"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) | |

|  |
| --- |
| Заявление  о вступлении в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию |

|  |
| --- |
| Добровольно вступаю в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию в соответствии с подпунктом  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается один из [подпунктов 1](consultantplus://offline/ref=13083BFC1E102B0310BC9A2D7D7A124B515C3199E1F24A82E6160E10EED37349BD6E54CC7A0F2FA988388D891E419526ED0806B5241Dn3UDO), [2](consultantplus://offline/ref=13083BFC1E102B0310BC9A2D7D7A124B515C3199E1F24A82E6160E10EED37349BD6E54CC790A2CA988388D891E419526ED0806B5241Dn3UDO), [3](consultantplus://offline/ref=13083BFC1E102B0310BC9A2D7D7A124B515C3199E1F24A82E6160E10EED37349BD6E54CC7A0F20A988388D891E419526ED0806B5241Dn3UDO), [5](consultantplus://offline/ref=13083BFC1E102B0310BC9A2D7D7A124B515C3199E1F24A82E6160E10EED37349BD6E54CC7A0F21A988388D891E419526ED0806B5241Dn3UDO), [6](consultantplus://offline/ref=13083BFC1E102B0310BC9A2D7D7A124B515C3199E1F24A82E6160E10EED37349BD6E54CC7A0028A988388D891E419526ED0806B5241Dn3UDO) или [7 пункта 1](consultantplus://offline/ref=13083BFC1E102B0310BC9A2D7D7A124B515C3199E1F24A82E6160E10EED37349BD6E54CC7C082CA988388D891E419526ED0806B5241Dn3UDO) статьи 29 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации") [пункта 1 статьи 29](consultantplus://offline/ref=13083BFC1E102B0310BC9A2D7D7A124B515C3199E1F24A82E6160E10EED37349BD6E54CA79037CF3983CC4DC105F9630F30218B5n2U7O) 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](consultantplus://offline/ref=13083BFC1E102B0310BC9A2D7D7A124B515C3199E1F24A82E6160E10EED37349AF6E0CC0790B36A2D477CBDC11n4U2O) от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации" и частью второй Налогового [кодекса](consultantplus://offline/ref=13083BFC1E102B0310BC9A2D7D7A124B515D309FE6F44A82E6160E10EED37349AF6E0CC0790B36A2D477CBDC11n4U2O) 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](consultantplus://offline/ref=13083BFC1E102B0310BC9A2D7D7A124B515C3199E1F24A82E6160E10EED37349AF6E0CC0790B36A2D477CBDC11n4U2O) от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации", за исключением лиц, указанных в [подпунктах 6](consultantplus://offline/ref=13083BFC1E102B0310BC9A2D7D7A124B515C3199E1F24A82E6160E10EED37349BD6E54CC7A0028A988388D891E419526ED0806B5241Dn3UDO) и [7 пункта 1 статьи 29](consultantplus://offline/ref=13083BFC1E102B0310BC9A2D7D7A124B515C3199E1F24A82E6160E10EED37349BD6E54CC7C082CA988388D891E419526ED0806B5241Dn3UDO) 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](consultantplus://offline/ref=13083BFC1E102B0310BC9A2D7D7A124B515D389FE0FB4A82E6160E10EED37349AF6E0CC0790B36A2D477CBDC11n4U2O) 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](consultantplus://offline/ref=13083BFC1E102B0310BC9A2D7D7A124B515A3699ECF34A82E6160E10EED37349AF6E0CC0790B36A2D477CBDC11n4U2O) 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, применяющего  специальный 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 являющегося  индивидуальным предпринимателем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  (число, месяц, год) | | | | | | | |
|  | сведения (информация), подтверждающие факт получения пенсии за выслугу лет или пенсии по инвалидности в соответствии с [Законом](consultantplus://offline/ref=13083BFC1E102B0310BC9A2D7D7A124B515D389FE0FB4A82E6160E10EED37349AF6E0CC0790B36A2D477CBDC11n4U2O) 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](consultantplus://offline/ref=13083BFC1E102B0310BC9A2D7D7A124B515C3199E1F24A82E6160E10EED37349BD6E54CB70037CF3983CC4DC105F9630F30218B5n2U7O) 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) |