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 индивидуальноголицевого счета застрахованного лица |  |  |  | – |  |  |  | – |  |  |  | – |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН (при наличии) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Код ИФНС(по месту жительства физическоголица, добровольно вступившегов 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 Федерацииот 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 номериндивидуального лицевого счетазастрахованного 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 пенсионногои социального страхования РоссийскойФедерации |  | 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) |