Приложение N 18

к приказу Фонда пенсионного

и социального страхования

Российской Федерации

от 26 мая 2023 г. N 908

ИНСТРУКЦИЯ

ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ ЗАЯВЛЕНИЯ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА О ВЫБОРЕ

ИНВЕСТИЦИОННОГО ПОРТФЕЛЯ (УПРАВЛЯЮЩЕЙ КОМПАНИИ)

1. [Заявление](#P1767) застрахованного лица о выборе инвестиционного портфеля (управляющей компании) (далее - заявление) заполняется застрахованным лицом (его представителем) в соответствии с настоящей инструкцией.

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](#P1767) заполняется застрахованным лицом (его представителем) разборчиво, исправления и сокращения не допускаются.

3. [Заявление](#P1767) может быть сформировано в форме электронного документа путем заполнения соответствующей интерактивной формы, размещенной в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" <1> или в "Личном кабинете застрахованного лица" на сайте Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее соответственно - интерактивная форма заявления, Единый портал, Личный кабинет, сайт СФР).

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

<1> [Постановление](consultantplus://offline/ref=1D807DFF9C71C8ABE3E2249DEB8AC449F154C6423F5C3F55B653FD00D3EAA75C65E68CA2B6ADBA7ED22ED4B7DDr3l6F) Правительства Российской Федерации от 24.10.2011 N 861 "О федеральных государственных информационных системах, обеспечивающих предоставление в электронной форме государственных и муниципальных услуг (осуществление функций)".

Заполнение интерактивной формы заявления представителем застрахованного лица осуществляется им в Личном кабинете представителя застрахованного лица на Едином портале или на сайте СФР.

4. В [поле](#P1762) "наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации" (далее - территориальный орган СФР) заявления указывается наименование территориального органа СФР, в который застрахованным лицом (его представителем) подается заявление.

При заполнении интерактивной формы заявления застрахованным лицом (его представителем) наименование территориального органа СФР выбирается из справочника, предусмотренного полем "наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации".

5. В [поле](#P1771) "заявление подается застрахованным лицом лично" символ "X" проставляется в случае, если заявление заполняется лично застрахованным лицом.

В [поле](#P1775) "заявление подается представителем застрахованного лица" символ "X" проставляется в случае, если заявление заполняется представителем застрахованного лица.

6. В [поле](#P1779) "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.

При заполнении интерактивной формы заявления застрахованным лицом поле "фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица" заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в федеральной государственной информационной системе "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме" (далее - ЕСИА) <2>.

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

<2> [Постановление](consultantplus://offline/ref=1D807DFF9C71C8ABE3E2249DEB8AC449F152C342395F3F55B653FD00D3EAA75C65E68CA2B6ADBA7ED22ED4B7DDr3l6F) Правительства Российской Федерации от 28 ноября 2011 г. N 977 "О федеральной государственной информационной системе "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме".

При заполнении интерактивной формы заявления представителем застрахованного лица поле "фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица" заполняется представителем застрахованного лица.

7. В [поле](#P1791) "число, месяц, год рождения" указываются число, месяц и год рождения застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность застрахованного лица.

При заполнении интерактивной формы заявления застрахованным лицом поле "число, месяц, год рождения" заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в ЕСИА.

При заполнении интерактивной формы заявления представителем застрахованного лица поле "число, месяц, год рождения" заполняется представителем застрахованного лица.

8. В [поле](#P1793) "Пол: мужской, женский" пол застрахованного лица отмечается символом "X" в соответствующем квадрате.

9. В [поле](#P1827) "страховой номер индивидуального лицевого счета" указывается страховой номер индивидуального лицевого счета, открытого Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации застрахованному лицу.

При заполнении интерактивной формы заявления застрахованным лицом поле "страховой номер индивидуального лицевого счета" заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в ЕСИА.

При заполнении интерактивной формы заявления представителем застрахованного лица в поле "номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования" представитель указывает номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования застрахованного лица.

10. [Раздел](#P1829) заявления "Сведения о представителе (если заявление подается представителем застрахованного лица)" заполняется только представителем застрахованного лица в случае подачи заявления застрахованным лицом через своего представителя.

11. В [поле](#P1831) "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.

При заполнении интерактивной формы заявления представителем застрахованного лица поле "фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя застрахованного лица" заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в ЕСИА.

12. В [поле](#P1843) "число, месяц, год рождения" указываются число, месяц и год рождения представителя застрахованного лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность представителя застрахованного лица.

При заполнении интерактивной формы заявления представителем застрахованного лица поле "число, месяц, год рождения" заполняется автоматически на основании сведений, содержащихся в ЕСИА.

13. В [поле](#P1845) "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.

14. В [поле](#P1850) "Документ, подтверждающий полномочия представителя застрахованного лица" указываются наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя застрахованного лица на совершение действий от имени застрахованного лица.

[Поле](#P1859) "срок действия" заполняется в случае, если указанный срок предусмотрен документом, подтверждающим полномочия представителя застрахованного лица.

15. В [разделе](#P1860) "сообщаю о намерении осуществлять формирование моей накопительной пенсии через Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в управляющей компании":

15.1. В [поле](#P1863) "наименование управляющей компании" указывается полное наименование управляющей компании, в соответствии с ее учредительными документами, в именительном падеже.

При заполнении застрахованным лицом (его представителем) интерактивной формы заявления наименование управляющей компании выбирается из справочника, предусмотренного полем "наименование управляющей компании".

15.2. В [поле](#P1866) "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.

При заполнении застрахованным лицом (его представителем) интерактивной формы заявления наименование инвестиционного портфеля выбирается из справочника, предусмотренного полем "наименование инвестиционного портфеля".

16. Поля "[прошу](#P1870) 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)" и "[отказываюсь](#P1872) 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" 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 (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)), при этом заполнение одного из полей обязательно.

Символ "X" проставляется в [поле](#P1870) "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)" в случае дальнейшего формирования застрахованным лицом накопительной пенсии.

Символ "X" проставляется в [поле](#P1872) "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" в случае отказа застрахованного лица от дальнейшего формирования накопительной пенсии.

17. В [поле](#P1875) 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 СФР (выдать на руки), либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, доступ к которым не ограничен определенным кругом лиц, включая Единый портал или через Личный кабинет путем направления уведомления в форме электронного документа (в случае подачи заявления указанным способом).

18. В [поле](#P1892) "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.

При заполнении застрахованным лицом (его представителем) интерактивной формы заявления дата заполнения заявления проставляется автоматически.

19. При заполнении заявления на бумажном носителе в [поле](#P1894) "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 в территориальный орган СФР проставляет личную подпись в присутствии работника территориального органа СФР.

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 Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации заключено соответствующее соглашение.

Застрахованное лицо (его представитель) при подаче заявления в территориальный орган СФР по почте проставляет личную подпись в присутствии нотариуса или консульского должностного лица в случае, если застрахованное лицо находится за пределами Российской Федерации, или в порядке, установленном [пунктом 2 статьи 185.1](consultantplus://offline/ref=1D807DFF9C71C8ABE3E2249DEB8AC449F154C14A3C5D3F55B653FD00D3EAA75C77E6D4ABB0ACAF2A8A7483BADE31BF88824E2917C9rEl8F) Гражданского кодекса Российской Федерации.

Заявление, подаваемое застрахованным лицом в форме электронного документа, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью застрахованного лица.

Заявление, подаваемое представителем застрахованного лица в форме электронного документа, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью представителя застрахованного лица.

20. Поля "[Служебные](#P1900) отметки Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации", "[Место](#P1901) удостоверительной надписи" застрахованным лицом (его представителем) не заполняются.

[Поле](#P1900) "Служебные отметки Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации" заполняется работником территориального органа СФР (проставляется дата и номер регистрации заявления в журнале регистрации заявлений (уведомлений).

[Поле](#P1901) "Место удостоверительной надписи" заполняется работником территориального органа СФР, который в указанном поле проставляет дату, личную подпись, расшифровку подписи, должность, либо уполномоченным лицом многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, с которым СФР заключено соответствующее соглашение, либо нотариусом или консульским должностным лицом в случае, если застрахованное лицо находится за пределами Российской Федерации, или иным лицом в порядке, установленном [пунктом 2 статьи 185.1](consultantplus://offline/ref=1D807DFF9C71C8ABE3E2249DEB8AC449F154C14A3C5D3F55B653FD00D3EAA75C77E6D4ABB0ACAF2A8A7483BADE31BF88824E2917C9rEl8F) Гражданского кодекса Российской Федерации.