1. Полученная в рамках настоящего Соглашения информация о персональных данных граждан является конфиденциальной и может быть использована только в целях, определенных Соглашением от 14.04.2015 г. и настоящим Соглашением.

Компетентные учреждения Сторон несут ответственность за соблюдение законодательства о персональных данных в соответствии со своим законодательством.

2. Компетентные учреждения по реализации настоящего Соглашения несут ответственность в соответствии с законодательством Сторон за полноту и достоверность представляемой друг другу информации (документов).

3. В случае если непредставление гражданами (организациями) сведений либо представление недостоверных сведений повлекло излишнюю выплату сумм пенсий и доплат к ним по законодательству Российской Федерации и Соглашению от 14.04.2015 г., на основании запроса Отделения ПФР либо Управления ПФР Министерство во взаимодействии с МВД, Прокуратурой организует работу по возврату указанных сумм в бюджет ПФР на указанный Отделением ПФР (Управлением ПФР) банковский счет.

Статья 9

Взаимодействие (переписка) и представление информации (документов) при реализации настоящего Соглашения осуществляются на русском языке.

Статья 10

1. Настоящее Соглашение вступает в силу с 1 апреля 2018 года и прекращает свое действие одновременно с Соглашением от 14.04.2015 г.

2. Внесение изменений и дополнений в настоящее Соглашение производится путем подписания соответствующих протоколов.

Совершено в г. Сухум 15 февраля 2018 года в двух экземплярах, каждый на абхазском и русском языках, при этом оба текста имеют одинаковую силу.

от Министерства труда, занятости и
социального обеспечения Республики
Абхазия

от Пенсионного фонда
Российской Федерации

Приложение №1

к Соглашению между Министерством труда, занятости и социального
обеспечения Республики Абхазии и Пенсионным фондом Российской
Федерации о взаимодействии в целях пенсионного обеспечения
от 15.02.2018 г.

АКТ

проверки обоснованности и достоверности выдачи документов

(Основание: ст. 6 «Соглашения между Республикой Абхазия и Российской
Федерацией о пенсионном обеспечении граждан Российской Федерации,
постоянно проживающих в Республике Абхазия» от 14.04.2015 г.)

от « ____ » _____ г.

Проверяемый документ _____,
(указывается справка о работе и (или) заработной
плате, ее реквизиты, кем выдана)

выданный в отношении _____,
(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

за период осуществления им (ею) трудовой деятельности в _____
(указывается наименование организации, подразделения, занимаемой должности)

с _____ по _____
(указывается период работы)

Мной, _____
(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) и занимаемая должность
работника Министерства труда, занятости и социального обеспечения Республики Абхазия)

совместно с _____
(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) и занимаемая должность
специалиста клиентской службы территориального органа Пенсионного фонда
Российской Федерации при проведении проверок в отношении граждан,
указанных в пункте 1 статьи 2 Соглашения от 15.02.2018 г.)

в присутствии _____
(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) и занимаемая должность
представителя проверяемой организации или архивной службы)

Для проверки представлены документы: _____
(перечислить представленные первичные

документы, на основании которых выдан проверяемый документ,
иные документы, подтверждающие его достоверность)

В результате проверки установлено: _____

Приложение к настоящему Акту: на ____ л.

Проверяющие:

Представитель Министерства
труда, занятости и социального
обеспечения Республики Абхазия

(подпись)

(расшифровка подписи)

Представитель клиентской службы
территориального органа Пенсионного
фонда Российской Федерации

(подпись)

(расшифровка подписи)

Представитель проверяемой
организации или архивной службы

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Руководитель проверяемой
организации или архивной службы
(уполномоченный представитель)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение №2
к Соглашению между Министерством труда, занятости и социального
обеспечения Республики Абхазии и Пенсионным фондом Российской
Федерации о взаимодействии в целях пенсионного обеспечения
от 15.02.2018 г.

Информация о смерти получателей пенсий и доплат к ним по законодательству Российской Федерации

(Основание: ст. 4, 6 «Соглашения между Республикой Абхазия и Российской Федерацией о пенсионном
обеспечении граждан Российской Федерации, постоянно проживающих в Республике Абхазия» от 14.04.2015 г.)

№ п/п	СНИЛС	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения (дд.мм.гггг)	Адрес места жительства	Дата смерти (дд.мм.гггг)	Источник информации (реквизиты документа)	Примечания
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Руководитель Министерства труда, занятости
и социального обеспечения Республики Абхазия _____
(подпись) (и.о. фамилия)

М.П. _____ Дата: «__» _____ г.

Исполнитель _____
(подпись) (и.о. фамилия)

тел.: _____

Приложение №3
к Соглашению между Министерством труда, занятости и социального
обеспечения Республики Абхазия и Пенсионным фондом Российской
Федерации о взаимодействии в целях пенсионного обеспечения
от 15.02.2018 г.

**Информация о переезде получателей пенсий и доплат к ним по законодательству Российской Федерации
для постоянного проживания с территории Республики Абхазия на территорию других государств**

(Основание: ст. 4, 6 «Соглашения между Республикой Абхазия и Российской Федерацией о пенсионном
обеспечении граждан Российской Федерации, постоянно проживающих в Республике Абхазия» от 14.04.2015 г.)

№ п/п	СНИЛС	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения (дд.мм.гггг)	Адрес места жительства до выезда	Дата выезда в другое государство (дд.мм.гггг)	Государство нового места жительства. Адрес (при наличии информации)	Источник информации (реквизиты документа)	Примечания
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Руководитель Министерства труда, занятости и
социального обеспечения Республики Абхазия _____

(подпись)

(и.о. фамилия)

М.П.

Дата: «__» _____ г.

Исполнитель _____

(подпись)

(и.о. фамилия)

тел.: _____

Приложение №4
к Соглашению между Министерством труда, занятости и социального
обеспечения Республики Абхазии и Пенсионным фондом Российской
Федерации о взаимодействии в целях пенсионного обеспечения
от 15.02.2018 г.

**Информация об утрате получателями пенсий и доплат к ним по законодательству
Российской Федерации гражданства Российской Федерации**

(Основание: ст. 4, 6 «Соглашения между Республикой Абхазия и Российской Федерацией о пенсионном
обеспечении граждан Российской Федерации, постоянно проживающих в Республике Абхазия» от 14.04.2015 г.)

№ п/п	СНИЛС	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения (дд.мм.гггг)	Адрес места жительства	Дата утраты гражданства РФ (дд.мм.гггг)	Дата приобретения гражданства другого государства и его наименование (дд.мм.гггг)	Источник информации (реквизиты документа)	Примечания
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Руководитель Министерства труда, занятости
и социального обеспечения Республики Абхазия _____

(подпись)

(и.о. фамилия)

М.П.

Дата: «__» _____ г.

Исполнитель _____

(подпись)

(и.о. фамилия)

тел.: _____

Приложение №5
к Соглашению между Министерством труда, занятости и социального
обеспечения Республики Абхазии и Пенсионным фондом Российской
Федерации о взаимодействии в целях пенсионного обеспечения
от 15.02.2018 г.

**Информация о факте осуществления (прекращения) работы и (или) иной деятельности на территории
Республики Абхазия получателей пенсий и доплат к ним по законодательству Российской Федерации**

(Основание: ст. 6 «Соглашения между Республикой Абхазия и Российской Федерацией о пенсионном
обеспечении граждан Российской Федерации, постоянно проживающих в Республике Абхазия» от 14.04.2015 г.)

№ п/п	СНИЛС	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения (дд.мм.гггг)	Адрес места жительства	Дата начала работы (дд.мм.гггг)	Дата прекращения работы (дд.мм.гггг)	Источник информации (реквизиты документа)	Примечания
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Руководитель Министерства труда, занятости
и социального обеспечения Республики Абхазия _____

(подпись)

(и.о. фамилия)

М.П.

Дата: «__» _____ г.

Исполнитель _____

(подпись)

(и.о. фамилия)

тел.: _____

АКТ

**о личной явке гражданина (его законного представителя) в целях
продолжения выплаты пенсии (доплаты) по законодательству
Российской Федерации и представления документа,
подтверждающего факт осуществления (прекращения) работы
и (или) иной деятельности на территории Республики Абхазия**

(Основание: ст. 6 «Соглашения между Республикой Абхазия и Российской
Федерацией о пенсионном обеспечении граждан Российской Федерации,
постоянно проживающих в Республике Абхазия» от 14.04.2015 г.)

от «__» _____ г. № _____

Мною, _____
(фамилия, имя, отчество, должность лица, составившего настоящий акт)

составлен настоящий акт о том, что

(фамилия, имя, отчество, дата рождения гражданина, в отношении которого составляется акт)

(дата и время явки гражданина и составления настоящего акта)

лично явился в _____
(наименование отдела соцобеспечения)

в целях продолжения выплаты назначенной пенсии, а также представ-
ления документа, подтверждающего факт осуществления (прекращения)
работы и (или) иной деятельности на территории Республики Абхазия.

Гражданин (его законный представитель) проживает по адресу: _____

(адрес места жительства на территории Республики Абхазия)

Личность гражданина (его законного представителя) установлена на
основании _____
(наименование документа, удостоверяющего

личность по законодательству Российской Федерации)*

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия _____ номер _____

дата выдачи «__» _____ г. срок действия «__» _____ г.

кем выдан _____

гражданство _____ СНИЛС _____

* Копия документа, удостоверяющего личность гражданина (его законного предста-
вителя), прилагается к настоящему акту.

В настоящее время гражданином работа и (или) иная деятельность на территории Республики Абхазия:

☐ осуществляется с «___» _____ г.
(дата начала работы и (или) иной деятельности)

☐ не осуществляется с «___» _____ г.
(дата прекращения работы и (или) иной деятельности)

Основание

(наименование документа, представленного гражданином)

(подпись должностного лица,
составившего настоящий акт)

(расшифровка подписи)

(подпись руководителя
отдела соцобеспечения)

(расшифровка подписи)

Вышеизложенные сведения обо мне подтверждаю.

Прошу орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, изменить мои персональные данные в лицевом счете с указанием сведений, содержащихся в настоящем акте, внесенных на основании представленных мною документов

(наименование и реквизиты документа об изменении
персональных данных, представленного гражданином)

Выражаю свое согласие на трансграничную передачу и обработку моих персональных данных в соответствии с положениями Соглашения от 14.04.2015 г. и Соглашения от 15.02.2018 г.

«___» _____ г.
(дата)

(подпись гражданина
(его законного представителя))

(линия отрыва)

Расписка-уведомление

Акт о личной явке в _____
(наименование отдела социальной защиты)

(фамилия, имя, отчество гражданина (его законного представителя))

в целях продолжения выплаты назначенной пенсии, а также представления документа, подтверждающего факт осуществления (прекращения) работы и (или) иной деятельности на территории Республики Абхазия, составлен

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, составившего акт)

« ____ » _____ Г. № _____
(дата)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество гражданина (его законного представителя))

извещен, что для продолжения выплаты пенсии по законодательству Российской Федерации необходимо по истечении 12 месяцев с месяца составления настоящего акта и в дальнейшем каждые 12 месяцев (последующий соответствующий период) направить в орган, осуществляющий мое пенсионное обеспечение на территории Российской Федерации, документ, подтверждающий факт нахождения гражданина в живых, выданный нотариусом на территории Российской Федерации либо компетентным органом (должностным лицом) иностранного государства, или лично являться в дипломатическое представительство или консульское учреждение Российской Федерации либо в Пенсионный фонд Российской Федерации или орган, осуществляющий пенсионное обеспечение гражданина на территории Российской Федерации, либо в отдел соцобеспечения по месту жительства на территории Республики Абхазия и обязуюсь извещать орган, осуществляющий выплату пенсии, о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера пенсии или прекращение ее выплаты.

(подпись должностного лица, составившего
акт и выдавшего настоящую расписку)

(расшифровка подписи)

Приложение №7
к Соглашению между Министерством труда, занятости и социального
обеспечения Республики Абхазии и Пенсионным фондом Российской
Федерации о взаимодействии в целях пенсионного обеспечения
от 15.02.2018 г.

**Реестр граждан (их законных представителей), в отношении которых составлен акт о личной явке
гражданина (его законного представителя) в целях продолжения выплаты пенсии (доплаты) по
законодательству Российской Федерации и представления документа, подтверждающего факт
осуществления (прекращения) работы и (или) иной деятельности на территории Республики Абхазия**

(Основание: ст. 6 «Соглашения между Республикой Абхазия и Российской Федерацией о пенсионном
обеспечении граждан Российской Федерации, постоянно проживающих в Республике Абхазия» от 14.04.2015 г.)

№ п/п	СНИЛС	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения (дд.мм.гггг)	Дата (дд.мм.гггг) и номер акта о личной явке	Примечания
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель отдела соцобеспечения _____
(наименование отдела социальной защиты)

(при составлении реестра с пометкой «Сводный» – руководитель Министерства
труда, занятости и социального обеспечения Республики Абхазия) _____
(подпись) (и.о. фамилия)

М.П. _____ Дата: «__» _____ г.

Исполнитель _____
(подпись) (и.о. фамилия)

тел.: _____