

Міністерство праці та соціальної політики України

Пенсійний фонд України

**ПАМ'ЯТКА
ДЛЯ ОСІБ, ЯКІ ВИЯВИЛИ БАЖАННЯ
ВЗЯТИ ДОБРОВІЛЬНУ УЧАСТЬ У
ПЕНСІЙНІЙ СИСТЕМІ**

Веб – сайти

Мінпраці: www.mlsp.gov.ua

Пенсійного фонду України: www.pfu.gov.ua

**“Гаряча” телефонна лінія Мінпраці: 8-800-500-39 – 20
(робочі дні з 9.00 до 18.00; субота, неділя – вихідні дні)**

**Контакт-центру Пенсійного фонду України: 8-800-503-7 -530
(робочі дні з 8.00 до 20.00; субота з 8.00 до 14.00; неділя – вихідний день)**

Якщо Ви працюєте за кордоном ця інформація може бути корисною для Вас!

Категорії осіб, які можуть брати добровільну участь в пенсійній системі

- особи, які досягли 16-річного віку та не підлягають загальнообов'язковому державному пенсійному страхуванню та не є пенсіонерами;
- громадяни України, які постійно проживають або працюють за межами України;
- іноземці та особи без громадянства, які постійно проживають або працюють на території України;
- студенти.

Переваги добровільної участі у пенсійній системі

Особа, яка не є застрахованою і не бере добровільну участь

Особа, яка вирішила брати добровільну участь

1. Зарахування до стажу періодів роботи

Страхові внески не сплачуються – періоди роботи не зараховуються

Страхові внески сплачуються – періоди роботи зараховуються

2. Призначення пенсії

Відповідний період не буде враховано до стажу, необхідного для призначення пенсії

Відповідний період буде враховано при призначенні пенсії, що напряду вплине на розмір пенсії такої особи

3. Соціальна захищеність особи

Особа не захищена

Особа захищена (навіть при настанні інвалідності)

4. Соціальна захищеність членів сім'ї такої особи

Не захищені (при призначенні пенсії, наприклад, по втраті годувальника страховий стаж буде менше)

Захищені (всі періоди роботи, за які були сплачені внески враховуються)

**Якщо Ви вирішили взяти добровільну участь
в пенсійній системі,
у Вас є декілька варіантів:**



1 варіант – звернутись через Контакт-центр

2 варіант – через мережу Інтернет

3 варіант – повідомлення поштою

4 варіант – особисте звернення за місцем Вашого проживання в Україні

**Пенсійний
фонд
України**

Варіант 1:

Переваги: зручний порядок повідомлення, зарахування страхових внесків та періодів їх сплати

➤ **зателефонувати до Контакт - центру Пенсійного фонду (8-800-503-7-530).**

Крок 1

Ви можете зателефонувати до Контакт-центру і повідомити про намір укласти договір



Крок 2

Пенсійний фонд надішле Вам поштою на вказану Вами адресу заяву та 2 примірника договору про добровільну участь (з прикладом заповнення документів Ви можете ознайомитись на стор. 10-15 цієї брошури)

Крок 3

Після заповнення та підписання Вами заяви та договору про добровільну участь, вони направляються поштою

Крок 4

Після укладення договору страхові внески сплачуються до Пенсійного фонду (з порядком сплати та розмірами внесків Ви можете ознайомитись на сайті Пенсійного фонду www.pfu.gov.ua, а також на стор. 17-19 цієї брошури)

**Пенсійний
фонд
України
Контакт-
центр**

Сплачені страхові внески враховуються одразу та помісячно. При призначенні Вам пенсії, до стажу буде враховано періоди, за які Ви сплачували страхові внески

Варіант 2:

Переваги: зручний порядок повідомлення, зарахування страхових внесків та періодів їх сплати

➤ звернутись через мережу Інтернет (сайт Пенсійного фонду України www.pfu.gov.ua).

1 крок

На сайті Пенсійного фонду (www.pfu.gov.ua) Ви зможете знайти інформацію та документи (форма заяви, типовий договір), які Вам потрібно буде заповнити або в електронному вигляді, або роздрукувати та заповнити (з прикладом заповнення документів Ви можете ознайомитись на стор. 10-15 цієї брошури)



Крок 2

Після того як Ви роздрукували і заповнили ці документи, заява та 2 примірника підписаного договору відправляються поштою на адресу Пенсійного фонду України (01601, м. Київ, вул. Бастіонна 9)

Крок 3

Після укладення договору страхові внески сплачуються до Пенсійного фонду (з порядком сплати та розмірами внесків Ви можете ознайомитись на сайті Пенсійного фонду www.pfu.gov.ua, а також на стор. 17-19 цієї брошури)

Пенсійний фонд

Протягом 5 робочих днів з дня отримання договору Пенсійний фонд підпише його на надішле Вам другий примірник за вказаною Вами адресою

Пенсійний фонд України

Розміщення інформації про добровільну участь, типових договорів, порядок сплати внесків

Сплачені страхові внески враховуються одразу та помісячно. При призначенні Вам пенсії, до стажу буде враховано періоди, за які Ви сплачували страхові внески

Варіант 3:

Переваги: зручний порядок повідомлення, зарахування страхових внесків та періодів їх сплати

➤ *Ви можете направити до Пенсійного фонду поштою заяву, копію документа, що посвідчує особу і договір у двох примірниках (за адресою: 01601, м. Київ, вул. Бастіонна, 9)*

Крок 1

Ви можете відправити поштою до Пенсійного фонду заповнені та підписані Вами заяву та договір про добровільну участь у 2 примірниках (із формами документів Ви можете ознайомитись на сайті Пенсійного фонду www.pfu.gov.ua, а з прикладами їх заповнення на стор. 10-15 цієї брошури)



Крок 2

протягом 5 робочих днів Пенсійний фонд надішле Вам:

- другий примірник договору про добровільну участь;
- довідкову інформацію про номер телефону та час, протягом якого можна отримати відповіді на питання; адресу веб - сайту

**Пенсійний
фонд
України**

Крок 3

Після укладення договору страхові внески сплачуються до Пенсійного фонду (з порядком сплати та розмірами внесків Ви можете ознайомитись на сайті Пенсійного фонду www.pfu.gov.ua, а також на стор. 17-19 цієї брошури)

Сплачені страхові внески враховуються одразу та помісячно. При призначенні Вам пенсії, до стажу буде враховано періоди, за які Ви сплачували страхові внески

Варіант 4:

➤ *особисто звернутися до органу Пенсійного фонду за місцем Вашого проживання та подати необхідні документи.*

1 крок

Ви звертаєтесь особисто до районного управління Пенсійного фонду України за місцем Вашого проживання в Україні (з адресами, телефонами районних управлінь та годинами прийому Ви можете ознайомитись на сайті Пенсійного фонду www.pfu.gov.ua)



2 крок

При собі необхідно мати:

- паспорт громадянина України;
- ідентифікаційний номер

3 крок

Ви заповнюєте заяву та укладаєте договір про добровільну участь (з формами документів Ви можете ознайомитись на сайті Пенсійного фонду www.pfu.gov.ua, а також на стор. 10-15 цієї брошури)

4 крок

Після укладення договору страхові внески сплачуються до Пенсійного фонду (з порядком сплати та розмірами внесків Ви можете ознайомитись на сайті Пенсійного фонду www.pfu.gov.ua, а також на стор. 17-19 цієї брошури)

Районне (міське)
управління
Пенсійного
фонду
України
за
місцем Вашого
проживання в
Україні

Сплачені страхові внески враховуються одразу та помісячно. При призначенні Вам пенсії, до стажу буде враховано періоди, за які Ви сплачували страхові внески

Необхідними документами є:

- заява про добровільну участь
- документ, що посвідчує особу.

Тільки, якщо Ви звернулись особисто (варіант 4)

До _____
(Пенсійного фонду України або назва управління Пенсійного фонду України у районі, місті, районі у місті)

від _____
(прізвище та ініціали)

що проживає за адресою в Україні _____
адреса поштової або в мережі Інтернет _____, _____

_____ | Ф О | _____
(ідентифікаційний номер)

Серія та номер паспорта | _____ | _____
(коли і ким виданий)

ЗАЯВА

Я, _____
(прізвище, ім'я та по батькові)

відповідно до Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування" та постанови Кабінету Міністрів України від ____ № ____ "Про реалізацію окремих соціально-економічних прав громадян України, які працюють за межами України" прошу (необхідне відмітити позначкою):

- укласти зі мною Договір про добровільну участь у солідарній системі загальнообов'язкового державного пенсійного страхування та надіслати договір за адресою _____

- укласти зі мною договір у строк не пізніше 1 року з дати здійснення першого платежу

Сплачувати страхові внески бажано у такому розмірі (необхідне відмітити позначкою):

"мінімальному"

"базовому"

"відвищеному"

інший _____

Зобов'язуюсь сплачувати внески щоквартально до 20 квітня, 20 липня, 20 жовтня та 20 січня.

Про себе повідомляю:

- не підпадаю загальнообов'язковому державному пенсійному страхуванню;

- не є пенсіонером;

- працюю в _____ (назва країни)

Додаток:

Копія документа, що посвідчує особу.

"__" _____ 200_ р. _____
(підпис) (прізвище, ім'я та по батькові)



В усіх варіантах звернень заява та договір – обов'язкові

переговори між представниками Сторін. Якщо спір неможливо вирішити шляхом переговорів, він вирішується в судовому порядку за встановленою підвідомчістю та підсудністю такого спору, визначеному відповідним чинним в Україні законодавством.

6. Строк дії Договору
Договір набуває чинності з моменту його підписання і діє до своїх зобов'язань за цим Договором.
Строк дії даного Договору: від _____ до _____

7. Порядок розірвання Договору
Договір може бути достроково розірваний:
Захваною особою:
коли дії Договору не менше одного року;
в систематичному порушенні Пенсійним фондом України або іншого фонду умов Договору;
згоди Сторін, якщо Договір діяв не менше одного року;
Зініним фондом України або територіальним органом Пенсійного фонду України або територіальним органом Пенсійного фонду України.
Застрахованою особою відповідно до Закону та Постанови Кабінету Міністрів України про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування, якщо внаслідок порушення умов Договору;
в інших випадках дострокове розірвання не допускається.
розірвання Договору Сторони повідомляють одна одну в письмовій формі.
8. Місцезнаходження і реквізити Сторін
Пенсійний фонд _____ Застрахована особа _____
_____ (прізвище, ім'я, по батькові)
_____ (паспорт, серія, номер)
_____ (ідентифікаційний номер)
_____ (адреса за кордоном)

заявляється (необхідне відмітити позначкою):
за вказаною адресою за кордоном _____
Пенсійного фонду України за місцем проживання в Україні _____

ТИПОВИЙ ДОГОВІР
про добровільну участь у системі загальнообов'язкового державного пенсійного страхування

від "___" _____ 200_ р. _____ (місце складання)

(Пенсійний фонд України або назва управління Пенсійного фонду України)
(далі - Пенсійний фонд) в особі _____

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)
що діє на підставі Положення про Пенсійний фонд України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24.10.2007 № 1261, та _____ (прізвище, ім'я, по батькові особи)
(далі - Застрахована особа), далі - Сторони, уклали цей договір про добровільну участь у солідарній системі загальнообов'язкового державного пенсійного страхування (далі - Договір) про нижченаведене:

1. Предмет Договору
1.1. Цей Договір згідно з статтею 12 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування" (далі - Закон) та постановою Кабінету Міністрів України від ____ № ____ "Про реалізацію окремих соціально-економічних прав громадян України, які працюють за межами України" (далі - Постанова) визначає порядок добровільної участі Застрахованої особи у солідарній системі загальнообов'язкового державного пенсійного страхування.

2. Права та обов'язки Сторін
2.1. Застрахована особа має право:
отримати в установленому законодавством порядку свідоцтво про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування;
отримувати від Пенсійного фонду підтвердження про сплату страхових внесків, у тому числі в письмовій формі;

Як заповнювати заяву

1. Слід зазначити або “Пенсійний фонд України”, або “управління Пенсійного фонду в _____” відповідно до місця Вашого проживання в Україні.
2. Вкажіть Ваше прізвище та ініціали.
3. Вкажіть Вашу поштову адресу в Україні, місце проживання за кордоном або адресу в мережі Інтернет та номер телефону, за яким з Вами буде можливо зв’язатись.
4. Вкажіть Ваш ідентифікаційний номер.
5. Вкажіть серію та номер Вашого паспорту громадянина України та коли і ким він виданий.
6. Вкажіть Ваше прізвище, ім’я та по-батькові.
7. Вкажіть адресу, за якою Вам буде найзручніше отримати договір.
8. Вкажіть країну, де Ви працюєте.
9. Вам потрібно зазначити дату заповнення Заяви, поставити свій підпис та вказати прізвище, ім’я та по-батькові.

До 1 _____ (назва органу Пенсійного фонду або Пенсійний фонд України)

від 2 _____ (прізвище та ініціали)

місце проживання в Україні 3 _____

адреса поштова або в мережі Інтернет _____, тел. _____

місце проживання за кордоном _____

4 _____ | ФО | | | | | | | | | | _____

(ідентифікаційний номер)

Серія та номер паспорту | | | | | | | | | | 5 _____ (коли і ким виданий)

ЗАЯВА

Я, 6 _____

(прізвище, ім’я та по батькові)

відповідно до Закону України “Про загальнообов’язкове державне пенсійне страхування” прошу (необхідне відмітити позначкою):

- укласти зі мною Договір про добровільну участь у солідарній системі загальнообов’язкового державного пенсійного страхування та надіслати договір за адресою 7 _____

- укласти зі мною Договір у строк не пізніше 1 року з дати здійснення першого платежу.

Зобов’язуюсь сплачувати внески щокварталу до 20 квітня, 20 липня, 20 жовтня та 20 січня.

Про себе повідомляю:

не підлягаю загальнообов’язковому державному пенсійному страхуванню;

не є пенсіонером;

працюю в 8 _____ (назва країни)

Додатки:

1. Копія документа, що посвідчує особу.

2. Договір про добровільну участь (2 примірника за наявності).

“ ____ ” _____ 200_ р. 9 _____

(підпис) (прізвище, ім’я та по батькові)

Обов’язково звертайте увагу на правильність зазначеного Вами ідентифікаційного номеру, оскільки тільки так Пенсійний фонд зможе вести облік сплачених Вами страхових внесків, що напряду вплине в майбутньому на реалізацію Вами пенсійних прав.

Зразок заповнення заяви

До управління Пенсійного фонду України в Барському районі
Вінницької області

(назва органу Пенсійного фонду або Пенсійний фонд України)

від **Іванова Івана Івановича**,
(прізвище та ініціали)

місце проживання в Україні

04625, Вінницька обл., смт Барвиха, вул. Кутузова, 1

адреса поштова або в мережі Інтернет,
тел. **4352222**

Італія, м. Ріміні, вул. Колізео, б. 3

місце проживання за кордоном

| Ф О | / 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 9 /

(ідентифікаційний номер фізичної особи-платника податків та інших
обов'язкових платежів /за наявності)

Серія та номер паспорта / С / О / 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 /

Барським РУГУ МВС України в м. Вінниця

(коли і ким виданий)

ЗАЯВА

Я, **Іванов Іван Іванович**,
(прізвище, ім'я та по батькові)

відповідно до Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування"
прошу (необхідне відмітити позначкою):

- укласти зі мною Договір про добровільну участь у солідарній системі
загальнообов'язкового державного пенсійного страхування та надіслати договір за адресою

Італія, м. Ріміні, вул. Колізео, б. 3

- укласти зі мною Договір у строк не пізніше 1 року з дати здійснення першого платежу.

Зобов'язуюсь сплачувати внески щокварталу до 20 квітня, 20 липня, 20 жовтня та 20 січня.

Про себе повідомляю:

не підлягаю загальнообов'язковому державному пенсійному страхуванню;

не є пенсіонером;

працюю в **Італії**
(назва країни)

Додатки:

1. Копія документа, що посвідчує особу.
2. Договір про добровільну участь (2 примірника за наявності).

"08" квітня 2009 р.

____V_____
(підпис)

Іванов Іван Іванович
(прізвище, ім'я та по батькові)

Як заповнювати договір про добровільну участь

1. Вам потрібно зазначити Ваше прізвище, ім'я та по-батькові.

2. В пункті 3.2. Договору Вам потрібно зазначити суму страхового внеску за місяць, яку Ви бажаєте сплачувати.

3. В пункті 3.3. Договору Ви можете зазначити періоди до дати підписання договору, за які Ви бажаєте здійснити сплату страхових внесків (наприклад з 01.01.2004 р. по 31.12.2008 р.)

ТИПОВИЙ ДОГОВІР

про добровільну участь у системі загальнообов'язкового державного пенсійного страхування

від “___” _____ 200_ р. _____
(місце складання)

_____ (назва органу Пенсійного фонду України або Пенсійний фонд України)
(далі - Пенсійний фонд) в особі _____

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

що діє на підставі Положення про Пенсійний фонд України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24.10.2007 № 1261, та _____ (прізвище, ім'я, по батькові особи)

(далі - Застрахована особа), далі - Сторони, уклали цей договір про добровільну участь у солідарній системі загальнообов'язкового державного пенсійного страхування (далі - Договір) про нижченаведене:

1. Предмет Договору

Цей Договір згідно зі статтею 12 Закону України “Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування” (далі - Закон) визначає порядок добровільної участі Застрахованої особи у солідарній системі загальнообов'язкового державного пенсійного страхування.

2. Права та обов'язки Сторін

2.1. Застрахована особа має право:
отримати в установленому законодавством порядку свідоцтво про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування;

отримувати від Пенсійного фонду підтвердження про сплату страхових внесків, у тому числі в письмовій формі;

отримувати безоплатно у органах Пенсійного фонду відомості, внесені до її персональної облікової картки в системі персоніфікованого обліку в порядку, визначеному Законом;

звертатися із заявою до Пенсійного фонду для уточнення відомостей, унесених до персональної облікової картки в системі персоніфікованого обліку;

обирати порядок здійснення виплати пенсії;

оскаржувати в установленому законодавством порядку дії органів Пенсійного фонду, їх посадових осіб та інших суб'єктів системи загальнообов'язкового державного пенсійного страхування;

здійснювати сплату страхових внесків за попередні періоди (але не раніше 01.01.2004);

достроково розривати Договір про добровільну участь у порядку, визначеному Законом;

інші права відповідно до Закону.

2.2. Застрахована особа зобов'язується:

2.2.1. надавати на вимогу Пенсійного фонду документи, що засвідчують відомості, які мають бути занесені або містяться в її персональній обліковій картці в системі персоніфікованого обліку;

2.2.2. повідомляти Пенсійний фонд про зміну даних, що вносяться до її персональної облікової картки в системі персоніфікованого обліку, виїзд за межі держави та про обставини, що спричиняють зміну статусу Застрахованої особи, протягом десяти днів з моменту їх виникнення;

2.2.3. сплачувати страхові внески в порядку і строки, визначені Законом та цим Договором;

2.2.4. здійснювати доплату до мінімального страхового внеску.

2.3. Пенсійний фонд має право:

2.3.1. перевіряти достовірність відомостей, наданих Застрахованою особою;

2.3.2. безоплатно отримувати від Застрахованої особи за її згодою інформацію відповідно до чинного законодавства, необхідну для виконання обов'язків, покладених на нього Законом та цим Договором;

2.3.3. отримувати від Застрахованої особи підтвердження про сплату нею страхових внесків.

2.4. Пенсійний фонд зобов'язується:

2.4.1. надавати безоплатно Застрахованій особі та на вимогу - членам сім'ї померлої Застрахованої особи відомості про суми сплачених страхових внесків та інші відомості, що стосуються Застрахованої особи та подаються до Пенсійного фонду;

2.4.2. взяти на облік Застраховану особу в системі загальнообов'язкового державного пенсійного страхування та видати свідоцтво про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування Застрахованій особі;

2.4.3. вести облік внесків у системі персоніфікованого обліку;

2.4.4. здійснювати розрахунок сум страхових внесків за попередні періоди.

3. Порядок сплати страхових внесків

3.1. Застрахована особа сплачує страхові внески в сумі не менше мінімального страхового внеску та не більше максимального страхового внеску.

3.2. Застрахована особа сплачує страховий внесок за кожний місяць у сумі _____ (2) грн. до 20 квітня, 20 липня, 20 жовтня, 20 січня шляхом перерахування коштів на рахунок Пенсійного фонду в іноземній валюті

_____ (номер рахунку Пенсійного фонду та реквізити банку)

На момент підписання Договору:

розмір мінімальної заробітної плати становить _____ грн.;

розмір прожиткового мінімуму на одну працездатну особу в розрахунку на місяць _____ грн.;

максимальна величина з якої справляються страхові внески _____ грн.;

розмір страхового внеску _____ %;

мінімальний страховий внесок становить _____ грн. (визначається як добуток мінімальної заробітної плати на розмір страхового внеску);

максимальний страховий внесок становить _____ грн. (визначається як добуток п'ятнадцяти прожиткових мінімумів на одну працездатну особу на розмір страхового внеску);

3.3. Застрахована особа сплачує, розраховані Пенсійним фондом, страхові внески за попередні періоди, з _____ (3) до _____ в сумі _____ грн. однією сумою протягом 10 днів з моменту підписання Договору.

3.4. Сплачені в іноземній валюті страхові внески обліковуються в особових рахунках Застрахованої особи у гривнях за курсом Національного банку України на момент продажу коштів в іноземній валюті, але не пізніше 5 робочих днів з дня надходження коштів на окремі рахунки Пенсійного фонду.

3.5. Інформацію про зміну показників, зазначених у підпункті 3.2 пункту 3 Договору, органи Пенсійного фонду України оприлюднюють на веб-сайті Пенсійного фонду www.pfu.gov.ua.

Застрахована особа у будь-який час у період дії договору здійснює доплату до мінімального страхового внеску. Суми надміру сплачених страхових внесків повертаються або зараховуються в рахунок майбутніх платежів страхових внесків.

До цього Договору можуть вноситися зміни шляхом укладення додаткової угоди в письмовій формі.

1. В Розділі 8 Договору Вам потрібно зазначити Ваше прізвище, ім'я та по-батькові.

2. Вам потрібно вказати серію та номер Вашого паспорту громадянина України.

3. Вкажіть Ваш ідентифікаційний номер.

4. Вкажіть Вашу адресу за кордоном.

5. Вам потрібно зробити позначку за якою адресою вам зручніше буде отримати цей договір.

4. Умови набуття Застрахованою особою права на пенсійні виплати відповідно до Закону

4.1. Застрахована особа має право на призначення пенсії за віком після досягнення чоловіками 60 років, жінками 55 років та наявності страхового стажу не менше п'яти років. Пенсії призначаються відповідно до статей 26-45 Закону.

5. Відповідальність Сторін

5.1. У разі порушення своїх зобов'язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність у порядку, визначеному чинним законодавством України.

5.2. Усі спори, що виникають у процесі виконання умов цього Договору, вирішуються шляхом переговорів між уповноваженими представниками Сторін. Якщо спір неможливо вирішити шляхом переговорів, він вирішується в судовому порядку.

6. Термін дії Договору

6.1. Цей Договір набуває чинності з моменту його підписання і діє до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань за цим Договором.

6.2. Термін дії цього Договору: від _____ до _____ (але не менше одного року).

7. Умови розірвання Договору

Цей Договір може бути достроково розірваний:

Застрахованою особою:

за умови дії Договору не менше одного року;

у разі систематичного порушення Пенсійним фондом умов Договору;

за згодою Сторін, якщо Договір діяв не менше одного року;

Пенсійним фондом у разі:

набуття Застрахованою особою відповідно до Закону зобов'язань щодо участі в системі загальнообов'язкового державного пенсійного страхування;

виникнення обставин, що не відповідають визначеним Законом вимогам до осіб, які мають

право брати участь у системі загальнообов'язкового державного пенсійного страхування;

систематичного порушення Застрахованою особою умов Договору;

смерті Застрахованої особи.

В інших випадках дострокове розірвання не допускається.

Про розірвання Договору Сторони повідомляють одна одну в місячний строк з моменту прийняття рішення щодо розірвання.

8. Місцезнаходження і реквізити Сторін

Пенсійний фонд _____
(назва органу Пенсійного фонду)

(місцезнаходження)

(код за ЄДРПОУ)

1 _____ Застрахована особа
2 _____ (прізвище, ім'я, по батькові)
3 _____ (паспорт, серія, номер)
4 _____ (ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків та інших обов'язкових платежів /за наявності/)
5 _____ (місце проживання за кордоном)

Договір направляється на адресу:

5 _____

Зразок заповнення договору про добровільну участь

ТИПОВИЙ ДОГОВІР

про добровільну участь у системі загальнообов'язкового державного пенсійного страхування

від “___” _____ 200_ р. _____
(місце складання)

_____ (назва органу Пенсійного фонду України або Пенсійний фонд України)
(далі - Пенсійний фонд) в особі _____

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

що діє на підставі Положення про Пенсійний фонд України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24.10.2007 № 1261, та **Іванова Івана Івановича**

_____ (прізвище, ім'я, по батькові особи)

(далі - Застрахована особа), далі - Сторони, уклали цей договір про добровільну участь у солідарній системі загальнообов'язкового державного пенсійного страхування (далі - Договір) про нижченаведене:

1. Предмет Договору

Цей Договір згідно зі статтею 12 Закону України “Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування” (далі - Закон) визначає порядок добровільної участі Застрахованої особи у солідарній системі загальнообов'язкового державного пенсійного страхування.

2. Права та обов'язки Сторін

2.1. Застрахована особа має право:

отримати в установленому законодавством порядку свідоцтво про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування;

отримувати від Пенсійного фонду підтвердження про сплату страхових внесків, у тому числі в письмовій формі;

отримувати безоплатно у органах Пенсійного фонду відомості, внесені до її персональної облікової картки в системі персоналізованого обліку в порядку, визначеному Законом;

звертатися із заявою до Пенсійного фонду для уточнення відомостей, унесених до персональної облікової картки в системі персоналізованого обліку;

обирати порядок здійснення виплати пенсії;

оскаржувати в установленому законодавством порядку дії органів Пенсійного фонду, їх посадових осіб та інших суб'єктів системи загальнообов'язкового державного пенсійного страхування;

здійснювати сплату страхових внесків за попередні періоди (але не раніше 01.01.2004);

достроково розривати Договір про добровільну участь у порядку, визначеному Законом;

інші права відповідно до Закону.

2.2. Застрахована особа зобов'язується:

2.2.1. надавати на вимогу Пенсійного фонду документи, що засвідчують відомості, які мають бути занесені або містяться в її персональній обліковій картці в системі персоналізованого обліку;

2.2.2. повідомляти Пенсійний фонд про зміну даних, що вносяться до її персональної облікової картки в системі персоналізованого обліку, виїзд за межі держави та про обставини, що спричиняють зміну статусу Застрахованої особи, протягом десяти днів з моменту їх виникнення;

2.2.3. сплачувати страхові внески в порядку і строки, визначені Законом та цим Договором;

2.2.4. здійснювати доплату до мінімального страхового внеску.

2.3. Пенсійний фонд має право:

2.3.1. перевіряти достовірність відомостей, наданих Застрахованою особою;

2.3.2. безоплатно отримувати від Застрахованої особи за її згодою інформацію відповідно до чинного законодавства, необхідну для виконання обов'язків, покладених на нього Законом та цим Договором;

2.3.3. отримувати від Застрахованої особи підтвердження про сплату нею страхових внесків.

2.4. Пенсійний фонд зобов'язується:

2.4.1. надавати безоплатно Застрахованій особі та на вимогу - членам сім'ї померлої Застрахованої особи відомості про суми сплачених страхових внесків та інші відомості, що стосуються Застрахованої особи та подаються до Пенсійного фонду;

2.4.2. взяти на облік Застраховану особу в системі загальнообов'язкового державного пенсійного страхування та видати свідоцтво про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування Застрахованій особі;

2.4.3. вести облік внесків у системі персоналізованого обліку;

2.4.4. здійснювати розрахунок сум страхових внесків за попередні періоди.

3. Порядок сплати страхових внесків

3.1. Застрахована особа сплачує страхові внески в сумі не менше мінімального страхового внеску та не більше максимального страхового внеску.

3.2. Застрахована особа сплачує страховий внесок за кожний місяць у сумі **500** грн. до 20 квітня, 20 липня, 20 жовтня, 20 січня шляхом перерахування коштів на рахунок Пенсійного фонду в іноземній валюті

(номер рахунку Пенсійного фонду та реквізити банку)

На момент підписання Договору:

розмір мінімальної заробітної плати становить _____ грн.;

розмір прожиткового мінімуму на одну працездатну особу в розрахунку на місяць _____ грн.;

максимальна величина з якої справляються страхові внески _____ грн.;

розмір страхового внеску _____ %;

мінімальний страховий внесок становить _____ грн. (визначається як добуток мінімальної заробітної плати на розмір страхового внеску);

максимальний страховий внесок становить _____ грн. (визначається як добуток п'ятнадцяти прожиткових мінімумів на одну працездатну особу на розмір страхового внеску);

3.3. Застрахована особа сплачує, розраховані Пенсійним фондом, страхові внески за попередні періоди, **3 01.01.2004 р. до 01.01.2006 р. в сумі 12000 грн.** однією сумою протягом 10 днів з моменту підписання Договору.

3.4. Сплачені в іноземній валюті страхові внески обліковуються в особових рахунках Застрахованої особи у гривнях за курсом Національного банку України на момент продажу коштів в іноземній валюті, але не пізніше 5 робочих днів з дня надходження коштів на окремі рахунки Пенсійного фонду.

3.5. Інформацію про зміну показників, зазначених у підпункті 3.2 пункту 3 Договору, органи Пенсійного фонду України оприлюднюють на веб-сайті Пенсійного фонду www.pfu.gov.ua.

Застрахована особа у будь-який час у період дії договору здійснює доплату до мінімального страхового внеску. Суми надміру сплачених страхових внесків повертаються або зараховуються в рахунок майбутніх платежів страхових внесків.

До цього Договору можуть вноситися зміни шляхом укладення додаткової угоди в письмовій формі.

4. Умови набуття Застрахованою особою права на пенсійні виплати відповідно до Закону

4.1. Застрахована особа має право на призначення пенсії за віком після досягнення чоловіками 60 років, жінками 55 років та наявності страхового стажу не менше п'яти років.

Пенсії призначаються відповідно до статей 26-45 Закону.

5. Відповідальність Сторін

5.1. У разі порушення своїх зобов'язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність у порядку, визначеному чинним законодавством України.

5.2. Усі спори, що виникають у процесі виконання умов цього Договору, вирішуються шляхом переговорів між уповноваженими представниками Сторін. Якщо спір неможливо вирішити шляхом переговорів, він вирішується в судовому порядку.

6. Термін дії Договору

6.1. Цей Договір набуває чинності з моменту його підписання і діє до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань за цим Договором.

6.2. Термін дії цього Договору: від _____ до _____ (але не менше одного року).

7. Умови розірвання Договору

Цей Договір може бути достроково розірваний:

Застрахованою особою:

за умови дії Договору не менше одного року;

у разі систематичного порушення Пенсійним фондом умов Договору;

за згодою Сторін, якщо Договір діяв не менше одного року;

Пенсійним фондом у разі:

набуття Застрахованою особою відповідно до Закону зобов'язань щодо участі в системі загальнообов'язкового державного пенсійного страхування;

виникнення обставин, що не відповідають визначеним Законом вимогам до осіб, які мають право брати участь у системі загальнообов'язкового державного пенсійного страхування;

систематичного порушення Застрахованою особою умов Договору;

смерті Застрахованої особи.

В інших випадках дострокове розірвання не допускається.

Про розірвання Договору Сторони повідомляють одна одну в місячний строк з моменту прийняття рішення щодо розірвання.

8. Місцезнаходження і реквізити Сторін

Пенсійний фонд

_____ (назва органу Пенсійного фонду)

_____ (місцезнаходження)

_____ (код за ЄДРПОУ)

Застрахована особа

Іванов Іван Іванович

(прізвище, ім'я, по батькові)

СО 123456

(паспорт, серія, номер)

12345678999

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків та інших обов'язкових платежів /за наявності/)

Італія, м. Риміни, вул. Колізео, б. 3

(місце проживання за кордоном)

Договір направляється на адресу:

Італія, м. Риміни, вул. Колізео, б. 3

Умови розірвання (відмови в укладенні) договору.

Договір про добровільну участь набуває чинності з моменту його підписання. Він може бути розірвано достроково за ініціативи однієї із сторін:

Застрахованою особою у наступних випадках:

- за умови дії договору менше 1 року;
- у разі систематичного порушення Пенсійним фондом умов договору;
- за згодою сторін, якщо договір діяв не менше 1 року.

Пенсійним фондом України у разі:

- набуття застрахованою особою відповідно до Закону України “Про загальнообов’язкове державне пенсійне страхування” зобов’язань щодо участі в пенсійній системі;
- систематичного порушення застрахованою особою умов договору;
- за згодою сторін, якщо договір діяв не менше одного року;
- виникнення обставин, що не відповідають визначеним Законом України “Про загальнообов’язкове державне пенсійне страхування” вимогам до осіб, які мають право брати участь у пенсійній системі;
- смерті застрахованої особи.

Про розірвання договору сторони мають повідомити одна одну в місячний строк з моменту прийняття відповідного рішення.

Розміри страхових внесків

➤ Ви може сплачувати страхові внески в діапазоні від: “мінімального” до “максимального”.

➤ У 2009 році розмір страхового внеску складає (за кожен місяць):

**мінімальний
- 240 грн.**



обчислюється як добуток мінімального розміру заробітної плати (669 грн.) на розмір страхового внеску (35,2 %): $669 \times 35,2 \%$

обчислюється як добуток максимальної величини, встановленої законодавством при нарахуванні страхових внесків (10035 грн.), на розмір страхового внеску, який встановлений законом за місяць, за який здійснюється розрахунок сум страхових внесків (35,2 %): $10035 \times 35,2 \%$

**максимальний -
3 530 грн.**



Як впливає розмір внеску на розмір пенсії Ви можете дізнатись у наведених прикладах на стор. 20-21 цієї брошури.

Коли розпочинати сплату страхових внесків?

Якщо Ви маєте намір взяти добровільну участь, Ви можете розпочати сплату страхових внесків без повідомлення Пенсійного фонду про намір укласти договір про добровільну участь. При цьому такий договір може бути підписаний у строк не пізніше 1 року з дати здійснення першого платежу.

Сплата страхових внесків

Страхові внески Ви можете сплатити одноразово за попередні періоди, але не раніше **01.01.2004 року**.

Так, сплата страхових внесків за попередні періоди здійснюється **однією сумою протягом 10 днів** з моменту підписання договору і за кожний місяць не може бути меншою мінімального страхового внеску.

Наприклад, Ви бажаєте сплатити страхові внески за 2 роки за період з 01.01.2004 р. по 01.01.2006 р. у сумі 500 грн. на місяць. Таким чином, одноразова сума становитиме 12000 грн. (500 грн. x 24 місяців). Якщо Ви бажаєте сплатити страхові внески тільки у мінімальному розмірі (240 грн.), то загальна сума складе 5760 грн.

Щоквартальна сплата страхових внесків здійснюється до **20 квітня, 20 липня, 20 жовтня, 20 січня**.

Страхові внески необхідно **перераховувати на окремі рахунки Пенсійного фонду** (банківські реквізити наведені нижче).



ОСОБА ПЕРЕРАХОВУЄ
СУМИ ВНЕСКУ

Пенсійний фонд
України

ВІДКРИВАЄ

рахунок в
банку

Облік сплачених в іноземній валюті страхових внесків та внесення відомостей до системи персоніфікованого обліку здійснюється у гривнях за курсом Національного банку України на момент продажу коштів в іноземній валюті.

**Банківські реквізити,
на які перераховуються кошти від осіб, які працюють за
межами України і виявили бажання брати добровільну
участь у системі загальнообов’язкового державного
пенсійного страхування**

Одержувач : **ПЕНСІЙНИЙ ФОНД УКРАЇНИ**

Код: 00035323

Банк одержувача: ВАТ"УКРЕКСІМБАНК" у м. Києві

Код банку: 000322313

Рахунок одержувача: 2560903003853 (долар США, євро, російський рубль)

Призначення платежу:

-добровільна участь у солідарній системі загальнообов’язкового державного пенсійного страхування за спрощеною процедурою;
-добровільне перерахування доплати до розмірів рекомендованих страхових внесків підприємцями.

Одержувач:		Pension fund of Ukraine 01014, Kiev, Bastionna, 9
Рахунок одержувача:	Долар США	Account – 2560903003853.840
	Євро	Account – 2560903003853.978
	Російський рубль	Account – 2560903003853.643
Банк одержувача:		Joint stock company "THE STATE EXPORT-IMPORT BANK OF UKRAINE" Ukraine, 03150 Kiev, 127 Gorkogo str. SWIFT: EXBS UA UX

З усіх питань Ви можете зателефонувати до Контакт-центру Пенсійного фонду України по телефону 8-800-503-7-530.

Зверніть увагу, як буде змінюватись розмір Вашої пенсії при сплаті страхових внесків у різних розмірах

Приклад 1:

Розмір пенсії для осіб, які беруть добровільну участь у пенсійному страхуванні та сплачують рекомендований мінімальний розмір страхових внесків (240 грн.).

Чоловік має 18 років страхового стажу за період роботи в Україні і за цей період сплачував внески із заробітної плати на рівні мінімального розміру.

За період роботи за межами України протягом 7 років сплачував страхові внески у рекомендованому мінімальному розмірі.

Таким чином загальний страховий стаж складає 25 років;

Коефіцієнт страхового стажу – 0,3375;

Розмір пенсії у січні 2009 року: 544 грн. (мінімальна пенсійна виплата).

Приклад 2:

Розмір пенсії для осіб, які беруть добровільну участь у пенсійному страхуванні та сплачують інший розмір страхових внесків, наприклад у розмірі 845 грн.

Чоловік має 30 років страхового стажу за період роботи в Україні і за цей період сплачував внески на рівні 845 грн.

За період роботи за межами України протягом 7 років сплачував страхові внески у рекомендованому базовому розмірі.

Таким чином загальний страховий стаж складає 37 років;

Коефіцієнт страхового стажу – 0,4995;

Розмір пенсії у січні 2009 року (без урахування надбавок, доплат та підвищень) – 962,80 грн.

Приклад 3:

Розмір пенсії для осіб, які беруть добровільну участь у пенсійному страхуванні та сплачують інший розмір страхових внесків, наприклад, на рівні 1690 грн.

Чоловік має 30 років страхового стажу за період роботи в Україні і за цей період сплачував внески на рівні 1690 грн.

За період роботи за межами України протягом 7 років сплачував страхові внески у рекомендованому підвищеному розмірі.

Таким чином загальний страховий стаж складає 37 років;

Коефіцієнт страхового стажу – 0,4995;

Розмір пенсії у січні 2009 року (без урахування надбавок, доплат та підвищень) – 1860,35 грн.

Пам'ятайте!

Добровільна участь у пенсійній системі дозволить Вам зберегти повний страховий стаж і збільшити майбутній розмір пенсії!