

**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 01.04.2019 г.

№ 27

Мною (нами)  
ВЕДУЩИЙ СПЕЦИАЛИСТ-ЭКСПЕРТ ПОНОМАРЕВА ЕВГЕНИЯ ПЕТРОВНА

на основании решения от 29.03.2019 № 27

в присутствии  
ЗАВЕДУЮЩАЯ КУЛИШЕНКО НАДЕЖДА МИХАЙЛОВНА

проведена проверка

МБДОУ ЦРР - Д/С № 31

(наименование организации)

658839, АЛТАЙСКИЙ КРАЙ, ЯРОВОЕ Г., А КВ-Л, 13, -

(юридический адрес и/или адрес места нахождения)

МБДОУ ЦРР - Д/С № 31

(организационно-правовая форма)

регистрационный №: 032-074-000319 , ИНН 2211003639 , КПП 221101001 , ИМНС 2211

за период с 01.01.2017 по 31.12.2018

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; Тарификационные списки;

проверка начата 29.03.2019 г., окончена 01.04.2019 г.

Перечень не представленных для проверки документов:

**2. Результаты проверки**

Настоящей проверкой установлено следующее:

|                                                                             |    |      |
|-----------------------------------------------------------------------------|----|------|
| Фактическая численность работников по состоянию на дату проведения проверки | 70 | чел. |
| из них:                                                                     |    |      |
| имеют страховые свидетельства                                               | 70 | чел. |
| не имеют страховых свидетельств                                             | 0  | чел. |
| в том числе по причине:                                                     |    |      |

Не представлено индивидуальных сведений:

Проверено 105 индивидуальных сведений на основании 30 лицевых счетов

Количество подлежащих исправлению  
индивидуальных сведений

1 форм;  
на 1 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 2017г. на 1 чел

за 2018г. на 5 чел.

**3. Заключение**

Для устранения нарушений, выявленных в результате проверки страхователю предлагается:

**Откорректировать сведения согласно приложенным справкам.**

Анкетные данные представить в срок до

г.

**Корректирующие индивидуальные сведения за отчетный(е) период(ы) 2017-2018гг. представить в течении 5 рабочих дней с момента получения акта.**

Приложение к акту на \_\_\_\_\_ листах.

Проверяющие:

(подпись)

ПОНОМАРЕВА ЕВГЕНИЯ ПЕТРОВНА

(Ф.И.О.)

Начальник Управления ПФР

(подпись)

Душенковский Николай Николаевич

(Ф.И.О.)

М.П.

01.04.2019 г.

Руководитель организации (уполномоченный представитель)

(подпись)

КУЛИШЕНКО НАДЕЖДА МИХАЙЛОВНА

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

01.04.2019 г.

Экземпляр акта с приложением на \_\_\_\_\_ листов получил:

Руководитель организации (уполномоченный представитель)

МБДОУ ЦРР - Д/С № 31

(наименование организации)

(подпись)

КУЛИШЕНКО НАДЕЖДА МИХАЙЛОВНА

(Ф.И.О.)

01.04.2019 г.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО  
ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В Г. СЛАВГОРОДЕ  
АЛТАЙСКОГО КРАЯ (МЕЖРАЙОННОЕ)**

**РЕШЕНИЕ № 27**  
от 29 марта 2019

В соответствии со ст.13 Федерального закона от 15.12.2001г. №167-ФЗ "Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования" поручается:

ВЕДУЩИЙ СПЕЦИАЛИСТ-ЭКСПЕРТ, ПОНОМАРЕВА ЕВГЕНИЯ ПЕТРОВНА

(должность, Ф.И.О. проверяющих лиц)

провести документальную проверку страхователя:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД № 31

(полное наименование страхователя)

658839, АЛТАЙСКИЙ КРАЙ, ЯРОВОЕ Г., А КВ-Л, 13, -,-

(юридический адрес)

0, "", ""

(фактический адрес)

регистрационный № 032-074-000319 ИНН 2211003639

Целью проверки является: проверка достоверности индивидуальных сведений о страховом стаже, начисленных и уплаченных страховых взносах застрахованных лиц.

Вид проверки: ПЛАНОВАЯ

Причина проверки: ОПП СТС

Период проверки с 01.01.2017 по 31.12.2018

Решение действительно до " 1 " апреля 2019 г.

Начальник Управления ПФР

(подпись)

Душенковский Николай Николаевич

(Ф.И.О.)

М.П.

С решением о проведении проверки ознакомлен:

ЗАВЕДУЮЩАЯ, КУЛИШЕНКО НАДЕЖДА МИХАЙЛОВНА

(Ф.И.О. руководителя (уполномоченного представителя) страхователя)

                      
(дата)

                      
(подпись)