Приложение № 11
к Соглашению от «5» июня 2017г. № 2/145

Порядок (стандарт) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

1. Заявителями на получение государственной услуги по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним (далее – государственная услуга, Заявление (уведомление)) являются застрахованные лица, на которых распространяется обязательное пенсионное страхование в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 15.12.2001 № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» не обратившиеся за установлением накопительной пенсии, срочной пенсионной выплаты, единовременной выплаты средств пенсионных накоплений (далее – Заявитель).

2. Заявитель может обратиться в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) за получением государственной услуги лично или через своего законного или уполномоченного представителя (далее – представитель).

При личном обращении в МФЦ Заявитель предъявляет документ, удостоверяющий личность Заявителя, страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии), а также представляет один из следующих видов Заявлений (уведомлений)):

а) о выборе инвестиционного портфеля (управляющей компании) (по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку);

б) о переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному пенсионному страхованию (по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Порядку);

в) о досрочном переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному пенсионному страхованию (по форме согласно Приложению № 3 к настоящему Порядку);

г) о переходе из одного негосударственного пенсионного фонда в другой негосударственный пенсионный фонд (по форме согласно Приложению № 4 к настоящему Порядку);

д) о досрочном переходе из одного негосударственного пенсионного фонда в другой негосударственный пенсионный фонд Федерации (по форме согласно Приложению № 5 к настоящему Порядку);

е) о переходе из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации (по форме согласно Приложению № 6 к настоящему Порядку);

ж) о досрочном переходе из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации (по форме согласно Приложению № 7 к настоящему Порядку);

з) уведомление застрахованного лица о замене выбранного им страховщика по обязательному пенсионному страхованию (инвестиционного портфеля (управляющей компании)), указанного в заявлении застрахованного лица о переходе (по форме согласно Приложению № 8 к настоящему Порядку).

При обращении представителя с Заявлением (уведомлением) и документами, необходимыми для предоставления государственной услуги, в МФЦ предъявляется

документ, удостоверяющий личность представителя, а также документ, подтверждающий полномочия представителя.

При обращении уполномоченного представителя, полномочия которого основаны на нотариально заверенной доверенности, представление документа, удостоверяющего личность Заявителя, интересы которого представляются, не требуется.

3. Основания для отказа в приеме Заявления (уведомления) со всеми документами, необходимыми для предоставления государственной услуги, указанными в пункте 2 настоящего Порядка, отсутствуют.

4. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

5. Датой обращения за предоставлением государственной услуги при направлении Заявления (уведомления) через МФЦ считается дата подачи Заявления (уведомления) со всеми документами, необходимыми для предоставления государственной услуги, в МФЦ.

6. В случае подачи Заявителем (его представителем) заявления о переходе (заявления о досрочном переходе) из Пенсионного фонда Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному пенсионному страхованию, с нарушением срока, установленного пунктом 4 статьи 36.7 Федерального закона от 07.05.1998 № 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах» (заявление направляется в ПФР не позднее 31 декабря текущего года), указанное заявление в соответствии с пунктом 5 статьи 36.7 Федерального закона «О негосударственных пенсионных фондах» оставляется без рассмотрения.

В случае подачи Заявителем (его представителем) заявления о переходе (заявления о досрочном переходе) в Пенсионный фонд Российской Федерации из негосударственного пенсионного фонда, осуществляющего обязательное пенсионное страхование, с нарушением срока, установленного пунктом 3 статьи 36.8 Федерального закона от 07.05.1998 № 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах» (заявление направляется в ПФР не позднее 31 декабря текущего года), указанное заявление в соответствии с пунктом 4 статьи 36.8 Федерального закона «О негосударственных пенсионных фондах» оставляется без рассмотрения.

В случае подачи Заявителем (его представителем) заявления о переходе (заявления о досрочном переходе) из одного негосударственного пенсионного фонда в другой негосударственный пенсионный фонд с нарушением срока, установленного пунктом 3 статьи 36.11 Федерального закона от 07.05.1998 № 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах» (заявление направляется в ПФР не позднее 31 декабря текущего года), указанное заявление в соответствии с пунктом 5 статьи 36.11 Федерального закона «О негосударственных пенсионных фондах» оставляется без рассмотрения.

В случае подачи Заявителем (его представителем) заявления о выборе инвестиционного портфеля (управляющей компании) с нарушением срока, установленного пунктом 4 статьи 32 Федерального закона от 24.07.2002 № 111-ФЗ «Об инвестировании средств для финансирования накопительной части трудовой пенсии в Российской Федерации» (заявление направляется в ПФР не позднее 31 декабря текущего года), указанное заявление в соответствии с пунктом 5 статьи 32 Федерального закона от 24.07.2002 № 111-ФЗ «Об инвестировании средств для финансирования накопительной части трудовой пенсии в Российской Федерации» оставляется без рассмотрения.

В случае подачи Заявителем (его представителем) уведомления о замене с нарушением срока, установленного пунктом 4 статьи 36.8-1 Федерального закона от 07.05.1998 № 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах» (заявление направляется в ПФР не позднее 31 декабря текущего года), указанное заявление в соответствии с пунктом 5 статьи 36.8-1 Федерального закона «О негосударственных пенсионных фондах» оставляется без рассмотрения.

7. Перед регистрацией Заявления (уведомления) осуществляется его проверка на предмет полноты и правильности заполнения в соответствии с инструкцией по заполнению Заявления (уведомления) (Приложениям № 1а-8а к настоящему Порядку).

В случае если Заявление (уведомление) заполнено с нарушениями требований, предъявляемых инструкцией по заполнению Заявления (уведомления), Заявителем (его представителем) сотрудником МФЦ:

- разъясняются последствия подачи Заявления (уведомления), заполненного с нарушением требований инструкции;
- предлагается внести в Заявление (уведомление) изменения (при отсутствии в нем необходимой информации) или переоформить его.

При отказе Заявителя (его представителя) исправить допущенные в Заявлении (уведомлении) нарушения Заявление (уведомление) принимается в том виде, в котором оно было подано Заявителем (его представителем).

Сотрудник МФЦ в присутствии Заявителя (его представителя) разборчиво от руки проставляет удостоверительную надпись «Подлинность подписи заявителя удостоверяю» на Заявлении (уведомлении) Заявителя (его представителя) в поле «Место удостоверительной подписи» и дату приема Заявления (уведомления).

Подтверждает удостоверительную надпись своей подписью с её расшифровкой (фамилия, инициалы).

Для совершения удостоверительной надписи могут применяться штампы с текстом соответствующей надписи.

8. Заявление (уведомление) подлежит регистрации в день обращения.

Сотрудник МФЦ регистрирует Заявления (уведомления) в Интегрированной информационной системе единой сети многофункциональных центров Ростовской области (далее – ИИС ЕС МФЦ РО). При приеме Заявления (уведомления) сотрудник МФЦ выдает гражданину (его представителю) на руки выписку (расписку) о приеме Заявления (уведомления), формируемую ИИС ЕС МФЦ РО. Форму расписки (выписки) о приеме Заявления МФЦ устанавливает самостоятельно.

9. Результатом предоставления государственной услуги является прием территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации (далее – УПФР) Заявления (уведомления) и его регистрация в журнале (электронном журнале) регистрации Заявлений (уведомлений) в УПФР.

10. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур, требования к порядку их выполнения работниками МФЦ и УПФР:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедур	Сроки выполнения
1	Сотрудник МФЦ	Устанавливает личность Заявителя (его представителя) на основании документа, удостоверяющего личность, полномочия представителя (в случае обращения представителя)	В момент обращения
2	Сотрудник МФЦ	Регистрирует Заявителя (его представителя) в ИИС ЕС МФЦ РО	В момент обращения
3	Сотрудник МФЦ	Выясняет у Заявителя (его представителя) какое Заявление (уведомление) он собирается подать	В момент обращения
4	Сотрудник МФЦ	Формирует соответствующее Заявление (уведомление) в ИИС ЕС МФЦ РО (по формам согласно Приложениям № 1-8 к настоящему Порядку)	В момент обращения

5	Сотрудник МФЦ	В случае если Заявитель (его представитель) не предоставил страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования Заявителя, формирует межведомственный запрос на получение страхового номера индивидуального лицевого счета Заявителя через сервис ПФР и получает ответ	В момент обращения
6	Сотрудник МФЦ	В случае представления Заявления (уведомления) Заявителем (его представителем) проверяет правильность заполнения Заявления в соответствии с Инструкциями по заполнению Заявлений (уведомлений) (согласно Приложениям № 1а-8а к настоящему Порядку) и соответствие изложенных в нем сведений представленным документам. Сверяет данные представленных документов (подлинников либо копий, заверенных в соответствии с законодательством Российской Федерации) с данными, указанными в Заявлении	В момент обращения
7	Сотрудник МФЦ	Осуществляет проверку подлинности подписи Заявителя (его представителя) путем сличения его подписи в документе, удостоверяющем личность, и в заявлении. Проставляет удостоверительную надпись на Заявлении (уведомлении) «Подлинность подписи Заявителя удостоверяю», в поле «Место удостоверительной подписи» и дату приема Заявления (уведомления) в присутствии Заявителя (его представителя)	В момент обращения
8	Сотрудник МФЦ	Принимает Заявление (уведомление). Регистрирует Заявление (уведомление) в ИИС ЕС МФЦ РО с проставлением регистрационного номера и даты (номером заявления является номер дела в ИИС ЕС МФЦ РО) и проставлением номера и даты на бумажном Заявлении (уведомлении)	В момент обращения
9	Сотрудник МФЦ	Возвращает оригиналы представленных документов Заявителю (его представителю)	В момент обращения
10	Сотрудник МФЦ	Выдает расписку (выписку) Гражданину (его представителю) о приеме Заявления, формируемую в ИИС ЕС МФЦ РО с указанием регистрационного номера и даты приема Заявления (уведомления)	В момент обращения
11	Сотрудник МФЦ	Формирует электронный образ Заявления (уведомления), подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного работника МФЦ	В день обращения (в течение одного рабочего дня)
12	Сотрудник МФЦ	Передает электронный образ Заявления	В день обращения

		(уведомления) по защищенным каналам связи в УПФР в согласованном формате (согласно Приложению № 9 к настоящему Порядку) подписанный усиленной электронной подписью[1] уполномоченного работника МФЦ	(в течение одного рабочего дня)
13	Сотрудник УПФР	Принимает электронный образ Заявления (уведомления). Проверяет правильность заполнения и оформления электронного образа Заявления (уведомления)	В течение 1 рабочего дня с момента получения из МФЦ
14	Сотрудник УПФР	Регистрирует Заявления (уведомления) в электронном журнале регистрации Заявлений (уведомлений) с присвоением регистрационного номера ПФР, указанием даты регистрации, регистрационного номера МФЦ и даты подачи Заявления (уведомления) в МФЦ	В течение 1 рабочего дня с момента получения из МФЦ
15	Сотрудник МФЦ	Формирует на бумажном носителе в 2-х экземплярах, по одному для каждой из сторон, реестр принятых заявлений (уведомлений) от заявителей в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений (по форме согласно Приложению № 10 к настоящему Порядку)	В течение одного рабочего дня после направления заявлений (уведомлений) в электронном виде в УПФР
16	Сотрудник МФЦ	Передает Заявления (уведомления) на бумажном носителе пофамильно в УПФР по реестру принятых заявлений (уведомлений) от заявителей в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений	В течение одного рабочего дня после направления заявлений (уведомлений) в электронном виде в УПФР
17	Сотрудник УПФР	1. Принимает Заявления (уведомления) на бумажном носителе пофамильно по реестру принятых заявлений (уведомлений) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений. 2. Проверяет количество и полноту представленных Заявлений (уведомлений) на бумажных носителях, соответствие их представленным ранее электронным образам Заявлений (уведомлений). 3. Проверяет соответствие представленных Заявлений реестру принятых заявлений (уведомлений) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и	В день передачи Заявлений (уведомлений) из МФЦ

[1] В случае отсутствия технической возможности передачи по защищенным каналам связи электронных образов заявлений, их передача осуществляется на бумажном носителе.

		инвестировании средств пенсионных накоплений, в случае их соответствия подписывает два экземпляра акта и один возвращает сотруднику МФЦ. 4. В случае несоответствия представленных заявлений реестру принятых заявлений (уведомлений) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений ответственный специалист УПФР делает соответствующую отметку в реестре.	
18	Сотрудник УПФР	Проставляет на Заявлении (уведомлении) на бумажном носителе регистрационный номер ПФР, указанный в электронном журнале регистрации Заявлений (уведомлений)	В течение двух рабочих дней со дня поступления Заявлений (уведомлений)

10. Предоставление государственной услуги осуществляется в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

Федеральным законом от 01.04.1996 № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования»;

Федеральным законом от 07.05.1998 № 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах»;

Федеральным законом от 15.12.2001 № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации»;

Федеральным законом от 24.07.2002 № 111-ФЗ «Об инвестировании средств для финансирования накопительной части трудовой пенсии в Российской Федерации»;

Федеральным законом от 30.04.2008 № 56-ФЗ «О дополнительных страховых взносах на накопительную часть трудовой пенсии и государственной поддержке формирования пенсионных накоплений»;

Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

постановлением Правительства Российской Федерации от 01.11.2012 № 1119 «Об утверждении Положения об обеспечении безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных»;

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14.12.2009 № 987н «Об утверждении Инструкции о порядке ведения индивидуального (персонифицированного) учета сведений о застрахованных лицах»;

постановление Правления ПФР от 09.09.2016 № 850п «Об утверждении форм заявлений и уведомлений, инструкций по их заполнению, порядка доведения до сведения застрахованных лиц указанных форм заявлений, уведомления и инструкций по их заполнению».

Приложение № 1
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

Утверждена
постановлением Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 9 сентября 2016 г. N 850п

Форма

В _____
(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
застрахованного лица о выборе инвестиционного портфеля (управляющей компании)

☐ – заявление подается застрахованным лицом лично

☐ – заявление подается представителем застрахованного лица

(нужное отметить знаком X)

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

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
(число, месяц, год рождения)

Пол: мужской ☐
женский ☐
(нужное отметить знаком X)

☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐
(номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

Сведения о представителе (если заявление подается представителем застрахованного лица):

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица)

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
(число, месяц, год

рождения)

Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица,

_____

(наименование, номер и серия документа,

_____,

(кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица,

_____

(наименование, номер и серия документа,

_____

_____

когда и кем выдан,

_____

_____,

срок действия <1>)

сообщаю о намерении осуществлять формирование моей накопительной пенсии через Пенсионный фонд Российской Федерации в управляющей компании

_____

_____

(наименование управляющей компании)

_____

_____

(наименование инвестиционного портфеля) <2>

Я, являясь лицом 1967 года рождения и моложе, у которого не истек пятилетний период с года первого начисления (но не ранее 1 января 2014 года) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование <3>/лицом, не достигшим возраста 23 лет, у которого истек пятилетний период с года первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (до 31 декабря года, в котором лицо достигнет возраста 23 лет (включительно) <4>:

☐ прошу направлять на финансирование накопительной пенсии 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на обязательное пенсионное страхование

☐ отказываюсь от финансирования накопительной пенсии и прошу направлять 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии

(нужное отметить знаком X)

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня следующим способом:

☐ - при личном обращении (выдать на руки)

☐ - путем направления электронного документа через Единый портал государственных и муниципальных услуг или через «Личный кабинет застрахованного лица» на сайте Пенсионного фонда Российской Федерации (в случае подачи заявления указанным способом)

(нужное отметить знаком X)

(дата заполнения заявления)

_____

подпись застрахованного лица/ представителя)

Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации	Место удостоверительной надписи

<1> Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

<2> Обязательно для заполнения, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.

<3>, <4> В соответствии с пунктом 2 статьи 33.3 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. N 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 51, ст. 4832, 2013, N 49, ст. 6352; 2014, N 30, ст. 4217; N 49, ст. 6919; 2015, N 51, ст. 7244). Заполняется указанными в пункте лицами, не реализовавшими право выбора варианта пенсионного обеспечения, предусматривающего направление 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии.

Приложение № 1а
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

Утверждена
постановлением Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 9 сентября 2016 г. N 850п

Инструкция
по заполнению формы заявления застрахованного лица о выборе инвестиционного портфеля (управляющей компании)
(для подачи заявления через МФЦ)

1. Заявление застрахованного лица о выборе инвестиционного портфеля (управляющей компании) (далее – заявление) заполняется застрахованным лицом (его представителем) в соответствии с настоящей инструкцией по форме, утвержденной постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 09.09.2016 № 850п.

2. При подаче заявления на бумажном носителе заявление может быть заполнено застрахованным лицом (его представителем) от руки или с использованием технических средств (с применением пишущей машины, компьютера) (далее – технические средства).

При заполнении заявления застрахованным лицом (его представителем) от руки необходимо использовать чернила (пасту) синего или черного цвета.

Заявление заполняется застрахованным лицом (его представителем) разборчиво, исправления и сокращения не допускаются.

3. В поле «наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации» заявления указывается наименование территориального органа ПФР, в который застрахованным лицом (его представителем) подается заявление.

4. В поле «заявление подается застрахованным лицом лично» символ «Х» проставляется в случае, если заявление заполняется лично застрахованным лицом.

В поле «заявление подается представителем застрахованного лица» символ «Х» проставляется в случае, если заявление заполняется представителем застрахованного лица.

5. В поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица» указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

5.1. В поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

5.2. В поле «Пол: мужской, женский» пол застрахованного лица отмечается символом «Х» в соответствующем квадрате.

5.3. В поле «номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования» указывается номер страхового свидетельства обязательного пенсионного

страхования застрахованного лица в соответствии с имеющимся у застрахованного лица страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования.

6. Раздел заявления «Сведения о представителе (если заявление подается представителем застрахованного лица)» заполняется только представителем застрахованного лица в случае подачи заявления застрахованным лицом через своего представителя.

6.1. В поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица» указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.2. В поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения представителя застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.3. В поле «Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица» указываются сведения о документе, удостоверяющем личность представителя застрахованного лица: наименование документа, номер и серия документа, кем и когда выдан.

6.4. В поле «Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица» указываются наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя застрахованного лица на совершение действий от имени застрахованного лица.

Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

7. В разделе «сообщаю о намерении осуществлять формирование моей накопительной пенсии через Пенсионный фонд Российской Федерации в управляющей компании»

7.1. В поле «наименование управляющей компании» указывается полное наименование управляющей компании (имеющей действующую лицензию на осуществление деятельности по управлению инвестиционными фондами, паевыми инвестиционными фондами и негосударственными пенсионными фондами на дату подачи заявления) в соответствии с ее учредительными документами в именительном падеже.

7.2. В поле «наименование инвестиционного портфеля» указывается наименование инвестиционного портфеля управляющей компании в именительном падеже.

Данное поле обязательно для заполнения только в случае, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.

8. Поля «прошу направлять на финансирование накопительной пенсии 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на обязательное пенсионное страхование» и «отказываюсь от финансирования накопительной пенсии и прошу направлять 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии» заполняются застрахованным лицом 1967 года рождения и моложе, в отношении которого с 1 января 2014 года впервые начисляются страховые взносы на обязательное пенсионное страхование (или его представителем), в период до 31 декабря года, в котором истекает пятилетний период с момента первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование <1>, при этом заполнение одного из полей обязательно.

<1> В случае, если указанное лицо по истечении пятилетнего периода с момента первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование не достигло возраста 23 лет, указанный период продлевается до 31 декабря года, в котором лицо достигнет возраста 23 лет (включительно).

Символ «Х» проставляется в поле «прошу направлять на финансирование накопительной пенсии 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на обязательное пенсионное страхование» в случае дальнейшего формирования застрахованным лицом накопительной пенсии.

Символ «Х» проставляется в поле «отказываюсь от финансирования накопительной пенсии и прошу направлять 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии» в случае отказа застрахованного лица от дальнейшего формирования накопительной пенсии.

9. В поле о способе уведомления о результатах рассмотрения заявления застрахованным лицом указывается способ уведомления об удовлетворении или отказе в удовлетворении его заявления: при личном обращении застрахованного лица в территориальный орган ПФР (выдать на руки).

10. В поле «дата заполнения заявления» указывается дата заполнения заявления.

При заполнении заявления на бумажном носителе от руки или с использованием технических средств поле «дата заполнения заявления» заполняется от руки.

11. При заполнении заявления на бумажном носителе в поле «подпись застрахованного лица/представителя» проставляется личная подпись застрахованного лица (его представителя), которой заверяется правильность указанных в заявлении сведений.

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче заявления через МФЦ проставляет личную подпись в присутствии уполномоченного лица МФЦ, с которым Пенсионным фондом Российской Федерации (далее - ПФР) заключено соответствующее соглашение.

12. Поля «Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации» «Место удостоверительной надписи» застрахованным лицом (его представителем) не заполняются.

Поле «Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации» заполняется работником территориального органа ПФР (проставляется дата и номер регистрации заявления в журнале регистрации заявлений (уведомлений).

Поле «Место удостоверительной надписи» заполняется уполномоченным лицом многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, которое в указанном поле проставляет дату, личную подпись, расшифровку подписи, должность.

Приложение № 2
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

Утверждена
постановлением Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 9 сентября 2016 г. N 850п

Форма

В _____
(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
застрахованного лица о переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному пенсионному страхованию

☐ – заявление подается застрахованным лицом лично
☐ – заявление подается представителем застрахованного лица
(нужное отметить знаком X)

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

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
(число, месяц, год рождения)

Пол: мужской ☐
женский ☐
(нужное отметить знаком X)

☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐
(номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

Сведения о представителе (если заявление подается представителем Застрахованного лица):

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица)

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
(число, месяц, год рождения)

Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица,

_____

(наименование, номер и серия документа,

_____

кем и когда выдан)

_____,

Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица,

_____

(наименование, номер и серия документа,

_____

когда и кем выдан,

_____

_____,

срок действия <1>)

осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через Пенсионный фонд Российской Федерации, сообщаю о намерении с года, следующего за годом, в котором истекает пятилетний срок, исчисляющийся начиная с года подачи настоящего заявления, осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд

_____

(полное наименование негосударственного пенсионного фонда)

_____

_____

(дата заполнения заявления)

_____

(подпись застрахованного лица/ представителя)

Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации	Место удостоверительной надписи

<1> Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

Приложение № 2а
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

Утверждена
постановлением Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 9 сентября 2016 г. N 850п

Инструкция
по заполнению формы заявления застрахованного лица о переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному пенсионному страхованию
(для подачи заявления через МФЦ)

1. Заявление застрахованного лица о переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации (далее – ПФР) в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному пенсионному страхованию (далее – заявление), заполняется застрахованным лицом (его представителем) в соответствии с настоящей инструкцией по форме, утвержденной постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 09.09.2016 № 850п.

2. При подаче заявления на бумажном носителе заявление может быть заполнено застрахованным лицом (его представителем) от руки или с использованием технических средств (с применением пишущей машины, компьютера) (далее – технические средства).

При заполнении заявления застрахованным лицом (его представителем) от руки необходимо использовать чернила (пасту) синего или черного цвета.

Заявление заполняется застрахованным лицом (его представителем) разборчиво, исправления и сокращения не допускаются.

3. В поле «наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации» заявления указывается наименование территориального органа ПФР, в который застрахованным лицом (его представителем) подается заявление.

4. В поле «заявление подается застрахованным лицом лично» символ «Х» проставляется в случае, если заявление заполняется лично застрахованным лицом.

В поле «заявление подается представителем застрахованного лица» символ «Х» проставляется в случае, если заявление заполняется представителем застрахованного лица.

5. В поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица» указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

5.1. В поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

5.2. В поле «Пол: мужской, женский» пол застрахованного лица отмечается символом «Х» в соответствующем квадрате.

5.3. В поле «номер страхового свидетельства обязательного пенсионного

страхования» указывается номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования застрахованного лица в соответствии с имеющимся у застрахованного лица страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования.

6. Раздел заявления «Сведения о представителе (если заявление подается представителем застрахованного лица)» заполняется только представителем застрахованного лица, в случае подачи заявления застрахованным лицом через своего представителя.

6.1. В поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица» указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.2. В поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения представителя застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.3. В поле «Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица» указываются сведения о документе, удостоверяющем личность представителя застрахованного лица: наименование документа, номер и серия документа, кем и когда выдан.

6.4. В поле «Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица» указываются наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя застрахованного лица на совершение действий от имени застрахованного лица.

Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

7. В поле «осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через Пенсионный фонд Российской Федерации, сообщаю о намерении с года, следующего за годом, в котором истекает пятилетний срок, исчисляющийся начиная с года подачи настоящего заявления, осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд (наименование негосударственного пенсионного фонда)» указывается полное наименование негосударственного пенсионного фонда (имеющего действующую лицензию на осуществление деятельности по пенсионному обеспечению и пенсионному страхованию на дату подачи заявления) в соответствии с его учредительными документами в именительном падеже.

8. В поле «дата заполнения заявления» указывается дата заполнения заявления.

При заполнении заявления на бумажном носителе от руки или с использованием технических средств поле «дата заполнения заявления» заполняется от руки.

9. При заполнении заявления на бумажном носителе в поле «подпись застрахованного лица/представителя» проставляется личная подпись застрахованного лица (его представителя), которой заверяется правильность указанных в заявлении сведений.

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче заявления через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг проставляет личную подпись в присутствии уполномоченного лица многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, с которым ПФР заключено соответствующее соглашение.

10. Поля «Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации» «Место удостоверительной надписи» застрахованным лицом (его представителем) не заполняются.

Поле «Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации» заполняется работником территориального органа ПФР (проставляется дата и номер регистрации заявления в журнале регистрации заявлений (уведомлений).

Поле «Место удостоверительной надписи» заполняется уполномоченным лицом

многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, которое в указанном поле проставляет дату, личную подпись, расшифровку подписи, должность.

Приложение № 3
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

Утверждена
постановлением Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 9 сентября 2016 г. N 850п

Форма

В _____
(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
застрахованного лица о досрочном переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному пенсионному страхованию

☐ – заявление подается застрахованным лицом лично

☐ – заявление подается представителем застрахованного лица
(нужное отметить знаком X)

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

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
(число, месяц, год рождения)

Пол: мужской ☐
женский ☐
(нужное отметить знаком X)

☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐
(номер страхового свидетельства Обязательного пенсионного страхования)

Сведения о представителе (если заявление подается представителем застрахованного лица):

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица)

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

(число, месяц, год рождения)

Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица,

_____

(наименование, номер и серия документа,

_____,

(кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица,

_____

_____

(наименование, номер и серия документа,

_____

когда и кем выдан,

_____

_____,

срок действия <1>)

осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через Пенсионный фонд Российской Федерации, сообщаю о намерении со следующего года осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд

_____

_____

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

_____

Мне известно, что досрочный переход может повлечь потерю инвестиционного дохода, а также уменьшение моих средств пенсионных накоплений на сумму отрицательного инвестиционного результата. <2>
_____ (подпись застрахованного лица/представителя)

(дата заполнения заявления)

_____

_____

подпись застрахованного лица/ представителя)

Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации	Место удостоверительной надписи

<1> Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

<2> Определение размера средств пенсионных накоплений, подлежащих передаче Пенсионным фондом Российской Федерации при досрочном переходе застрахованного лица в негосударственный пенсионный фонд, производится в соответствии с пунктами 3 и 4 статьи 34.1 Федерального закона от 24 июля 2002 г. N 111-ФЗ «Об инвестировании средств для финансирования накопительной пенсии в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 30, ст. 3028; 2013, N 52, ст. 6975; 2014, N 49, ст. 6919; 2016, N 1, ст. 41).

Приложение № 3а
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

Утверждена
постановлением Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 9 сентября 2016 г. N 850п

Инструкция
по заполнению формы заявления застрахованного лица о досрочном переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному пенсионному страхованию
(для подачи заявления через МФЦ)

1. Заявление застрахованного лица о досрочном переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации (далее – ПФР) в негосударственный пенсионный фонд, осуществляющий деятельность по обязательному пенсионному страхованию (далее – заявление), заполняется застрахованным лицом (его представителем) в соответствии с настоящей инструкцией по форме, утвержденной постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 09.09.2016 № 850п.

2. При подаче заявления на бумажном носителе заявление может быть заполнено застрахованным лицом (его представителем) от руки или с использованием технических средств (с применением пишущей машины, компьютера) (далее – технические средства).

При заполнении заявления застрахованным лицом (его представителем) от руки необходимо использовать чернила (пасту) синего или черного цвета.

Заявление заполняется застрахованным лицом (его представителем) разборчиво (печатными буквами), исправления и сокращения не допускаются.

3. В поле «наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации» заявления указывается наименование территориального органа ПФР, в который застрахованным лицом (его представителем) подается заявление.

4. В поле «заявление подается застрахованным лицом лично» символ «Х» проставляется в случае, если заявление заполняется лично застрахованным лицом.

В поле «заявление подается представителем застрахованного лица» символ «Х» проставляется в случае, если заявление заполняется представителем застрахованного лица.

5. В поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица» указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

5.1. В поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

5.2. В поле «Пол: мужской, женский» пол застрахованного лица отмечается символом «Х» в соответствующем квадрате.

5.3. В поле «номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования» указывается номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования застрахованного лица в соответствии с имеющимся у застрахованного лица страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования.

6. Раздел заявления «Сведения о представителе (если заявление подается представителем застрахованного лица)» заполняется только представителем застрахованного лица, в случае подачи заявления застрахованным лицом через своего представителя.

6.1. В поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица» указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.2. В поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения представителя застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.3. В поле «Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица» указываются сведения о документе, удостоверяющем личность представителя застрахованного лица: наименование документа, номер и серия документа, кем и когда выдан.

6.4. В поле «Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица» указываются наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя застрахованного лица на совершение действий от имени застрахованного лица.

Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

7. В поле «осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через ПФР, сообщаю о намерении со следующего года осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд (наименование негосударственного пенсионного фонда)» указывается полное наименование негосударственного пенсионного фонда (имеющего действующую лицензию на осуществление деятельности по пенсионному обеспечению и пенсионному страхованию на дату подачи заявления) в соответствии с его учредительными документами в именительном падеже.

8. В поле «подпись застрахованного лица/представителя» раздела «Мне известно, что досрочный переход может повлечь потерю инвестиционного дохода, а также уменьшение моих средств пенсионных накоплений на сумму отрицательного инвестиционного результата» проставляется личная подпись застрахованного лица (его представителя), свидетельствующая об ознакомлении застрахованного лица с данной информацией.

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче заявления через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг проставляет личную подпись в присутствии уполномоченного лица многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, с которым ПФР заключено соответствующее соглашение.

9. В поле «дата заполнения заявления» указывается дата заполнения заявления.

При заполнении заявления на бумажном носителе от руки или с использованием технических средств поле «дата заполнения заявления» заполняется от руки.

10. В поле «подпись застрахованного лица/представителя» в соответствии с порядком, предусмотренным пунктом 9 настоящей инструкции, проставляется личная подпись застрахованного лица (его представителя), которой заверяется правильность указанных в заявлении сведений.

11. Поля «Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации» «Место удостоверительной надписи» застрахованным лицом (его представителем) не заполняются.

Поле «Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации» заполняется работником территориального органа ПФР (проставляется дата и номер регистрации заявления в журнале регистрации заявлений (уведомлений).

Поле «Место удостоверительной надписи» заполняется уполномоченным лицом многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, которое в указанном поле проставляет дату, личную подпись, расшифровку подписи, должность.

Приложение № 4
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

Утверждена
постановлением Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 9 сентября 2016 г. N 850п

Форма

В _____
(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
застрахованного лица о переходе
из одного негосударственного пенсионного фонда
в другой негосударственный пенсионный фонд

☐ – заявление подается застрахованным лицом лично

☐ – заявление подается представителем застрахованного лица
(нужное отметить знаком X)

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

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
(число, месяц, год рождения)

Пол: мужской ☐
женский ☐
(нужное отметить знаком X)

☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐
(номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

Сведения о представителе (если заявление подается представителем застрахованного лица):

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица)

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

(число, месяц, год рождения)

Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица,

_____

(наименование, номер и серия документа,

_____,

кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица,

_____

(наименование, номер и серия документа,

_____

_____

когда и кем выдан,

_____

_____,

срок действия <1>)

осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд

_____

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

_____,

сообщаю о намерении с года, следующего за годом, в котором истекает пятилетний срок, исчисляющийся начиная с года подачи настоящего заявления, осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии в негосударственном пенсионном фонде

_____

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

_____

(дата заполнения заявления)

_____

подпись застрахованного лица/ представителя)

Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации	Место удостоверительной надписи

<1> Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

Приложение № 4а
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

Утверждена
постановлением Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 9 сентября 2016 г. N 850п

Инструкция
по заполнению формы заявления застрахованного лица о переходе из одного негосударственного пенсионного фонда в другой негосударственный пенсионный фонд
(для подачи заявления через МФЦ)

1. Заявление застрахованного лица о переходе из одного негосударственного пенсионного фонда в другой негосударственный пенсионный фонд (далее – заявление) заполняется застрахованным лицом (его представителем) в соответствии с настоящей инструкцией по форме, утвержденной постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 09.09.2016 № 850п.

2. При подаче заявления на бумажном носителе заявление может быть заполнено застрахованным лицом (его представителем) от руки или с использованием технических средств (с применением пишущей машины, компьютера) (далее – технические средства).

При заполнении заявления застрахованным лицом (его представителем) от руки необходимо использовать чернила (пасту) синего или черного цвета.

Заявление заполняется застрахованным лицом (его представителем) разборчиво, исправления и сокращения не допускаются.

3. В поле «наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации» (далее – территориальный орган ПФР) заявления указывается наименование территориального органа ПФР, в который застрахованным лицом (его представителем) подается заявление.

4. В поле «заявление подается застрахованным лицом лично» символ «Х» проставляется в случае, если заявление заполняется лично застрахованным лицом.

В поле «заявление подается представителем застрахованного лица» символ «Х» проставляется в случае, если заявление заполняется представителем застрахованного лица.

5. В поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица» указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

5.1. В поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

5.2. В поле «Пол: мужской, женский» пол застрахованного лица отмечается символом «Х» в соответствующем квадрате.

5.3. В поле «номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования» указывается номер страхового свидетельства обязательного пенсионного

страхования застрахованного лица в соответствии с имеющимся у застрахованного лица страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования.

6. Раздел заявления «Сведения о представителе (если заявление подается представителем застрахованного лица)» заполняется только представителем застрахованного лица в случае подачи заявления застрахованным лицом через своего представителя.

6.1. В поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица» указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.2. В поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения представителя застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.3. В поле «Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица» указываются сведения о документе, удостоверяющем личность представителя застрахованного лица: наименование документа, номер и серия документа, кем и когда выдан.

6.4. В поле «Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица» указываются наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя застрахованного лица на совершение действий от имени застрахованного лица.

Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

7. В поле «осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд «наименование негосударственного пенсионного фонда» указывается полное наименование негосударственного пенсионного фонда, в котором застрахованное лицо осуществляет формирование накопительной пенсии, в соответствии с его учредительными документами в именительном падеже.

8. В поле «сообщаю о намерении с года, следующего за годом, в котором истекает пятилетний срок, исчисляющийся начиная с года подачи настоящего заявления, осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии в негосударственном пенсионном фонде «наименование негосударственного пенсионного фонда» указывается полное наименование негосударственного пенсионного фонда (имеющего действующую лицензию на осуществление деятельности по пенсионному обеспечению и пенсионному страхованию на дату подачи заявления) в соответствии с его учредительными документами в именительном падеже.

9. В поле «дата заполнения заявления» указывается дата заполнения заявления.

При заполнении заявления на бумажном носителе от руки или с использованием технических средств поле «дата заполнения заявления» заполняется от руки.

10. При заполнении заявления на бумажном носителе в поле «подпись застрахованного лица/представителя» проставляется личная подпись застрахованного лица (его представителя), которой заверяется правильность указанных в заявлении сведений.

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче заявления через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг проставляет личную подпись в присутствии уполномоченного лица многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, с которым Пенсионным фондом Российской Федерации (далее – ПФР) заключено соответствующее соглашение.

11. Поля «Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации» «Место удостоверительной надписи» застрахованным лицом (его представителем) не заполняются.

Поле «Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации» заполняется работником территориального органа ПФР (проставляется дата и номер регистрации

заявления в журнале регистрации заявлений (уведомлений).

Поле «Место удостоверительной надписи» заполняется уполномоченным лицом многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, которое в указанном поле проставляет дату, личную подпись, расшифровку подписи, должность.

Приложение № 5
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

Утверждена
постановлением Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 9 сентября 2016 г. N 850п

Форма

В _____
(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
застрахованного лица о досрочном переходе из одного негосударственного пенсионного фонда в другой негосударственный пенсионный фонд

☐ – заявление подается застрахованным лицом лично

☐ – заявление подается представителем застрахованного лица

(нужное отметить знаком X)

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

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

(число, месяц, год рождения)

Пол: мужской ☐
женский ☐
(нужное отметить знаком X)

☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐

(номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

Сведения о представителе (если заявление подается представителем застрахованного лица):

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица)

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

(число, месяц, год рождения)

Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица,

_____

(наименование, номер и серия документа,

_____,

кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица,

_____

_____

(наименование, номер и серия документа,

_____

когда и кем выдан,

_____

_____,

срок действия <1>)

осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд _____

_____

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

_____,

сообщаю о намерении со следующего года осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии в негосударственном пенсионном фонде

_____

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

_____

Мне известно, что досрочный переход может повлечь потерю инвестиционного дохсда, а также уменьшение моих средств пенсионных накоплений на сумму отрицательного инвестиционного результата. <2>
_____ (подпись застрахованного лица/представителя)

(дата заполнения заявления)

_____

подпись застрахованного лица/ представителя)

Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации	Место удостоверительной надписи

<1> Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

<2> Определение размера средств пенсионных накоплений, подлежащих передаче при досрочном переходе застрахованного лица из одного негосударственного пенсионного фонда в другой негосударственный пенсионный фонд, производится в соответствии с пунктами 3 и 4 статьи 36.6-1 Федерального закона от 7 мая 1998 г. N 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 19, ст. 2071; 2013, N 52, ст. 6975; 2014, N 30, ст. 4219; 2015, N 27, ст. 4001; 2016, N 1, ст. 41).

Приложение № 5а
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

Утверждена
постановлением Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 9 сентября 2016 г. N 850п

Инструкция
по заполнению формы заявления застрахованного лица о досрочном переходе из одного негосударственного пенсионного фонда в другой негосударственный пенсионный фонд
(для подачи заявления через МФЦ)

1. Заявление застрахованного лица о досрочном переходе из одного негосударственного пенсионного фонда в другой негосударственный пенсионный фонд (далее – заявление) заполняется застрахованным лицом (его представителем) в соответствии с настоящей инструкцией по форме, утвержденной постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 09.09.2016 № 850п.

2. При подаче заявления на бумажном носителе заявление может быть заполнено застрахованным лицом (его представителем) от руки или с использованием технических средств (с применением пишущей машины, компьютера) (далее – технические средства).

При заполнении заявления застрахованным лицом (его представителем) от руки необходимо использовать чернила (пасту) синего или черного цвета.

Заявление заполняется застрахованным лицом (его представителем) разборчиво, исправления и сокращения не допускаются.

3. В поле «наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации» (далее - территориальный орган ПФР) заявления указывается наименование территориального органа ПФР, в который застрахованным лицом (его представителем) подается заявление.

4. В поле «заявление подается застрахованным лицом лично» символ «Х» проставляется в случае, если заявление заполняется лично застрахованным лицом.

В поле «заявление подается представителем застрахованного лица» символ «Х» проставляется в случае, если заявление заполняется представителем застрахованного лица.

5. В поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица» указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

5.1. В поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

5.2. В поле «Пол: мужской, женский» пол застрахованного лица отмечается символом «Х» в соответствующем квадрате.

5.3. В поле «номер страхового свидетельства обязательного пенсионного

страхования» указывается номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования застрахованного лица в соответствии с имеющимся у застрахованного лица страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования.

6. Раздел заявления «Сведения о представителе (если заявление подается представителем застрахованного лица)» заполняется только представителем застрахованного лица, в случае подачи заявления застрахованным лицом через своего представителя.

6.1. В поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица» указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.2. В поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения представителя застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.3. В поле «Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица» указываются сведения о документе, удостоверяющем личность представителя застрахованного лица: наименование документа, номер и серия документа, кем и когда выдан.

6.4. В поле «Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица» указываются наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя застрахованного лица на совершение действий от имени застрахованного лица.

Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

7. В поле «осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд: «наименование негосударственного пенсионного фонда» указывается полное наименование негосударственного пенсионного фонда, в котором осуществляется формирование накопительной пенсии застрахованного лица, в соответствии с его учредительными документами в именительном падеже.

7.1. В поле «сообщаю о намерении со следующего года осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии в негосударственном пенсионном фонде (наименование негосударственного пенсионного фонда)» указывается полное наименование негосударственного пенсионного фонда (имеющего действующую лицензию на осуществление деятельности по пенсионному обеспечению и пенсионному страхованию на дату подачи заявления) в соответствии с его учредительными документами в именительном падеже.

8. В поле «подпись застрахованного лица/представителя» раздела «Мне известно, что досрочный переход может повлечь потерю инвестиционного дохода, а также уменьшение моих средств пенсионных накоплений на сумму отрицательного инвестиционного результата» проставляется личная подпись застрахованного лица (его представителя), свидетельствующая об ознакомлении застрахованного лица с данной информацией.

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче заявления через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг проставляет личную подпись в присутствии уполномоченного лица многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, с которым Пенсионным фондом Российской Федерации (далее – ПФР) заключено соответствующее соглашение.

9. В поле «дата заполнения заявления» указывается дата заполнения заявления.

При заполнении заявления на бумажном носителе от руки или с использованием технических средств поле «дата заполнения заявления» заполняется от руки.

10. В поле «подпись застрахованного лица/представителя» в соответствии с порядком, предусмотренным пунктом 8 настоящей инструкции, проставляется личная подпись застрахованного лица (его представителя), которой заверяется правильность указанных в заявлении сведений.

11. Поля «Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации» «Место удостоверительной надписи» застрахованным лицом (его представителем) не заполняются.

Поле «Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации» заполняется работником территориального органа ПФР (проставляется дата и номер регистрации заявления в журнале регистрации заявлений (уведомлений).

Поле «Место удостоверительной надписи» заполняется уполномоченным лицом многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, которое в указанном поле проставляет дату, личную подпись, расшифровку подписи, должность.

Приложение № 6
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

Утверждена
постановлением Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 9 сентября 2016 г. N 850п

Форма

В _____
(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
застрахованного лица о переходе из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации

☐ – заявление подается застрахованным лицом лично

☐ – заявление подается представителем застрахованного лица

(нужное отметить знаком X)

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

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
(число, месяц, год рождения)

Пол: мужской ☐
женский ☐
(нужное отметить знаком X)

☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐
(номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

Сведения о представителе (если заявление подается представителем застрахованного лица):

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица)

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
(число, месяц, год рождения)

Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица,

_____

(наименование, номер и серия документа,

_____

кем и когда выдан)

_____,

Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица,

_____

(наименование, номер и серия документа,

_____

когда и кем выдан,

_____

_____,

срок действия <1>)

осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд _____

_____

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

_____,

сообщаю о намерении с года, следующего за годом, в котором истекает пятилетний срок, исчисляющийся начиная с года подачи настоящего заявления, осуществлять формирование моей накопительной пенсии через Пенсионный фонд Российской Федерации в управляющей компании

_____

(наименование управляющей компании)

_____

_____

(наименование выбранного инвестиционного портфеля) <2>

_____

Я, являясь лицом 1967 года рождения и моложе, у которого не истек пятилетний период с года первого начисления (но не ранее 1 января 2014 года) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование <3>/лицом, не достигшим возраста 23 лет, у которого истек пятилетний период с года первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (до 31 декабря года, в котором лицо достигнет возраста 23 лет (включительно) <4>:	
☐	прошу направлять на финансирование накопительной пенсии 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на обязательное пенсионное страхование
☐	отказываюсь от финансирования накопительной пенсии и прошу направлять 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии
(нужное отметить знаком X)	

(дата заполнения заявления)

_____

подпись застрахованного лица/ представителя)

Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации	Место удостоверительной надписи

<1> Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

<2> Обязательно для заполнения, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.

<3>, <4> В соответствии с пунктом 2 статьи 33.3 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. N 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 51, ст. 4832; 2013, N 49, ст. 6352; 2014, N 30, ст. 4217; N 49, ст. 6919; 2015, N 51, ст. 7244). Заполняется указанными в пункте лицами, не реализовавшими право выбора варианта пенсионного обеспечения, предусматривающего направление 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии.

Приложение № 6а
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

Утверждена
постановлением Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 9 сентября 2016 г. N 850п

Инструкция
по заполнению формы заявления застрахованного лица о переходе из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации
(для подачи заявления через МФЦ)

1. Заявление застрахованного лица о переходе из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации (далее соответственно - заявление, ПФР) заполняется застрахованным лицом (его представителем) в соответствии с настоящей инструкцией по форме, утвержденной постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 09.09.2016 № 850п.

2. При подаче заявления на бумажном носителе заявление может быть заполнено застрахованным лицом (его представителем) от руки или с использованием технических средств (с применением пишущей машины, компьютера) (далее - технические средства).

При заполнении заявления застрахованным лицом (его представителем) от руки необходимо использовать чернила (пасту) синего или черного цвета.

Заявление заполняется застрахованным лицом (его представителем) разборчиво, исправления и сокращения не допускаются.

3. В поле «наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации» заявления указывается наименование территориального органа ПФР, в который застрахованным лицом (его представителем) подается заявление.

4. В поле «заявление подается застрахованным лицом лично» символ «Х» проставляется в случае, если заявление заполняется лично застрахованным лицом.

В поле «заявление подается представителем застрахованного лица» символ «Х» проставляется в случае, если заявление заполняется представителем застрахованного лица.

5. В поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица» указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

5.1. В поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

5.2. В поле «Пол: мужской, женский» пол застрахованного лица отмечается символом «Х» в соответствующем квадрате.

5.3. В поле «номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования» указывается номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования застрахованного лица в соответствии с имеющимся у застрахованного лица

страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования.

6. Раздел заявления «Сведения о представителе (если заявление подается представителем застрахованного лица)» заполняется только представителем застрахованного лица, в случае подачи заявления застрахованным лицом через своего представителя.

6.1. В поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица» указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.2. В поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения представителя застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.3. В поле «Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица» указываются сведения о документе, удостоверяющем личность представителя застрахованного лица: наименование документа, номер и серия документа, кем и когда выдан.

6.4. В поле «Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица» указываются наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя застрахованного лица на совершение действий от имени застрахованного лица.

Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

7. В поле «осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд (наименование негосударственного пенсионного фонда)» указывается полное наименование негосударственного пенсионного фонда, в котором застрахованное лицо осуществляет формирование своей накопительной пенсии в соответствии с его учредительными документами в именительном падеже.

8. В разделе «сообщаю о намерении с года, следующего за годом, в котором истекает пятилетний срок, исчисляющийся начиная с года подачи настоящего заявления, осуществлять формирование моей накопительной пенсии через Пенсионный фонд Российской Федерации в управляющей компании»

8.1. В поле «наименование управляющей компании» указывается полное наименование управляющей компании (имеющей действующую лицензию на осуществление деятельности по управлению инвестиционными фондами, паевыми инвестиционными фондами и негосударственными пенсионными фондами на дату подачи заявления) в соответствии с ее учредительными документами в именительном падеже.

8.2. В поле «наименование выбранного инвестиционного портфеля» указывается наименование инвестиционного портфеля управляющей компании в именительном падеже.

Данное поле обязательно для заполнения только в случае, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.

9. Поля «прошу направлять на финансирование накопительной пенсии 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на обязательное пенсионное страхование» и «отказываюсь от финансирования накопительной пенсии и прошу направлять 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии» заполняются застрахованным лицом 1967 года рождения и моложе, в отношении которого с 1 января 2014 года впервые начисляются страховые взносы на обязательное пенсионное страхование (или его представителем), в период до 31 декабря года, в котором истекает пятилетний период с момента первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование <1>, при этом

заполнение одного из полей обязательно.

<1> В случае, если указанное лицо по истечении пятилетнего периода с момента первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование не достигло возраста 23 лет, указанный период продлевается до 31 декабря года, в котором лицо достигнет возраста 23 лет (включительно).

Символ «X» проставляется в поле «прошу направлять на финансирование накопительной пенсии 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на обязательное пенсионное страхование» в случае дальнейшего формирования застрахованным лицом накопительной пенсии.

Символ «X» проставляется в поле «отказываюсь от финансирования накопительной пенсии и прошу направлять 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии» в случае отказа застрахованного лица от дальнейшего формирования накопительной пенсии.

10. В поле «дата заполнения заявления» указывается дата заполнения заявления.

При заполнении заявления на бумажном носителе от руки или с использованием технических средств поле «дата заполнения заявления» заполняется от руки.

11. При заполнении заявления на бумажном носителе в поле «подпись застрахованного лица/представителя» проставляется личная подпись застрахованного лица (его представителя), которой заверяется правильность указанных в заявлении сведений.

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче заявления через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг проставляет личную подпись в присутствии уполномоченного лица многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, с которым ПФР заключено соответствующее соглашение.

12. Поля «Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации» «Место удостоверительной надписи» застрахованным лицом (его представителем) не заполняются.

Поле «Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации» заполняется работником территориального органа ПФР (проставляется дата и номер регистрации заявления в журнале регистрации заявлений (уведомлений).

Поле «Место удостоверительной надписи» заполняется уполномоченным лицом многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, которое в указанном поле проставляет дату, личную подпись, расшифровку подписи, должность.

Приложение № 7
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

Утверждена
постановлением Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 9 сентября 2016 г. N 850п

Форма

В _____
(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
застрахованного лица о досрочном переходе из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации

☐ – заявление подается застрахованным лицом лично

☐ – заявление подается представителем застрахованного лица

(нужное отметить знаком X)

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

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
(число, месяц, год рождения)

Пол: мужской ☐
женский ☐
(нужное отметить знаком X)

☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐
(номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

Сведения о представителе (если заявление подается представителем застрахованного лица):

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица)

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
(число, месяц, год рождения)

Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица,

_____

(наименование, номер и серия документа,

_____,

(кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица,

_____

(наименование, номер и серия документа,

_____

_____

когда и кем выдан,

_____

_____,

срок действия <1>)

осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд

_____

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

_____,

сообщаю о намерении осуществлять со следующего года формирование моей накопительной пенсии через Пенсионный фонд Российской Федерации в управляющей компании

_____

(наименование управляющей компании)

_____

_____;

(наименование выбранного инвестиционного портфеля) <2>

Я, являясь лицом 1967 года рождения и моложе, у которого не истек пятилетний период с года первого начисления (но не ранее 1 января 2014 года) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование <3>/лицом, не достигшим возраста 23 лет, у которого истек пятилетний период с года первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (до 31 декабря года, в котором лицо достигнет возраста 23 лет (включительно) <4>:	
☐	прошу направлять на финансирование накопительной пенсии 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на обязательное пенсионное страхование
☐	отказываюсь от финансирования накопительной пенсии и прошу направлять 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии
(нужное отметить знаком X)	

Мне известно, что досрочный переход может повлечь потерю инвестиционного дохода, а также уменьшение моих средств пенсионных накоплений на сумму отрицательного инвестиционного результата. <5>
_____ (подпись застрахованного лица/представителя)

(дата заполнения

_____

подпись застрахованного лица/

заявления) представителя)

Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации	Место удостоверительной надписи

<1> Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

<2> Обязательно для заполнения, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.

<3>, <4> В соответствии с пунктом 2 статьи 33.3 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. N 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 51, ст. 4832; 2013, N 49, ст. 6352; 2014, N 30, ст. 4217, N 49, ст. 6919; 2015, N 51, ст. 7244). Заполняется указанными в пункте лицами, не реализовавшими право выбора варианта пенсионного обеспечения, предусматривающего направление 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии.

<5> Определение размера средств пенсионных накоплений, подлежащих передаче при досрочном переходе застрахованного лица из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации, производится в соответствии с пунктами 3 и 4 статьи 36.6-1 Федерального закона от 7 мая 1998 г. N 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 19, ст. 2071; 2013, N 52, ст. 6975; 2014, N 30, ст. 4219; 2015, N 27, ст. 4001; 2016, N 1, ст. 41).

Приложение № 7а
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

Утверждена
постановлением Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 9 сентября 2016 г. N 850п

Инструкция
по заполнению формы заявления застрахованного лица о досрочном переходе из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации
(для подачи заявления через МФЦ)

1. Заявление застрахованного лица о досрочном переходе из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации (далее соответственно – заявление, ПФР) заполняется застрахованным лицом (его представителем) в соответствии с настоящей инструкцией по форме, утвержденной постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 09.09.2016 № 850п.

2. При подаче заявления на бумажном носителе заявление может быть заполнено застрахованным лицом (его представителем) от руки или с использованием технических средств (с применением пишущей машины, компьютера) (далее – технические средства).

При заполнении заявления застрахованным лицом (его представителем) от руки необходимо использовать чернила (пасту) синего или черного цвета.

Заявление заполняется застрахованным лицом (его представителем) разборчиво, исправления и сокращения не допускаются.

3. В поле «наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации» заявления указывается наименование территориального органа ПФР, в который застрахованным лицом (его представителем) подается заявление.

4. В поле «заявление подается застрахованным лицом лично» символ «Х» проставляется в случае, если заявление заполняется лично застрахованным лицом.

В поле «заявление подается представителем застрахованного лица» символ «Х» проставляется в случае, если заявление заполняется представителем застрахованного лица.

5. В поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица» указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

5.1. В поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

5.2. В поле «Пол: мужской, женский» пол застрахованного лица отмечается символом «Х» в соответствующем квадрате.

5.3. В поле «номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования» указывается номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования застрахованного лица в соответствии с имеющимся у застрахованного лица

страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования.

6. Раздел заявления «Сведения о представителе (если заявление подается представителем застрахованного лица)» заполняется только представителем застрахованного лица, в случае подачи заявления застрахованным лицом через своего представителя.

6.1. В поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица» указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.2. В поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения представителя застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.3. В поле «Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица» указываются сведения о документе, удостоверяющем личность представителя застрахованного лица: наименование документа, номер и серия документа, кем и когда выдан.

6.4. В поле «Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица» указываются наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя застрахованного лица на совершение действий от имени застрахованного лица.

Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

7. В поле «осуществляющий (осуществляющая) формирование накопительной пенсии через негосударственный пенсионный фонд (наименование негосударственного пенсионного фонда)» указывается полное наименование негосударственного пенсионного фонда, в котором застрахованное лицо осуществляет формирование своей накопительной пенсии, в соответствии с его учредительными документами в именительном падеже.

8. В разделе «сообщаю о намерении со следующего года осуществлять формирование моей накопительной пенсии через Пенсионный фонд Российской Федерации в управляющей компании»

8.1. В поле «наименование управляющей компании» указывается полное наименование управляющей компании (имеющей действующую лицензию на осуществление деятельности по управлению инвестиционными фондами, паевыми инвестиционными фондами и негосударственными пенсионными фондами на дату подачи заявления) в соответствии с ее учредительными документами в именительном падеже.

8.2. В поле «наименование выбранного инвестиционного портфеля» указывается наименование инвестиционного портфеля (управляющей компании) в именительном падеже.

Данное поле обязательно для заполнения только в случае, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.

9. Поля «прошу направлять на финансирование накопительной пенсии 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на обязательное пенсионное страхование» и «отказываюсь от финансирования накопительной пенсии и прошу направлять 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии» заполняются застрахованным лицом 1967 года рождения и моложе, в отношении которого с 1 января 2014 года впервые начисляются страховые взносы на обязательное пенсионное страхование (или его представителем), в период до 31 декабря года, в котором истекает пятилетний период с момента первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование <1>, при этом заполнение одного из полей обязательно.

<1> В случае, если указанное лицо по истечении пятилетнего периода с момента первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование не достигло возраста 23 лет, указанный период продлевается до 31 декабря года, в котором лицо достигнет возраста 23 лет (включительно).

Символ "X" проставляется в поле «прошу направлять на финансирование накопительной пенсии 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на обязательное пенсионное страхование» в случае дальнейшего формирования застрахованным лицом накопительной пенсии.

Символ "X" проставляется в поле «отказываюсь от финансирования накопительной пенсии и прошу направлять 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии» в случае отказа застрахованного лица от дальнейшего формирования накопительной пенсии.

10. В поле «подпись застрахованного лица/представителя» раздела «Мне известно, что досрочный переход может повлечь потерю инвестиционного дохода, а также уменьшение моих средств пенсионных накоплений на сумму отрицательного инвестиционного результата» проставляется личная подпись застрахованного лица (его представителя), свидетельствующая об ознакомлении застрахованного лица с данной информацией.

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче заявления через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг проставляет личную подпись в присутствии уполномоченного лица многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, с которым ПФР заключено соответствующее соглашение.

11. В поле «дата заполнения заявления» указывается дата заполнения заявления.

При заполнении заявления на бумажном носителе от руки или с использованием технических средств поле «дата заполнения заявления» заполняется от руки.

12. В поле «подпись застрахованного лица/представителя» в соответствии с порядком, предусмотренным пунктом 10 настоящей инструкции, проставляется личная подпись застрахованного лица (его представителя), которой заверяется правильность указанных в заявлении сведений.

13. Поля «Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации», «Место удостоверительной надписи» застрахованным лицом (его представителем) не заполняются.

Поле «Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации» заполняется работником территориального органа ПФР (проставляется дата и номер регистрации заявления в журнале регистрации заявлений (уведомлений).

Поле «Место удостоверительной надписи» заполняется уполномоченным лицом многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, которое в указанном поле проставляет дату, личную подпись, расшифровку подписи, должность.

Приложение № 8
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

Утверждена
постановлением Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 9 сентября 2016 г. N 850п

Форма

В _____
(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

УВЕДОМЛЕНИЕ
застрахованного лица о замене выбранного им страховщика по обязательному пенсионному страхованию (инвестиционного портфеля (управляющей компании), указанного в заявлении застрахованного лица о переходе

☐ – уведомление подается застрахованным лицом лично

☐ – уведомление подается представителем застрахованного лица
(нужное отметить знаком X)

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

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
(число, месяц, год рождения)

Пол: мужской ☐
женский ☐
(нужное отметить знаком X)

☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐
(номер страхового свидетельства Обязательного пенсионного страхования)

Сведения о представителе (если уведомление подается представителем застрахованного лица):

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица)

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

(число, месяц, год рождения)

Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица,

_____

(наименование, номер и серия документа,

_____

(кем и когда выдан)

_____,

Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица,

_____

(наименование, номер и серия документа,

_____

_____

когда и кем выдан,

_____

_____,

срок действия <1>)

Прошу заменить ранее выбранного мной страховщика

☐ – негосударственный пенсионный фонд

_____

_____

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

☐ – Пенсионный фонд Российской Федерации

(нужное отметить знаком X)

_____

(наименование управляющей компании)

_____

_____

(наименование выбранного инвестиционного портфеля) <2>

и сообщаю о намерении осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии в

☐ – негосударственном пенсионном фонде

_____

_____

(наименование негосударственного пенсионного фонда)

☐ – Пенсионном фонде Российской Федерации

(нужное отметить знаком X)

_____

(наименование управляющей компании)

_____

_____

(наименование выбранного инвестиционного портфеля) <2>

(дата заполнения заявления)

_____

подпись застрахованного лица/ представителя)

Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации	Место удостоверительной надписи

<1> Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

<2> Обязательно для заполнения, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.

Приложение № 8а
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

Утверждена
постановлением Правления
Пенсионного фонда
Российской Федерации
от 9 сентября 2016 г. N 850п

Инструкция
по заполнению формы уведомления застрахованного лица о замене выбранного им страховщика по обязательному пенсионному страхованию (инвестиционного портфеля (управляющей компании)), указанного в заявлении застрахованного лица о переходе
(для подачи заявления через МФЦ)

1. Уведомление застрахованного лица о замене выбранного им страховщика по обязательному пенсионному страхованию (инвестиционного портфеля (управляющей компании), указанного в заявлении застрахованного лица о переходе (далее - уведомление), заполняется застрахованным лицом (его представителем) в соответствии с настоящей инструкцией по форме, утвержденной постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 09.09.2016 № 850п.

2. При подаче уведомления на бумажном носителе оно может быть заполнено застрахованным лицом (его представителем) от руки или с использованием технических средств (с применением пишущей машины, компьютера) (далее - технические средства).

При заполнении уведомления застрахованным лицом (его представителем) от руки необходимо использовать чернила (пасту) синего или черного цвета.

Уведомление заполняется застрахованным лицом (его представителем) разборчиво, исправления и сокращения не допускаются.

3. В поле «наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации» уведомления указывается наименование территориального органа ПФР, в который застрахованным лицом (его представителем) подается уведомление.

4. В поле «уведомление подается застрахованным лицом лично» символ «Х» проставляется в случае, если уведомление заполняется лично застрахованным лицом.

В поле «уведомление подается представителем застрахованного лица» символ «Х» проставляется в случае, если уведомление заполняется представителем застрахованного лица.

5. В поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица» указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

5.1. В поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

5.2. В поле «Пол: мужской, женский» пол застрахованного лица отмечается символом «Х» в соответствующем квадрате.

5.3. В поле «номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования» указывается номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования застрахованного лица в соответствии с имеющимся у застрахованного лица страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования.

6. Раздел уведомления «Сведения о представителе (если уведомление подается представителем застрахованного лица)» заполняется только представителем застрахованного лица, в случае подачи уведомления застрахованным лицом через своего представителя.

6.1. В поле «фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица» указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.2. В поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения представителя застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

6.3. В поле «Документ, удостоверяющий личность представителя застрахованного лица» указываются сведения о документе, удостоверяющем личность представителя застрахованного лица: наименование документа, номер и серия документа, кем и когда выдан.

6.4. В поле «Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица» указываются наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя застрахованного лица на совершение действий от имени застрахованного лица.

Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

7. В разделе «Прошу заменить ранее выбранного мной страховщика»

7.1. В поле «негосударственный пенсионный фонд» символ «Х» проставляется в случае, если ранее застрахованным лицом (его представителем) было подано заявление о переходе из Пенсионного фонда Российской Федерации в негосударственный пенсионный фонд или заявление о переходе из одного негосударственного пенсионного фонда в другой негосударственный пенсионный фонд.

В поле «наименование негосударственного пенсионного фонда» указывается полное наименование ранее выбранного негосударственного пенсионного фонда в соответствии с его учредительными документами в именительном падеже.

7.2. В поле «Пенсионный фонд Российской Федерации» символ «Х» проставляется в соответствующем квадрате, если ранее застрахованным лицом (его представителем) было подано заявление о переходе из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации (далее - ПФР).

В поле «наименование управляющей компании» указывается полное наименование управляющей компании в соответствии с ее учредительными документами в именительном падеже, указанное ранее в заявлении о переходе из негосударственного пенсионного фонда в ПФР.

В поле «наименование выбранного инвестиционного портфеля» указывается наименование инвестиционного портфеля управляющей компании в именительном падеже, указанное ранее в заявлении о переходе в ПФР.

8. В разделе «и сообщаю о намерении осуществлять дальнейшее формирование моей накопительной пенсии в»

8.1. В поле «негосударственном пенсионном фонде» символ «Х» проставляется в

соответствующем квадрате, если застрахованное лицо намерено осуществлять дальнейшее формирование своей накопительной пенсии в негосударственном пенсионном фонде.

В поле «наименование негосударственного пенсионного фонда» указывается полное наименование негосударственного пенсионного фонда, в котором будет осуществляться формирование накопительной пенсии застрахованного лица (имеющего действующую лицензию на осуществление деятельности по пенсионному обеспечению и пенсионному страхованию на дату подачи заявления), в соответствии с его учредительными документами в именительном падеже.

8.2. В поле «Пенсионном фонде Российской Федерации» символ «Х» проставляется в случае, если застрахованное лицо намерено осуществлять дальнейшее формирование своей накопительной пенсии в ПФР.

В поле «наименование управляющей компании» указывается полное наименование управляющей компании (имеющей действующую лицензию на осуществление деятельности по управлению инвестиционными фондами, паевыми инвестиционными фондами и негосударственными пенсионными фондами на дату подачи заявления), в которой будет осуществляться формирование накопительной пенсии застрахованного лица, в соответствии с ее учредительными документами в именительном падеже.

В поле «наименование выбранного инвестиционного портфеля» указывается наименование инвестиционного портфеля управляющей компании в именительном падеже.

Данное поле обязательно для заполнения только в случае, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.

9. В поле «дата заполнения уведомления» указывается дата заполнения уведомления.

При заполнении уведомления на бумажном носителе от руки или с использованием технических средств поле «дата заполнения уведомления» заполняется от руки.

10. При заполнении уведомления на бумажном носителе в поле «подпись застрахованного лица/представителя» проставляется личная подпись застрахованного лица (его представителя), которой заверяется правильность указанных в уведомлении сведений.

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче уведомления через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг проставляет личную подпись в присутствии уполномоченного лица многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, с которым ПФР заключено соответствующее соглашение.

11. Поля «Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации» «Место удостоверительной надписи» застрахованным лицом (его представителем) не заполняются.

Поле «Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации» заполняется работником территориального органа ПФР (проставляется дата и номер регистрации заявления в журнале регистрации заявлений (уведомления).

Поле «Место удостоверительной надписи» заполняется уполномоченным лицом многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, которое в указанном поле проставляет дату, личную подпись, расшифровку подписи, должность.

Приложение № 9
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

Формат передачи электронного образа заявления

Имя файла, содержащего электронный образ заявления:

ZZZZZZ_YYYYMMDD_XX_AAA_BBB_NNNNN. ZIP

где,

YYYYMMDD – дата создания файла в формате «**ГГГГММДД**»;

XX – вид электронного документа (цифры и буквы латинского алфавита), в данном случае: **16** – заявления (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений;

AAA – код МФЦ;

BBB – код УПФР (3 цифры) в кодировке ПФР. Перечень кодов территориальных органов ПФР представлен графе 6 таблицы «Перечень территориальных органов Пенсионного фонда Российской Федерации» (Приложение № 5 к настоящему соглашению);

NNNNN – порядковый номер файла, содержащего отсканированный образ заявления;

ZZZZZZ – префикс файлов, принимает следующий вид **MFCPFR**.

Заявление и документы, прилагающиеся к нему должны содержаться в одном файле.

Документы сканируются в цветном изображении с разрешением не более 300 точек на дюйм (300 dpi) в рекомендуемом формате jpeg (jpg). Размер zip-архива, содержащего файлы с отсканированными документами, не должен превышать 30Мб.

Приложение № 10
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему, рассмотрению заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним на базе сети МФЦ Ростовской области

Реестр № XXXXXX от XX.XX.20XX г. Лист № X из X

Реестр № XXXXXX от XX.XX.20XX г принятых заявлений (уведомлений) от заявителей в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений

из МФЦ _____ в _____
(наименование МФЦ) (наименование У(О)ПФР)

№ п/п	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления сотрудником МФЦ	ФИО заявителя	СНИЛС заявителя	Наименование заявления (уведомления)	Примечание[2]
1						
2						

Общее количество заявлений, переданных с реестром _____

Реестр составил специалист по обработке документов МФЦ _____ (ФИО) _____ (подпись) _____ (дата) _____ (время)

Получил реестр, заявления для передачи в У(О)ПФР курьер МФЦ _____ (ФИО) _____ (подпись) _____ (дата) _____ (время)

Передал реестр, заявления курьер МФЦ _____ (ФИО) _____ (подпись) _____ (дата) _____ (время)

Принял реестр, заявления ответственный специалист У(О)ПФР _____ (ФИО) _____ (подпись) _____ (дата) _____ (время)

[2] Заполняется уполномоченным сотрудником У(О)ПФР в случае несоответствия количества переданных ему заявлений в электронном виде количеству заявлений, указанных в реестре, либо в случае несоответствия данных граждан, указанных в заявлениях, данным, содержащимся в реестре