



ИНН<sup>1</sup>   
 КПП<sup>2</sup>   
 Стр. 0:01

Приложение № 1  
к приказу ФНС России  
от от 18.10.2024  
№ ЕД-7-11/874@

Форма по КНД 1151166

# Документ, подтверждающий фактические взносы налогоплательщика по договору негосударственного пенсионного обеспечения, выдаваемый негосударственным пенсионным фондом

Номер документа \_\_\_\_\_ Номер корректировки \_\_\_\_\_ Отчетный год \_\_\_\_\_

Данные негосударственного пенсионного фонда:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(наименование организации)

Данные физического лица, уплатившего пенсионные взносы по договору негосударственного пенсионного обеспечения (далее – налогоплательщик):

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество<sup>3</sup> \_\_\_\_\_  
ИНН<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа \_\_\_\_\_ Серия и номер \_\_\_\_\_  
Дата выдачи \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Налогоплательщик и лицо, в пользу которого заключен договор негосударственного пенсионного обеспечения, являются одним лицом  0 - нет  1 - да

Сведения о расходах на уплату пенсионных взносов:

Дата договора \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Номер договора \_\_\_\_\_  
Сумма расходов на уплату пенсионных взносов \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_

### Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем документе, подтверждаю:

### Зона QR-кода

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Документ составлен на \_\_\_\_\_ страницах

<sup>1</sup> Идентификационный номер налогоплательщика (далее – ИНН).  
<sup>2</sup> Код причины постановки на налоговый учет (далее – КПП).  
<sup>3</sup> Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).  
<sup>4</sup> ИНН физического лица указывается при наличии (относится ко всем листам документа).



ИНН

КПП

Стр. 0 0 2

Данные физического лица, в пользу которого заключен договор негосударственного пенсионного обеспечения<sup>1</sup>:

Фамилия			
Имя			
Отчество			
ИНН		Дата рождения	. .

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа		Серия и номер		
Дата выдачи	. .			

<sup>1</sup> Заполняются, если налогоплательщик и лицо, в пользу которого заключен договор негосударственного пенсионного обеспечения, не являются одним лицом.

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

(дата)