Приложение № 17

к приказу Фонда пенсионного

и социального страхования

Российской Федерации

от 26 мая 2023 г. № 908

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ
застрахованного лица о выборе инвестиционного портфеля
(управляющей компании)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | — заявление подается застрахованным лицом лично |

|  |  |
| --- | --- |
|  | — заявление подается представителем застрахованного лица |

 (нужное отметить знаком Х)

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (число, месяц, год рождения) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Пол: | мужской |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | женский |  |  |

(нужное отметить знаком Х)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (страховой номер индивидуального лицевого счета) |

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]](#footnote-1)) |  |

сообщаю о намерении осуществлять формирование моей накопительной пенсии через Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в управляющей компании

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (наименование управляющей компании) |

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (наименование инвестиционного портфеля)[[2]](#footnote-2) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Я, являясь лицом 1967 года рождения и моложе, у которого не истек пятилетний период с года первого начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, застрахованным 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)[[3]](#footnote-3): |
|  |  |  |
|  |  | прошу направлять на финансирование накопительной пенсии 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса за периоды до 31 декабря 2022 года, а за периоды с 1 января 2023 года — 19,4 процента индивидуальной части тарифа страховых взносов (доли единого тарифа страховых взносов). |
|  |  |
|  |  | отказываюсь от финансирования накопительной пенсии и прошу направлять 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса за периоды до 31 декабря 2022 года, а за периоды с 1 января 2023 года — 19,4 процента индивидуальной части тарифа страховых взносов (доли единого тарифа страховых взносов) на финансирование страховой пенсии. |
|  |  |
|  | (нужное отметить знаком Х) |

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 Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (в случае подачи заявления указанным способом) |
|  |

 (нужное отметить знаком X)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (дата заполнения заявления) |  | (подпись застрахованного лица/представителя) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Служебные отметки Фонда пенсионногои социального страхования Российской Федерации | Место удостоверительной надписи |

1. Поле «срок действия» заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица. [↑](#footnote-ref-1)
2. Обязательно для заполнения, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля. [↑](#footnote-ref-2)
3. Заполняется лицами, указанными в пункте 2 статьи 33.3 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», которые вправе изменить вариант своего пенсионного обеспечения, направив на финансирование накопительной пенсии 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса за периоды до 31 декабря 2022 года, а за периоды с 1 января 2023 года — 19,4 процента индивидуальной части тарифа страховых взносов, предназначающегося для финансирования накопительной пенсии и установленного в соответствии со статьями 22, 33 и 33.4 Федерального закона от 15 декабря 2001 года № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», либо отказавшись от финансирования накопительной пенсии и направив указанный размер процентов индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии. [↑](#footnote-ref-3)