

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 _____

Дата окончания срока действия трудового договора _____ (число, месяц, год)

(контракта) на работу за пределами территории Российской Федерации _____ (число, месяц, год)

IV. Сведения о физическом лице, за которое осуществляется уплата страховых взносов

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес места жительства в Российской Федерации _____ (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

Согласно статье 28 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации" страховые взносы на обязательное пенсионное страхование в фиксированном размере уплачиваются в порядке, установленном статьей 430 Налогового кодекса Российской Федерации, фиксированный размер страховых взносов определяется в соответствии со статьей 430 Налогового кодекса Российской Федерации.

Фиксированный размер страховых взносов: _____ рублей в месяц.

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

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

VI. Сведения о регистрации страхователя

Регистрационный номер в ПФР _____ Дата постановки на учет _____ (число, месяц, год)

Уведомление выдал _____ (должность) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (подпись)

Уведомление получил _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (подпись) _____ (дата)

Уведомление направлено с использованием услуг почтовой связи _____ (должность) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (подпись) _____ (дата)

¹ Указывается один из подпунктов 1, 2, 3 или 5 пункта 1 статьи 29 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации".

² Код налогового органа по месту жительства физического лица, добровольно вступающего в правоотношения.