

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

В _____
(наименование территориального органа Пенсионного фонда
Российской Федерации и его код)

Заявление
о добровольном вступлении в правоотношения по обязательному
пенсионному страхованию

Добровольно вступаю в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию в соответствии с подпунктом _____ **<1> пункта 1 статьи 29** Федерального закона от 15 декабря 2001 г. N 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 **<2>**

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

Гражданство _____

Адрес места жительства в Российской Федерации _____
(почтовый адрес)

Страна постоянного проживания до прибытия в Российскую Федерацию (для
иностранцев граждан) _____

Дата предполагаемого выезда за пределы территории Российской Федерации (для
иностранцев 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 Пенсионный фонд 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. N 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 Пенсионный фонд 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. N 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 Пенсионный фонд Российской Федерации за себя, применяющее специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход", постоянно или временно проживающее на территории Российской Федерации

Физическое лицо из числа адвокатов, являющихся получателями пенсии за выслугу лет или пенсии по инвалидности в соответствии с [Законом](#) Российской Федерации от 12 февраля 1993 г. N 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 Пенсионный фонд Российской Федерации за себя

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" <3>:

_____,'
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 адвоката <4>:

_____,'
дата постановки на учет в налоговом органе в качестве адвоката _____;
(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. N 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" <5>:

_____,'
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)

_____ :
(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. N 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации".

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

Подпись заявителя _____ Дата _____
(число, месяц, год)

