Приложение № 1

к Правилам подачи заявления о добровольном

вступлении в правоотношения по обязательному

пенсионному страхованию и заявления о прекращении

правоотношений по обязательному пенсионному страхованию,

утв. приказом Министерства труда и

социальной защиты Российской Федерации

от 31 мая 2017 г. № 462н

*(в ред. от 20 июня 2023 г.)*

|  |  |
| --- | --- |
| 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, 2, 3, 5, 6 или 7 пункта 1 статьи 29Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионномстраховании 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 индивидуальноголицевого счета застрахованного лица |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | — |  |  |  | — |  |  |  | — |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ИНН (при наличии) |  | Код ИФНС(по месту жительства физическоголица, добровольно вступающегов 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 всту-

|  |  |
| --- | --- |
| пившего 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 террито-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| рии Российской Федерации |  | ; |
|  | (число, месяц, год) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | сведения (информация), подтверждающие факт постановки на учет в налоговом органе в ка- |

честве 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 органев качестве налогоплательщика, применяющегоспециальный налоговый режим«Налог на профессиональный доход» |  | ; |
|  | (число, месяц, год) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | сведения (информация), подтверждающие факт постановки на учет в налоговом органе фи- |

зического 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 органев качестве индивидуального предпринимателя,адвоката, арбитражного управляющего,нотариуса, занимающегося частной практикой,и иного лица, занимающегося частнойпрактикой и не являющегосяиндивидуальным предпринимателем |  | ; |
|  | (число, месяц, год) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | сведения (информация), подтверждающие факт получения пенсии за выслугу лет или пен- |

сии 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 постановкина 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) |