

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)

ФОНД ПЕНСИОННОГО И
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОСФР по Кемеровской области - Кузбассу
№ 07/6764 от 23.01.2026