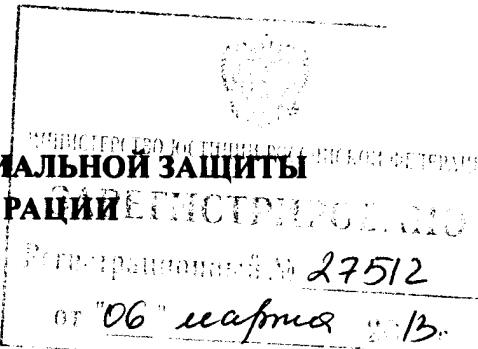




**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



П Р И К А З

24 декабря 2012 г.

№ 6204

Москва

**Об утверждении формы заявления
застрахованного лица о переходе из негосударственного пенсионного
фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации
и инструкции по его заполнению**

В соответствии с абзацем первым пункта 2 статьи 36.8 Федерального закона от 7 мая 1998 г. № 75-ФЗ «О негосударственных пенсионных фондах» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 19, ст. 2071; 2003, № 2, ст. 166; 2005, № 19, ст. 1755; 2008, № 18, ст. 1942; № 30, ст. 3616; 2009, № 29, ст. 3619; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 29, ст. 4291), подпунктом 5.2.77 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 610 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3528), п р и к а з ы в а ю:

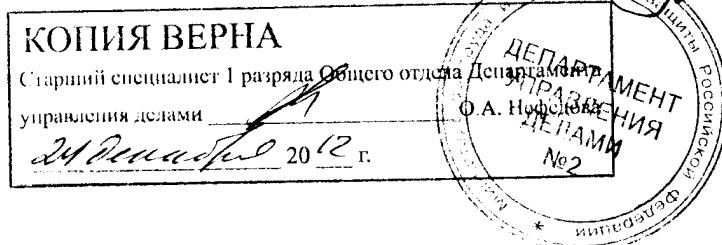
1. Утвердить:

форму заявления застрахованного лица о переходе из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации согласно приложению № 1;

по согласованию с Пенсионным фондом Российской Федерации инструкцию по заполнению формы заявления застрахованного лица о переходе из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации согласно приложению № 2.

Министр

М.А. Топилин
М.А. Топилин



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

(ИНН управляющей компании)

 (наименование управляющей компании)

 (наименование инвестиционного портфеля *)

На финансирование накопительной части моей трудовой пенсии прошу направлять:

6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса **

2,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса **

Нужное отметить знаком X

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

(дата заполнения заявления)

 (подпись застрахованного лица)

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

 * Обязательно для заполнения, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля.

** Заполняется только застрахованными лицами 1967 года рождения и моложе, которые выбирают расширенный инвестиционный портфель государственной управляющей компании или инвестиционный портфель государственных ценных бумаг государственной управляющей компании.

Приложение № 2
к приказу Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от 24 декабря 2012 г. № 620н

Инструкция
по заполнению формы заявления застрахованного лица о переходе
из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд
Российской Федерации

1. Заявление застрахованного лица о переходе из негосударственного пенсионного фонда в Пенсионный фонд Российской Федерации (далее - заявление) составляется застрахованным лицом в одном экземпляре на бланке, форма которого предусмотрена приложением № 1.

Допускается составление заявления не на бланке, а в простой письменной форме с соблюдением установленной формы заявления.

2. Бланк заявления заполняется от руки (разборчиво) или с использованием технических средств (пишущей машины, компьютера). При заполнении бланка заявления, выполненного с использованием технических средств, поля «фамилия, имя, отчество», «подпись застрахованного лица» и «дата заполнения заявления» заполняются от руки.

3. Заявление не рекомендуется составлять, используя чернила (пасту) красного и зеленого цвета.

4. При составлении заявления:

в адресной части заявления указывается наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, в который застрахованным лицом подается (направляется) заявление;

в строках «фамилия, имя, отчество (при наличии)» указываются фамилия, имя, отчество застрахованного лица в именительном падеже, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность, и со страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования *;

в поле «число, месяц, год рождения» указываются число, месяц и год рождения застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность, и со страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования *;

в поле «Пол: мужской, женский» пол застрахованного лица отмечается в соответствии со страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования * символом «X» в соответствующем квадрате;

в поле «номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования» указывается номер страхового свидетельства в соответствии с имеющимся у застрахованного лица страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования *;

в строке «наименование негосударственного пенсионного фонда» указывается полное или краткое наименование негосударственного пенсионного фонда в соответствии с его учредительными документами в именительном падеже;

в поле «ИНН управляющей компании» указывается идентификационный номер налогоплательщика управляющей компании, выбранной застрахованным лицом;

в строке «наименование управляющей компании» указывается наименование управляющей компании, выбранной застрахованным лицом, в именительном падеже;

в строке «наименование инвестиционного портфеля» указывается наименование инвестиционного портфеля управляющей компании в именительном падеже. Данная строка заполняется только в случае, если управляющая компания предлагает более одного инвестиционного портфеля;

поля «6,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса» или «2,0 процента индивидуальной части тарифа страхового взноса» заполняются только застрахованными лицами 1967 года рождения и моложе, которые выбирают расширенный инвестиционный портфель государственной управляющей компании или инвестиционный портфель государственных ценных бумаг государственной управляющей компании, путем проставления символа «X» в одном из соответствующих квадратов;

в строке «подпись застрахованного лица» от руки проставляется личная подпись застрахованного лица, которой заверяется правильность указанных в заявлении сведений. Застрахованное лицо проставляет личную подпись в присутствии работника территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации или уполномоченного лица органа (организации), с которым Пенсионным фондом Российской Федерации заключено соглашение о взаимном удостоверении подписей;

в поле «дата заполнения заявления» от руки указывается дата заполнения заявления;

поля «Служебные отметки Пенсионного фонда Российской Федерации», «Место удостоверительной надписи» застрахованным лицом не заполняются.

5. При составлении заявления исправления и сокращения не допускаются.

* В случае отсутствия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования сведения указываются в соответствии с документом, выданным территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации, в котором указан номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования.