

Об утверждении форм документов, используемых участниками эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности при регистрации лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности, прекращении таких правоотношений, изменении размера страховой суммы, приобретении физическими лицами, применяющими специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ "О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима "Налог на профессиональный доход", добровольно вступившими в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ "О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности", права на получение страхового обеспечения

Приказ · № 1781 · от 30.12.2025 · Фонд пенсионного и социального страхования · Действует без изменений

Министерство юстиции
Российской Федерации
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 84857
от 30 декабря 2025 г.

ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

Москва

30 декабря 2025 г. № 1781

Об утверждении форм документов, используемых участниками эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности при регистрации лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности, прекращении таких правоотношений, изменении размера страховой суммы, приобретении физическими лицами, применяющими специальный налоговый режим "Налог на

профессиональный доход" в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ "О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима "Налог на профессиональный доход", добровольно вступившими в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ "О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности", права на получение страхового обеспечения

В соответствии с пунктом 2 части 3 статьи 1, частью 5 статьи 1, частью 3 статьи 4, частью 9 статьи 5, частью 4 статьи 6, частью 13 статьи 6, пунктом 2 части 1 статьи 7, частью 3 статьи 7 Федерального закона от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ "О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности" приказываю:

1. Утвердить:

форму заявления физического лица, применяющего специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ "О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима "Налог на профессиональный доход", о добровольном вступлении в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

форму заявления физического лица, применяющего специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ "О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима "Налог на профессиональный доход", добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ "О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности", об изменении размера страховой суммы согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

форму уведомления физического лица, применяющего специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ "О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима "Налог на профессиональный доход", добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ "О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности", о приобретении им права на получение пособия по временной нетрудоспособности при наступлении страхового случая согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

форму согласия физического лица, применяющего специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ "О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима "Налог на профессиональный доход", добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ "О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности", на выплату страхового обеспечения при наступлении страхового случая согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

форму заявления физического лица, применяющего специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ "О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима "Налог на профессиональный доход", добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ "О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности", о прекращении добровольных правоотношений по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

форму уведомления лицу, с которым прекращены правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности, о прекращении добровольных правоотношений по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2026 г. и действует до 31 декабря 2028 г. включительно.

Председатель С.Чирков

Приложение № 1
к приказу Фонда пенсионного
и социального страхования
Российской Федерации
от 30 декабря 2025 г. № 1781

Форма

В _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о добровольном вступлении физического лица, применяющего специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ "О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима "Налог на профессиональный доход", в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности

(фамилия)

(имя)

(отчество (при наличии))

Дата рождения _____

(число, месяц, год) Страховой номер индивидуального
лицевого счета заявителя (СНИЛС)

-
-
-

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____

Дата постановки на учет в налоговом органе в качестве налогоплательщика, применяющего специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход"

Адрес места жительства (пребывания)

(почтовый адрес)

Номер контактного телефона _____

Адрес электронной почты _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(вид документа)

серия _____ номер _____ дата выдачи "___" _____ г.

кем выдан _____

Прошу зарегистрировать в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации в качестве лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности, в соответствии со статьей 4 Федерального закона от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ "О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности".

Мной выбран размер страховой суммы, установленной в соответствии со статьей 5 Федерального закона от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ "О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности":

пунктом 1 части 3 статьи 5

пунктом 2 части 3 статьи 5

Реквизиты для перечисления пособия по временной нетрудоспособности:

Сведения о банковском счете (в случае перечисления пособия на банковский счет):

Наименование банка _____ Номер банковского счета
получателя

БИК

Сведения о платежной карте "Мир" (в случае перечисления пособия на платежную карту "Мир"):

Номер платежной карты _____

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю. Подпись
заявителя _____

Дата _____

(число, месяц, год)

Приложение № 2

к приказу Фонда пенсионного
и социального страхования

Российской Федерации
от 30 декабря 2025 г. № 1781

Форма

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

физического лица, применяющего специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ "О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима "Налог на профессиональный доход", добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ "О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности", об изменении размера страховой суммы

(фамилия)

(имя)

(отчество (при наличии))

Дата рождения _____
(число, месяц, год) Страховой номер индивидуального
лицевого счета застрахованного лица (СНИЛС)

-
-
-

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____

Адрес места жительства (пребывания) _____

Регистрационный номер _____

Прошу изменить в соответствии с частью 9 статьи 5 Федерального закона от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ "О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности" размер ранее выбранной мной страховой суммы, на размер страховой суммы, установленной:

пунктом 1 части 3 статьи 5

пунктом 2 части 3 статьи 5

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю. Подпись
заявителя _____

Дата _____
(число, месяц, год)

Приложение № 3
к приказу Фонда пенсионного

и социального страхования
Российской Федерации
от 30 декабря 2025 г. № 1781

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ

физического лица, применяющего специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ "О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима "Налог на профессиональный доход", добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ "О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности", о приобретении им права на получение пособия по временной нетрудоспособности при наступлении страхового случая

Уважаемый (уважаемая) _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающий (проживающая) по адресу _____
(почтовый адрес)

сообщаем, что в соответствии с частями 1 - 3 статьи 6 Федерального закона от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ "О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности" Вами приобретено право на получение пособия по временной нетрудоспособности на основании листка нетрудоспособности _____.
(номер листка нетрудоспособности)

_____,
(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)
назначит и выплатит Вам пособие по временной нетрудоспособности при условии поступления от Вас согласия застрахованного лица на выплату страхового обеспечения при наступлении страхового случая.

_____,
(код территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)
Регистрационный номер _____
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____
Уполномоченное лицо территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

Приложение № 4
к приказу Фонда пенсионного

и социального страхования
Российской Федерации
от 30 декабря 2025 г. № 1781

Форма

В _____

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

СОГЛАСИЕ

физического лица, применяющего специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ "О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима "Налог на профессиональный доход", добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ "О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности", на выплату страхового обеспечения при наступлении страхового случая

(фамилия)

(имя)

(отчество (при наличии))

Дата рождения _____

(число, месяц, год) Страховой номер индивидуального
лицевого счета застрахованного лица (СНИЛС)

-
-
-

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____

Адрес места жительства (пребывания) _____

Регистрационный номер _____

Прошу назначить и выплатить мне пособие по временной нетрудоспособности на основании листка
нетрудоспособности _____.

(номер листка нетрудоспособности)

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем согласии, подтверждаю. Подпись
заявителя _____

Дата _____

(число, месяц, год)

Приложение № 5

к приказу Фонда пенсионного
и социального страхования
Российской Федерации
от 30 декабря 2025 г. № 1781

Форма

В _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

физического лица, применяющего специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ "О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима "Налог на профессиональный доход", добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ "О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности", о прекращении добровольных правоотношений по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности

(фамилия)

(имя)

(отчество (при наличии))

Дата рождения _____

(число, месяц, год) Страховой номер индивидуального
лицевого счета застрахованного лица (СНИЛС)

-
-
-

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____

Адрес места жительства (пребывания) _____

Регистрационный номер _____

Прошу снять меня с учета в связи с прекращением правоотношений по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в соответствии с пунктом 2 части 1 статьи 7 Федерального закона от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ "О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности".

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю. Подпись
заявителя _____

Дата _____

(число, месяц, год)

Приложение № 6

к приказу Фонда пенсионного
и социального страхования

Российской Федерации

от 30 декабря 2025 г. № 1781

Форма

Уведомление

лицу, с которым прекращены правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности, о прекращении добровольных правоотношений по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности

Уважаемый (уважаемая) _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий (проживающая) по адресу _____

(почтовый адрес)

_____,
сообщаем, что в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании Вы сняты с учета в качестве лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности,

_____ в _____
(число, месяц, год)

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

(код территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

в связи с прекращением правоотношений по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности.

Регистрационный номер _____

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

Уполномоченное лицо территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.