[Должность, Ф. И. О. руководителя

организации-работодателя]

От [должность, Ф. И. О. работника],

проживающего по адресу: [адрес],

телефон [телефон],

ИНН [значение]

# Заявление об удержании из заработной платы пенсионных взносов по договору негосударственного пенсионного обеспечения, страховых взносов по договору добровольного пенсионного страхования или добровольного страхования жизни, дополнительных страховых взносов на накопительную часть трудовой пенсии

Прошу удерживать из моей заработной платы ежемесячно сумму страховых взносов на пенсионное обеспечение/добровольное пенсионное страхование/добровольное страхование жизни/накопительную часть трудовой пенсии в размере [указать сумму].

Приложение:

1. Договор, заключенный с негосударственным пенсионным фондом/страховой организацией.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | (подпись) | (расшифровка подпись) |