

Утверждено  
 Постановлением Правления  
 ПФР от 9 сентября 2016 г. №  
 849п

В \_\_\_\_\_

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
 об отказе от финансирования  
 накопительной пенсии и направлении на финансирование  
 страховой пенсии 6,0 процента индивидуальной части  
 тарифа страхового взноса<sup>1</sup>

- 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)

<sup>1</sup> Заполняется только застрахованными лицами 1967 года рождения и моложе, которые заключили договор об обязательном пенсионном страховании и обратились с заявлением о переходе (заявлением о досрочном переходе) в негосударственный пенсионный фонд либо обратились с заявлением о выборе инвестиционного портфеля управляющей компании, расширенного инвестиционного портфеля государственной управляющей компании или инвестиционного портфеля государственных ценных бумаг государственной управляющей компании, и не реализовали право выбора варианта пенсионного обеспечения, предусматривающего направление 6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса на финансирование страховой пенсии.

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 <sup>2</sup>)

поручаю Пенсионному фонду Российской Федерации, начиная со следующего календарного года, направлять на финансирование страховой пенсии полную сумму страховых взносов на обязательное пенсионное страхование индивидуальной части тарифа страхового взноса и отказываюсь от финансирования накопительной пенсии за счет страховых взносов на обязательное пенсионное страхование.

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

(дата заполнения заявления)

(подпись застрахованного лица/  
представителя застрахованного лица)

Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации	Место удостоверительной надписи
--	---------------------------------

<sup>2</sup> Поле “срок действия” заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.