

Форма ДСВ-1

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

Заявление
о добровольном вступлении в правоотношения
по обязательному пенсионному страхованию
в целях уплаты дополнительных страховых взносов
на накопительную пенсию

Я, _____
фамилия

имя

отчество (при наличии)

- -
(страховой номер индивидуального лицевого счета)

Адрес места жительства: _____
(почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт, улица, номер дома,

корпус, номер квартиры)

в соответствии с подпунктом 4 пункта 1 статьи 29 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ
«Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» добровольно вступаю в правоотношения по
обязательному пенсионному страхованию в целях уплаты дополнительных страховых взносов на накопительную
пенсию.

(дата заполнения заявления)

(подпись)

Заполняется: - нотариусом; - должностным лицом консульского учреждения Российской Федерации; - работником территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации; - уполномоченным лицом многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, с которым заключено соответствующее соглашение	Удостоверительная надпись
--	----------------------------------

Заполняется работником территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации	Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений « ____ » _____ г. № _____
	(должность и подпись уполномоченного лица территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, зарегистрировавшего заявление)