

АКТ

по результатам документальной проверки достоверности представленных страхователями в Пенсионный фонд Российской Федерации индивидуальных сведений о страховом стаже, начисленных и уплаченных страховых взносах застрахованных лиц

от 21.03.2017 г.

№ 57

Мною (нами)
СТАРШИЙ СПЕЦИАЛИСТ ПОНОМАРЕВА ЕВГЕНИЯ ПЕТРОВНА

на основании решения от 21.03.2017 № 57

в присутствии
ЗАВЕДУЮЩЕЙ МАШИНЕЦ Н.Б.

проведена проверка

МБДОУ - Д/С № 29

(наименование организации)

658839, АЛТАЙСКИЙ КРАЙ, ЯРОВОЕ Г., Б КВ-Л, 35,

(юридический адрес и/или адрес места нахождения)

МБДОУ - Д/С № 29

(организационно-правовая форма)

регистрационный №: 032-074-100098 , ИНН 2211005040 , КПП 221101001 , ИМНС 2210

за период с 01.01.2016 по 31.12.2016

Для проверки представлены следующие документы:

Штатное расписание организации; Лицевые счета работников; Приказы (о приеме на работу, переводе на другую работу, предоставлении отпуска, прекращении трудового договора и др.); Табель учета рабочего времени;

проверка начата 21.03.2017 г., окончена 21.03.2017 г.

Перечень не представленных для проверки документов:

2. Результаты проверки

Настоящей проверкой установлено следующее:

Фактическая численность работников по состоянию на дату проведения проверки	59	чел.
из них:		
имеют страховые свидетельства	59	чел.
не имеют страховых свидетельств	0	чел.
в том числе по причине:		

Не представлено индивидуальных сведений:

Проверено 77 индивидуальных сведений на основании 20 лицевых счетов

Количество подлежащих исправлению
индивидуальных сведений 2 форм;
на 2 чел

Необходимо представить исправленные индивидуальные сведения:

1. В части начисленных страховых взносов

2. В части трудового стажа

3. В части стажа на соответствующих видах работ

за 2016(3) на 1 чел

за 2016(4) на 1 чел

3. Заключение

Для устранения нарушений, выявленных в результате проверки страхователю предлагается:
Откорректировать сведения согласно приложенным справкам.

Анкетные данные представить в срок до

Корректирующие индивидуальные сведения за отчетный(е) период(ы) 3 кв. 2016, 4 кв. 2016
представить до 30.04.2017г.

Приложение к акту на _____ листах.

Проверяющие:

(подпись)

ПОНОМАРЕВА ЕВГЕНИЯ ПЕТРОВНА

(Ф.И.О.)

Начальник Управления ПФР

(подпись)

Душенковский Николай Николаевич

(Ф.И.О.)

21.03.2017 г.

Руководитель организации (уполномоченный представитель)

(подпись)

МАШИНЕЦ НИНА БОРИСОВНА

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(подпись)

Галина Тимофеевна

(Ф.И.О.)

М.П.

21.03.2017 г.

Экземпляр акта с приложением на _____ листов получил:

Руководитель организации (уполномоченный представитель)

МБДОУ - Д/С № 29

(наименование организации)

(подпись)

МАШИНЕЦ НИНА БОРИСОВНА

(Ф.И.О.)

21.03.2017 г.