

О внесении изменений в Правила подачи заявления о добровольном вступлении в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию и заявления о прекращении правоотношений по обязательному пенсионному страхованию, утвержденные приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2017 г. № 462н

Приказ · № 519н · от 20.06.2023 · Министерство труда и социальной защиты · Действует без изменений

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

МОСКВА

20 июня 2023 г. № 519н

О внесении изменений в Правила подачи заявления о добровольном вступлении в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию и заявления о прекращении правоотношений по обязательному пенсионному страхованию, утвержденные приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2017 г. № 462н

Зарегистрирован Минюстом России 26 июля 2023 г.

Регистрационный № 74475

В соответствии с пунктом 3 статьи 29 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации", постановлением Правительства Российской Федерации от 18 августа 2008 г. № 627 "О порядке утверждения правил подачи заявления о добровольном вступлении в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию и заявления о прекращении правоотношений по обязательному пенсионному страхованию" и в целях приведения нормативного правового акта Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации в соответствие с законодательством Российской Федерации приказываю:

Внести изменения в Правила подачи заявления о добровольном вступлении в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию и заявления о прекращении правоотношений по обязательному пенсионному страхованию, утвержденные приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2017 г. № 462н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 сентября 2017 г., регистрационный № 48356), с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 16 апреля 2018 г. № 240н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 мая 2018 г., регистрационный № 51018), от 26 февраля 2019 г. № 124н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 марта 2019 г., регистрационный № 54117), от 13 января 2021 г. № 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 марта 2021 г., регистрационный № 62633), от 25 марта 2022 г. № 171н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 июня 2022 г., регистрационный № 68995) и от 15 декабря 2022 г. № 782н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 марта 2023 г., регистрационный № 72478), согласно приложению к настоящему приказу.

Министр А.О.Котяков

Приложение
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 20 июня 2023 г. № 519н

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в Правила подачи заявления о добровольном вступлении в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию и заявления о прекращении правоотношений по обязательному пенсионному страхованию, утвержденные приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2017 г. № 462н

1. В подпункте "е" пункта 2 слово "адвокатов" заменить словами "индивидуальных предпринимателей, адвокатов, арбитражных управляющих, нотариусов, занимающихся частной практикой, и иных лиц, занимающихся частной практикой и не являющихся индивидуальными предпринимателями".
2. В пункте 6 2 слово "адвоката" заменить словами "индивидуального предпринимателя, адвоката, арбитражного управляющего, нотариуса, занимающегося частной практикой, и иного лица, занимающегося частной практикой и не являющегося индивидуальным предпринимателем".
3. Приложения № 1, № 2 и № 3 к указанным Правилам изложить в следующей редакции:

"Приложение № 1

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

В _____
(наименование территориального органа Фонда

пенсионного и социального страхования

Российской Федерации)

II. Основания для постановки на учет в качестве страхователя

Гражданин Российской Федерации, работающий за пределами территории Российской Федерации, в целях уплаты страховых взносов в Фонд пенсионного и социального страхования 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. № 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 Фонд пенсионного и социального страхования 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. № 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 Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации за себя, применяющее специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход", постоянно или временно проживающее на территории Российской Федерации

Физическое лицо 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 Федерации от 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" в целях уплаты страховых взносов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации за себя

Глава крестьянского (фермерского) хозяйства, осуществляющий уплату страховых взносов в фиксированном размере, в части, превышающей этот размер

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" (полученные посредством мобильного приложения "Мой налог", используемого в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ "О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима "Налог на профессиональный доход"):

_____,
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 индивидуального предпринимателя, адвоката, арбитражного управляющего, нотариуса, занимающегося частной практикой, и иного лица, занимающегося частной практикой и не являющегося индивидуальным предпринимателем (полученные территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации из налоговых органов):

_____,
дата постановки на учет в налоговом органе
в качестве индивидуального предпринимателя,
адвоката, арбитражного управляющего,
нотариуса, занимающегося частной
практикой, и иного лица, занимающегося
частной практикой и не являющегося
индивидуальным предпринимателем _____;

(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. № 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" (представленные физическим лицом или полученные территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации в органах, осуществляющих выплату пенсии за выслугу лет или пенсии по инвалидности):

_____,
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)

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

Размер страховых взносов и порядок их уплаты определяются в соответствии со статьей 29 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации".

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

Подпись заявителя _____ Дата _____

(число, месяц, год)

VI. Сведения о регистрации страхователя

Регистрационный

номер в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации

_____ Дата постановки на учет

(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)

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 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 индивидуального лицевого счета застрахованного лица

ИНН (при наличии)

Код ИФНС

(по месту жительства физического лица, добровольно вступившего в 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 Федерации от 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 номер

индивидуального лицевого счета застрахованного 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 пенсионного и социального страхования Российской Федерации

_____Дата постановки на учет

(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)

Приложение № 3

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

Уведомление

о регистрации в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации страхователя, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию

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

_____,
сообщаем, что на основании Вашего заявления в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном пенсионном страховании Вы зарегистрированы _____ в качестве страхователя в _____
(число, месяц, год)

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)
по месту Вашего жительства.
ИНН (при наличии)

С присвоением регистрационного номера _____
Уполномоченное лицо территориального
органа Фонда пенсионного
и социального страхования Российской Федерации

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

".

Заявление

о вступлении в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию

Добровольно вступаю в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию в соответствии с подпунктом _____

(указывается один из подпунктов 1, 2, 3, 5, 6 или 7 пункта 1 статьи 29 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации")
пункта 1 статьи 29 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 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

(число, месяц, год) Место
рождения

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица

ИНН (при наличии)

Код ИФНС

(по месту жительства физического лица, добровольно вступающего в правоотношения)

Гражданство _____

Адрес места жительства в Российской Федерации _____

(почтовый адрес)

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

Дата предполагаемого выезда за пределы территории Российской Федерации (для иностранных граждан) _____

(число, месяц, год)

Почтовый адрес для направления уведомления о регистрации страхователя, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию:

Номер контактного телефона: _____