Форма 3-60-1

В АО «НПФ Эволюция» (далее – Фонд)
(наименование Фонда)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ИЗЛИШНЕ УДЕРЖАННОЙ СУММЫ НАЛОГА НА ДОХОДЫ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ (далее – НДФЛ)

(*далее – Заявление*)

Я, (ФИО печатными буквами)																																
Дата рождения			/			/					*число, месяц, год*																					
СНИЛС				-				-							**ИНН**																	
Документ, удостоверяющий личность (ДУЛ, *указать вид документа*):																																
Серия и номер ДУЛ													**Дата выдачи**			/			/					*число/ месяц/ год*								
Кем выдан																																
													Код подразделения																				
Адрес регистрации (в том числе за пределами РФ) *(индекс, страна, регион, район, город / населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)*:																																
Способы связи Фонда с физическим лицом - получателем финансовой услуги:																																
Адрес места жительства (пребывания) / Почтовый адрес (в том числе за пределами РФ) *(заполняется, если не совпадает с адресом регистрации):*																																
Телефон моб.													**Эл. почта**																				

1. Прошу на основании ст. 231 Налогового кодекса РФ и в соответствии с предоставленными документами осуществить возврат излишне удержанной суммы налога на доходы физических лиц.

2. Уведомлен (-а) о том, что:

- заявление может быть принято к исполнению только при предоставлении корректных оригиналов документов, подтверждающих излишнее удержание НДФЛ;
- возврат излишне удержанной суммы налога производится налоговым агентом в течение трех месяцев со дня получения заявления.

3. Подписывая настоящее Заявление, даю свое согласие Фонду на обновление сведений обо мне с использованием государственных и муниципальных информационных систем.

4. Я не являюсь публичным должностным лицом[1] (далее – ПДЛ, супругом / супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ и не действую от имени ПДЛ.

☐ Да	☐ Нет

5. В целях определения налогового резидентства (ставки исчисления НДФЛ) сообщаю, что за последние 12 месяцев находился(-ась) на территории РФ в общей сложности более 183 календарных дней

☐ Да	☐ Нет

Приложение:

- Справка(-и) о подтверждении неполучения налогоплательщиком социального налогового вычета либо подтверждении факта получения налогоплательщиком суммы предоставленного социального налогового вычета, предусмотренного подпунктом 4 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации по форме КНД 1160077 за каждый год.
- Иной документ, подтверждающий факт излишне удержанной суммы НДФЛ *(указать наименование документа)* _____

Подтверждаю достоверность сведений, указанных в Заявлении и приложенных документах. В случае их изменения обязуюсь в течение 10 (Десяти) дней с даты изменений уведомить Фонд.

	/_____	/_____
Дата подписания	*Подпись*	*Расшифровка подписи (ФИО)*

……

Фонд	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Тип заявления	Работник НПФ (фамилия, инициалы)	Подпись
			ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ИЗЛИШНЕ УДЕРЖАННОЙ СУММЫ НАЛОГА НА ДОХОДЫ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ (далее – НДФЛ)		

[1] Определение содержится в п.1 ст. 7.3. Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма». Требования ст.7.3 указанного Федерального закона применяются Фондом в отношении клиентов по негосударственному пенсионному обеспечению и (или) формированию долгосрочных сбережений.

Форма 3-60-1

В АО «НПФ Эволюция» (далее – Фонд)
(наименование Фонда)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ИЗЛИШНЕ УДЕРЖАННОЙ СУММЫ НАЛОГА НА ДОХОДЫ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ (далее – НДФЛ)

(далее – Заявление)

Я, (ФИО печатными буквами) ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

Дата рождения	1	1	/	1	1	/	1	9	6	0	*число, месяц, год*																
СНИЛС	1	1	1	-	1	1	1	-	1	1	1		1	1	**ИНН**	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Документ, удостоверяющий личность (ДУЛ, *указать вид документа*): паспорт гражданина РФ

Серия и номер ДУЛ 1111 111111	**Дата выдачи**	1	1	/	1	1	/	2	0	0	0	*число/ месяц/ год*

Кем выдан УМВД РОССИИ ПО Г. МОСКВА

	Код подразделения	111-111

Адрес регистрации (в том числе за пределами РФ) *(индекс, страна, регион, район, город / населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)*: 123123, МОСКОВСКАЯ ОБЛ., МОСКОВСКИЙ Р-Н, Г. ХИМКИ, УЛ. ПОБЕДЫ, Д. 11, КВ. 11

Способы связи Фонда с физическим лицом - получателем финансовой услуги:

Адрес места жительства (пребывания) / Почтовый адрес (в том числе за пределами РФ) *(заполняется, если не совпадает с адресом регистрации):* 123123, Г. МОСКВА, ЦВЕТНОЙ Б-Р, Д. 2

Телефон моб.	7	9	0	0	1	2	3	1	2	3	4	**Эл. почта** PRIMER@MAIL.RU

1. Прошу на основании ст. 231 Налогового кодекса РФ и в соответствии с предоставленными документами осуществить возврат излишне удержанной суммы налога на доходы физических лиц.

2. Уведомлен (-а) о том, что:

- заявление может быть принято к исполнению только при предоставлении корректных оригиналов документов, подтверждающих излишнее удержание НДФЛ;
- возврат излишне удержанной суммы налога производится налоговым агентом в течение трех месяцев со дня получения заявления.

3. Подписывая настоящее Заявление, даю свое согласие Фонду на обновление сведений обо мне с использованием государственных и муниципальных информационных систем.

4. Я не являюсь публичным должностным лицом[1] (далее – ПДЛ, супругом / супругой, близким родственником, усыновителем / усыновленным ПДЛ и не действую от имени ПДЛ.

V Да	☐ Нет

5. В целях определения налогового резидентства (ставки исчисления НДФЛ) сообщаю, что за последние 12 месяцев находился(-ась) на территории РФ в общей сложности более 183 календарных дней

V Да	☐ Нет

Приложение:

- Справка(-и) о подтверждении неполучения налогоплательщиком социального налогового вычета либо подтверждении факта получения налогоплательщиком суммы предоставленного социального налогового вычета, предусмотренного подпунктом 4 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации по форме КНД 1160077 за каждый год.
- Иной документ, подтверждающий факт излишне удержанной суммы НДФЛ *(указать наименование документа)*

_____

Подтверждаю достоверность сведений, указанных в Заявлении и приложенных документах. В случае их изменения обязуюсь в течение 10 (Десяти) дней с даты изменений уведомить Фонд.

11.11.2025	/Иванов/	/Иванов И.И./
Дата подписания	*Подпись*	*Расшифровка подписи (ФИО)*

……

Фонд	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Тип заявления	Работник НПФ (фамилия, инициалы)	Подпись
			ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ИЗЛИШНЕ УДЕРЖАННОЙ СУММЫ НАЛОГА НА ДОХОДЫ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ (далее – НДФЛ)		

[1] Определение содержится в п.1 ст. 7.3. Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма». Требования ст.7.3 указанного Федерального закона применяются Фондом в отношении клиентов по негосударственному пенсионному обеспечению и (или) формированию долгосрочных сбережений.

ОБРАЗЕЦ