

Рекомендуемый образец

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. № 4468-1 «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, 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 Российской Федерации от 12 февраля 1993 г. № 4468-1 «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)