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 Республике Саха (Якутия)
№ 02/1353 от 23.01.2026