"Приложение № 1

к Правилам подачи заявления

о добровольном вступлении

в правоотношения по обязательному

пенсионному страхованию и заявления

о прекращении правоотношений

по обязательному пенсионному

страхованию, утвержденным приказом

Министерства труда и социальной защиты

Российской Федерации

от 31 мая 2017 г. № 462н

Рекомендуемый образец

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | В |  |
|  | (наименование территориального органа Фонда |
|  |  |
|  | пенсионного и социального страхования |
|  |  |
|  | Российской Федерации) |

|  |
| --- |
| Заявлениео вступлении в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию |

|  |
| --- |
|  Добровольно вступаю в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию в соответствии с подпунктом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается один из подпунктов 1, 2, 3, 5, 6 или 7 пункта 1 статьи 29 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации") пункта 1 статьи 29 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации" и прошу зарегистрировать меня в качестве страхователя. |

|  |
| --- |
| I. Сведения о заявителе |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
|  |
| Дата рождения |  | Место рождения |  |
|  | (число, месяц, год) |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН(при наличии) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Код ИФНС(по месту жительства физического лица, добровольно вступившего в правоотношения) |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Гражданство |  |
| Адрес места жительства в Российской Федерации |  |
|  | (почтовый адрес) |
|  |
|  |
| Страна постоянного проживания до прибытия в Российскую Федерацию (для иностранных граждан) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата предполагаемого выезда за пределы территории Российской Федерации (для иностранных граждан) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(число, месяц, год) |
| Почтовый адрес для направления уведомления о регистрации страхователя, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер контактного телефона: |  |

|  |
| --- |
| II. Основания для постановки на учет в качестве страхователя |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Гражданин Российской Федерации, работающий за пределами территории Российской Федерации, в целях уплаты страховых взносов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации за себя |
|  | Физическое лицо, в целях уплаты страховых взносов за другое физическое лицо, за которое не осуществляется уплата страховых взносов страхователем в соответствии с Федеральным законом от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации" и частью второй Налогового кодекса Российской Федерации |
|  | Индивидуальный предприниматель, осуществляющий уплату страховых взносов в фиксированном размере, в части, превышающей этот размер |
|  | Нотариус, занимающийся частной практикой и осуществляющий уплату страховых взносов в фиксированном размере, в части, превышающей этот размер |
|  | Адвокат, осуществляющий уплату страховых взносов в фиксированном размере, в части, превышающей этот размер |
|  | Арбитражный управляющий, осуществляющий уплату страховых взносов в фиксированном размере, в части, превышающей этот размер |
|  | Иные лица, занимающиеся частной практикой и осуществляющие уплату страховых взносов в фиксированном размере, в части, превышающей этот размер |
|  | Физическое лицо в целях уплаты страховых взносов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации за себя, постоянно или временно проживающее на территории Российской Федерации, на которое не распространяется обязательное пенсионное страхование в соответствии с Федеральным законом от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации", за исключением лиц, указанных в подпунктах 6 и 7 пункта 1 статьи 29 данного закона |
|  | Физическое лицо в целях уплаты страховых взносов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации за себя, применяющее специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход", постоянно или временно проживающее на территории Российской Федерации |
|  | Физическое лицо из числа индивидуальных предпринимателей, адвокатов, арбитражных управляющих, нотариусов, занимающихся частной практикой, и иных лиц, занимающихся частной практикой и не являющихся индивидуальными предпринимателями, являющихся получателями пенсии за выслугу лет или пенсии по инвалидности в соответствии с Законом Российской Федерации от 12 февраля 1993 г. № 4468-I "О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, и их семей" в целях уплаты страховых взносов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации за себя |
|  | Глава крестьянского (фермерского) хозяйства, осуществляющий уплату страховых взносов в фиксированном размере, в части, превышающей этот размер |

|  |
| --- |
| III. Сведения о правоустанавливающем документе |

|  |
| --- |
| Вид документа: |
|  документ, подтверждающий факт работы за пределами территории Российской Федерации, либо документ, подтверждающий факт приглашения на работу за пределы территории Российской Федерации: |
|  | ; |
| (наименование документа) |  |
|  иной документ |  |
|  | (наименование документа) |
|  | , |
| (наименование органа, выдавшего правоустанавливающий документ) |  |
| регистрационный номер документа |  | , |
| дата регистрации документа |  | , |
|  | (число, месяц, год) |  |
| дата окончания срока действия документа |  | , |
|  | (число, месяц, год или "бессрочно") |  |
| дата заключения трудового договора (контракта) на работу за пределами территории Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (число, месяц, год) |
| дата окончания срока действия трудового договора (контракта) на работу за пределами территории Российской Федерации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (число, месяц, год) |
| сведения (информация), подтверждающие факт постановки на учет в налоговом органе в качестве налогоплательщика, применяющего специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" (полученные посредством мобильного приложения "Мой налог", используемого в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ "О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима "Налог на профессиональный доход"): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| дата постановки на учет в налоговом органе в качестве налогоплательщика, применяющегоспециальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (число, месяц, год) |
|  сведения (информация), подтверждающие факт постановки на учет в налоговом органе физического лица в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, арбитражного управляющего, нотариуса, занимающегося частной практикой, и иного лица, занимающегося частной практикой и не являющегося индивидуальным предпринимателем (полученные территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации из налоговых органов): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| дата постановки на учет в налоговом органе в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, арбитражного управляющего, нотариуса, занимающегося частной практикой, и иного лица, занимающегося частной практикой и не являющегосяиндивидуальным предпринимателем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (число, месяц, год) |
|  | сведения (информация), подтверждающие факт получения пенсии за выслугу лет или пенсии по инвалидности в соответствии с Законом Российской Федерации от 12 февраля 1993 г. № 4468-I "О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, и их семей" (представленные физическим лицом или полученные территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации в органах, осуществляющих выплату пенсии за выслугу лет или пенсии по инвалидности): |
|  |  | , |
| дата установления пенсии |  |
|  | (число, месяц, год) |

|  |
| --- |
| IV. Сведения о физическом лице, за которое осуществляется уплата страховых взносов |

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| Адрес места жительства |  |
|  | (почтовый адрес) |
|  |
|  |
| Документ, удостоверяющий личность |  | : |
|  | (вид документа) |  |
| серия |  | номер |  | дата выдачи "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |
| кем и когда выдан |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| V. Сведения об уплате страховых взносов |

|  |
| --- |
| Размер страховых взносов и порядок их уплаты определяются в соответствии со статьей 29 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации". |
| Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись заявителя |  |  | Дата |  |
|  |  |  |  | (число, месяц, год) |

|  |
| --- |
| VI. Сведения о регистрации страхователя |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации |  |  | Дата постановки на учет |  |
|  |  |  | (число, месяц, год) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Уведомление выдал |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| Уведомление получил |  |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |  | (дата) |
| Уведомление направлено с использованием услуг почтовой связи |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |  | (дата) |