

Приложение № 2
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
(в ред. Приказа Минтруда России
от 20.06.2023 № 519н)

Рекомендуемый образец

Код категории страхователя

--	--	--	--

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

**Заявление
о прекращении правоотношений
по обязательному пенсионному страхованию**

Прекращаю правоотношения по обязательному пенсионному страхованию в соответствии с пунктом 3 статьи 29 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» и прошу снять меня с регистрационного учета 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)

--	--	--	--	--

Почтовый адрес для направления уведомления о снятии с регистрационного учета страхователя,
прекратившего правоотношения по обязательному пенсионному страхованию

Номер контактного телефона: _____

II. Основания для снятия с учета в качестве страхователя

- ☐ В связи с прекращением уплаты страховых взносов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации гражданином Российской Федерации, работающим за пределами территории Российской Федерации
- ☐ В связи с прекращением уплаты страховых взносов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации за другое физическое лицо, за которое не осуществляется уплата 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
- ☐ В связи с прекращением индивидуальным предпринимателем уплаты страховых взносов в фиксированном размере в части, превышающей этот размер
- ☐ В связи с прекращением нотариусом уплаты страховых взносов в фиксированном размере в части, превышающей этот размер
- ☐ В связи с прекращением адвокатом уплаты страховых взносов в фиксированном размере в части, превышающей этот размер
- ☐ В связи с прекращением арбитражным управляющим уплаты страховых взносов в фиксированном размере в части, превышающей этот размер
- ☐ В связи с прекращением главой крестьянского (фермерского) хозяйства уплаты страховых взносов в фиксированном размере в части, превышающей этот размер
- ☐ В связи с прекращением иных лиц, занимающихся частной практикой, уплаты страховых взносов в фиксированном размере в части, превышающей этот размер
- ☐ В связи с прекращением уплаты страховых взносов за себя физическим лицом, постоянно или временно проживающим на территории Российской Федерации, на которого 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
- ☐ В связи с прекращением физическим лицом уплаты страховых взносов за себя, применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», постоянно или временно проживающим на территории Российской Федерации
- ☐ В связи с изменением регистрации по месту жительства
- ☐ В связи с прекращением уплаты страховых взносов за себя физическим лицом 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»

III. Сведения о физическом лице, за которое осуществлялась
уплата страховых взносов

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Страховой номер
индивидуального лицевого счета
застрахованного лица

				-					-					-		
-------------	-------------	-------------	-------------	---	-------------	-------------	-------------	-------------	---	-------------	-------------	-------------	-------------	---	-------------	-------------

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

Подпись заявителя _____

Дата _____
(число, месяц, год)

IV. Отметка о снятии с учета страхователя

Регистрационный
номер в Фонде
пенсионного
и социального
страхования
Российской
Федерации

Дата снятия
с учета

(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)