



ИНН

КПП

Стр. 0 0 1

Приложение № 1  
к приказу ФНС России  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.  
№ \_\_\_\_\_

Форма по КНД 1151159

**Справка  
об уплате страховых взносов для представления в налоговый орган**

Номер справки

Номер корректировки

Отчетный год

Данные страховой организации:

(наименование организации)

Данные физического лица (его супруга/супруги), уплатившего страховые взносы (далее – налогоплательщик):

Фамилия

Имя

Отчество<sup>1</sup>ИНН<sup>2</sup>

Дата рождения

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа

Серия и номер

Дата выдачи

Налогоплательщик и застрахованное физическое лицо (лицо, в пользу которого заключен договор добровольного пенсионного страхования и (или) добровольного страхования жизни) являются одним лицом 0 - нет  
1 - да

Сведения о расходах на уплату страховых взносов:

Тип договора

Дата договора

Номер договора

Сумма расходов на уплату страховых взносов

**Достоверность и полноту сведений, указанных  
в настоящей справке, подтверждаю:****Зона QR-кода**

(фамилия, имя, отчество)

Подпись

Дата

Справка составлена на

страницах

<sup>1</sup> Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).  
<sup>2</sup> ИНН указывается при наличии.



ИНН

КПП

Стр. 0 0 2

Данные застрахованного физического лица (лица, в пользу которого заключен договор добровольного пенсионного страхования и (или) добровольного страхования жизни<sup>1</sup>):

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

ИНН<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа \_\_\_\_\_ Серия и номер \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Данные заполняются, если налогоплательщик и застрахованное физическое лицо (лицо в пользу которого заключен договор добровольного пенсионного страхования и (или) добровольного страхования жизни) не являются одним лицом.

<sup>2</sup> ИНН указывается при наличии.

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)