

Памятка по порядку уплаты страховых взносов

Для осуществления добровольной уплаты гражданином Российской Федерации, работающим за пределами Российской Федерации, страховых взносов в Пенсионный фонд Российской Федерации (далее – ПФР) за себя гражданин Российской Федерации должен зарегистрироваться в ПФР на основании приказа Минтруда России от 31.05.2017 № 462н «Об утверждении Правил подачи заявления о добровольном вступлении в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию и заявления о прекращении правоотношений по обязательному пенсионному страхованию».

В настоящее время существуют три способа регистрации:

лично в территориальный орган ПФР (по месту жительства);

с использованием услуг почтовой связи способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления;

с использованием информационной системы «Личный кабинет застрахованного лица» на сайте ПФР (временно не работает).

При регистрации гражданином лично подается заявление о вступлении в правоотношения по форме приложения 1 к приказу Минтруда России от 31.05.2017 № 462н (образец оформления прилагается).

К заявлению прикладываются следующие документы:

документ, удостоверяющий личность заявителя;

документы (их копии), подтверждающие факт работы заявителя или факт приглашения его на работу за пределами Российской Федерации либо дающие право на осуществление деятельности за пределами Российской Федерации.

При направлении заявления с использованием услуг почтовой связи необходимо дополнительно направить:

копию документа, удостоверяющего личность заявителя;

копии документов, подтверждающих факт работы заявителя или факт приглашения его на работу за пределами Российской Федерации либо дающих право на осуществление деятельности за пределами Российской Федерации.

Заявление подается в одно из территориальных управлений ПФР по месту жительства.

По результатам рассмотрения поданных заявителем лично в территориальный орган ПФР заявления и документов (копий документов) территориальным органом ПФР в день подачи указанных заявления и документов (копий документов) заявителю выдается уведомление о регистрации в территориальном органе ПФР в качестве страхователя, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию. В уведомлении указывается регистрационный номер ПФР. При определении территориального управления ПФР (по месту жительства), в которое предполагается подать заявление, ПФР оказывает непосредственную помощь при обращении в указанное территориальное управление ПФР.

При направлении заявления с использованием услуг почтовой связи уведомление о регистрации направляется заявителю по почтовому адресу, указанному в заявлении, в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения заявления с копиями документов.

После регистрации и получения регистрационного номера в ПФР заявитель (плательщик) с помощью мобильного приложения получает возможность уплачивать страховые взносы. Для этого плательщику необходимо осуществить следующие действия:

1. Установить регион получателя, выбрав в каталоге соответствующий раздел: «Налоги, патенты на работу».
2. Выбрать получателя: «ОПФР _____».
3. Выбрать услугу (вид взносов): «ОПФР – обязательные и прочие взносы».

4. Выбрать платежную карту для списания и ввести ИНН плательщика. Нажать кнопку «Продолжить».

5. В поле «Регистрационный номер» указать регистрационный номер ПФР, содержащийся в уведомлении о регистрации, а не страховой номер из индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

6. В поле «Фамилия» указать фамилию плательщика, в поле «Имя» – имя плательщика, отчество – при наличии.

В поле «КБК» указать КБК 392 1 02 02042 06 1000 160.

7. После заполнения всех необходимых реквизитов необходимо ввести сумму платежа и нажать кнопку «Продолжить».

8. По окончании проверить заполненные поля и нажать кнопку «Подтвердить по SMS».

Образец оформления

Приложение

				-				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

В

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации и его код)

Заявление
о добровольном вступлении в правоотношения
по обязательному пенсионному страхованию

Добровольно вступаю в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию в соответствии с подпунктом _____¹ 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 _____ Место рождения _____
(число, месяц, год) (наименование населенного пункта)

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица

				-					-					-		
--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--

ИНН (при наличии)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Код ИФНС²

--	--	--	--

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 Российской Федерации (для иностранных граждан)

(число, месяц, год)

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

¹ Указывается один из подпунктов (1, 2, 3, 5 или 6) 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 по обязательному пенсионному страхованию.

Номер контактного телефона

II. Основания для постановки на учет в качестве страхователя

☐ Гражданин Российской Федерации, работающий за пределами Российской Федерации, в целях уплаты страховых взносов в Пенсионный фонд Российской Федерации

☐ 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 Пенсионный фонд 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 подпункте 6 пункта 1 статьи 29 данного закона

☐ Физическое лицо в целях уплаты страховых взносов в Пенсионный фонд Российской Федерации за себя, применяющее специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», постоянно или временно проживающее на территории Российской Федерации

III. Сведения о правоустанавливающем документе

☐ Документ, подтверждающий факт работы за пределами Российской Федерации, либо документ, подтверждающий факт приглашения на работу за пределы 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 Российской Федерации _____

(число, месяц, год)

Дата окончания срока действия трудового договора (контракта) на работу за пределами 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»³

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

(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.

_____ Дата _____

³ Сведения (информация), 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» в городе федерального значения Москве, в Московской и Калужской областях, а также в Республике Татарстан (Татарстан)» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, № 49, ст. 7494).

Подпись заявителя _____

_____ (число, месяц, год)

VI. Сведения о регистрации страхователя

Регистрационный
номер в Пенсионном
фонде 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)