



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

Регистрационный № 84857

от 30 декабря 2025.

# ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## ПРИКАЗ

30 декабря 2025 г.

МОСКВА

№ 1781

Об утверждении форм документов, используемых участниками эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности при регистрации лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности, прекращении таких правоотношений, изменении размера страховой суммы, приобретении физическими лицами, применяющими специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ «О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима «Налог на профессиональный доход», добровольно вступившими в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ «О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности», права на получение страхового обеспечения

В соответствии с пунктом 2 части 3 статьи 1, частью 5 статьи 1, частью 3 статьи 4, частью 9 статьи 5, частью 4 статьи 6, частью 13 статьи 6, пунктом 2 части 1 статьи 7, частью 3 статьи 7 Федерального закона от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ «О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности» **п р и к а з ы в а ю:**

## 1. Утвердить:

форму заявления физического лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ «О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима «Налог на профессиональный доход», о добровольном вступлении в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

форму заявления физического лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ «О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима «Налог на профессиональный доход», добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ «О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности», об изменении размера страховой суммы согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

форму уведомления физического лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ «О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима «Налог на профессиональный доход», добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ «О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности», о приобретении им права на получение пособия по временной

нетрудоспособности при наступлении страхового случая согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

форму согласия физического лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ «О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима «Налог на профессиональный доход», добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ «О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности», на выплату страхового обеспечения при наступлении страхового случая согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

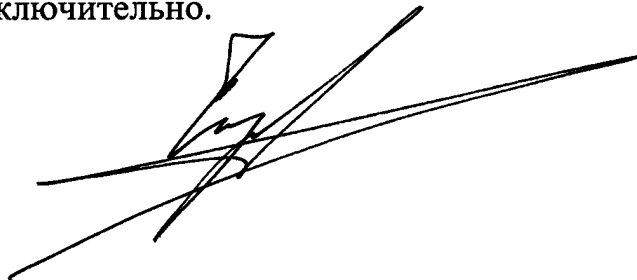
форму заявления физического лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ «О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима «Налог на профессиональный доход», добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ «О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности», о прекращении добровольных правоотношений по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

форму уведомления лицу, с которым прекращены правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности, о прекращении добровольных правоотношений

по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2026 г. и действует до 31 декабря 2028 г. включительно.

Председатель



С. Чирков

Приложение № 1  
к приказу Фонда пенсионного  
и социального страхования  
Российской Федерации

от 30 декабря 2025 г.

№ 1781

Форма

В \_\_\_\_\_

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о добровольном вступлении физического лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ «О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима «Налог на профессиональный доход», в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности

\_\_\_\_\_ (фамилия) \_\_\_\_\_ (имя) \_\_\_\_\_ (отчество (при наличии))

Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Страховой номер индивидуального  
лицевого счета заявителя (СНИЛС)

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

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_

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

Адрес места жительства (пребывания) \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес)

Номер контактного телефона \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(вид документа)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

кем выдан \_\_\_\_\_

Прошу зарегистрировать в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации в качестве лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности, в соответствии со статьей 4 Федерального закона от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ «О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности».

Мной выбран размер страховой суммы, установленной в соответствии со статьей 5 Федерального закона от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ «О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности»:

пунктом 1 части 3 статьи 5

пунктом 2 части 3 статьи 5

Реквизиты для перечисления пособия по временной нетрудоспособности:

Сведения о банковском счете (в случае перечисления пособия на банковский счет):

Наименование банка \_\_\_\_\_

Номер банковского счета  
получателя \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_

Сведения о платежной карте «Мир» (в случае перечисления пособия на платежную карту «Мир»):

Номер платежной карты \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Приложение № 2  
к приказу Фонда пенсионного  
и социального страхования  
Российской Федерации

от 30 декабря 2025 г.

№ 1781

Форма

В \_\_\_\_\_

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

физического лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ «О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима «Налог на профессиональный доход», добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ «О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности», об изменении размера страховой суммы

\_\_\_\_\_ (фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя)

\_\_\_\_\_ (отчество (при наличии))

Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Страховой номер индивидуального  
лицевого счета застрахованного лица (СНИЛС)

□	□	□	□	-	□	□	□	□	-	□	□	□	□	-	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Прошу изменить в соответствии с частью 9 статьи 5 Федерального закона от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ «О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности» размер ранее выбранной мной страховой суммы, на размер страховой суммы, установленной:

пунктом 1 части 3 статьи 5

пунктом 2 части 3 статьи 5

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Приложение № 3  
к приказу Фонда пенсионного  
и социального страхования  
Российской Федерации

от 30 декабря 2025 г.

№ 1781

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ

физического лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ «О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима «Налог на профессиональный доход», добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ «О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности», о приобретении им права на получение пособия по временной нетрудоспособности при наступлении страхового случая

Уважаемый (уважаемая) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий (проживающая) по адресу \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес)

сообщаем, что в соответствии с частями 1–3 статьи 6 Федерального закона от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ «О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности» Вами приобретено право на получение пособия по временной нетрудоспособности на основании листка нетрудоспособности \_\_\_\_\_  
(номер листка нетрудоспособности)

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

назначит и выплатит Вам пособие по временной нетрудоспособности при условии поступления от Вас согласия застрахованного лица на выплату страхового обеспечения при наступлении страхового случая.

\_\_\_\_\_ (код территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

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

Уполномоченное лицо  
территориального органа Фонда  
пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

Приложение № 4  
к приказу Фонда пенсионного  
и социального страхования  
Российской Федерации

от 30 декабря 2025 г.

№ 1781

Форма

В \_\_\_\_\_

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

СОГЛАСИЕ

физического лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ «О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима «Налог на профессиональный доход», добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ «О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности», на выплату страхового обеспечения при наступлении страхового случая

\_\_\_\_\_ (фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя)

\_\_\_\_\_ (отчество (при наличии))

Дата рождения \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Страховой номер индивидуального  
лицевого счета застрахованного лица (СНИЛС)

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

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Прошу назначить и выплатить мне пособие по временной нетрудоспособности на основании  
листка нетрудоспособности \_\_\_\_\_  
(номер листа нетрудоспособности)

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем согласии, подтверждаю.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Приложение № 5  
к приказу Фонда пенсионного  
и социального страхования  
Российской Федерации

от 30 декабря 2025 г.

№ 1781

Форма

В \_\_\_\_\_

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

физического лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ «О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима «Налог на профессиональный доход», добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в порядке, установленном Федеральным законом от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ «О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности», о прекращении добровольных правоотношений по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности

\_\_\_\_\_ (фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя)

\_\_\_\_\_ (отчество (при наличии))

Дата рождения \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Страховой номер индивидуального  
лицевого счета застрахованного лица (СНИЛС)

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

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Прошу снять меня с учета в связи с прекращением правоотношений по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в соответствии с пунктом 2 части 1 статьи 7 Федерального закона от 15 декабря 2025 г. № 456-ФЗ «О проведении эксперимента по добровольному вступлению отдельных категорий граждан в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности».

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Приложение № 6  
к приказу Фонда пенсионного  
и социального страхования  
Российской Федерации

от 30 декабря 2025 г.

№ 1781

Форма

Уведомление

лицу, с которым прекращены правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности, о прекращении добровольных правоотношений по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности

Уважаемый (уважаемая) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий (проживающая) по адресу \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес)

сообщаем, что в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании Вы сняты с учета в качестве лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности,

\_\_\_\_\_ В \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год) (наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

\_\_\_\_\_ (код территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

в связи с прекращением правоотношений по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности.

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) 

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

Уполномоченное лицо  
территориального органа Фонда  
пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации \_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.