В налоговый орган (код) 7700
Иванова Мария Сергеевна
ИНН 770123456789
СНИЛС 123-456-789 00
ОГРНИП 326770012345678

Заявление об освобождении от уплаты страховых взносов

Форма по КНД 1150081

«12» марта 2026 г.

В соответствии с пунктом 7 статьи 430 главы 34 Налогового кодекса Российской Федерации заявляю об освобождении от уплаты страховых взносов с 01.04.2024 по 31.12.2024.

Код освобождения 04 — период ухода одного из родителей за каждым ребёнком до достижения им возраста полутора лет.

Заявление составлено на 2 страницах с приложением подтверждающих документов (копии) на 3 листах: свидетельство о рождении ребёнка, справка о совместном проживании.

Заявитель

Индивидуальный предприниматель

_____ / Иванова М. С. /

Образец с сайта nikexpert.ru