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

Рекомендуемый образец

Код категории страхователя ☐☐☐☐

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

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[1] ☐☐☐

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 Пенсионный фонд Российской Федерации гражданином Российской Федерации, работающим за пределами территории Российской Федерации

☐ В связи с прекращением уплаты физическим лицом страховых взносов в Пенсионный фонд 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 уплаты застрахованным лицом страховых взносов в фиксированном размере в части, превышающей этот размер

☐ В связи с прекращением физическим лицом уплаты страховых взносов за себя, 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"

☐ В связи с изменением регистрации по месту жительства

☐ Прочее

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

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

III. Отметка о снятии с учета страхователя

Регистрационный номер в ПФР ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Дата снятия с учета _____
(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] Код налогового органа по месту жительства физического лица, добровольно вступающего в правоотношения.