

ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ В КУЩЕВСКОМ РАЙОНЕ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
(МЕЖРАЙОННОЕ)
(наименование органа ПФР)

АКТ № 86
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ПРОВЕРКИ
ДОСТОВЕРНОСТИ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ СТРАХОВАТЕЛЯМИ В ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ СВЕДЕНИЙ НА ЗАСТРАХОВАННЫХ
ЛИЦ В ЧАСТИ СТАЖА НА СООТВЕТСТВУЮЩИХ ВИДАХ РАБОТ, ДАЮЩЕГО ПРАВО НА
ДОСРОЧНОЕ ПЕНСИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ст. Кущевская от «12» августа 2021г.
(место составления)

Мною, ведущим специалистом-экспертом Отдела оценки пенсионных прав застрахованных лиц Мешеряковой Людмилой Михайловной
(должность, Ф.И.О. проверяющего)

на основании решения руководителя Управления ПФР о проведении проверки сведений индивидуального (персонифицированного) учета, представленных страхователем, от «12» июля 2021г. № 90 в присутствии _____

(должность; Ф.И.О. представителя(ей) проверяемой организации)

Проведена проверка достоверности и полноты представления страхователем сведений индивидуального (персонифицированного) учета, предусмотренных пунктом 2 статьи 11 Федерального закона от 1 апреля 1996 г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» **Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Центр творчества .**

(полное наименование юридического лица (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

352010 Краснодарский край Кущевский район с. Красное , ул. Ворошилова д. 71

(юридический адрес и / или адрес места нахождения организации)

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение.

(организационно - правовая форма страхователя)

регистрационный N в ПФР 033-042-008061 ИНН 2340018182 КПП 234001001

Проверка начата _12.07.2021 г., окончена 12.08.2021г.

Проверка достоверности данных индивидуальных лицевых счетов на застрахованных лиц в части стажа на соответствующих видах работы проведена за период работы застрахованных лиц с 01.01.2017г. по 31.12.2020 г.

Проверка проведена на основании следующих документов:

1. Устав МБОУ ДО ЦТ (новая редакция) Утвержден: Начальником УО администрации МО Кущевского района В.О. Богунова от 15.05.2019г.
2. Справка о уплате страховых взносов по дополнительному тарифу за 2017г.-2018г.
3. Штатное расписание 2017-2020г.г.
4. Тариффикационные списки 2017-2020г.г.
5. Карта № 145.04.08, 145.04.09, 145.04.09-Х, специальной оценки условий труда (обслуживающий персонал).
6. Лицензия от 11.06.2015г. № 06752 государственный номер № 1062340003010 серия 23Л01 №

0003494;

7. Должностные инструкции педагога-организатора, педагога дополнительного образования, методиста, МОП- кочегар.

8. Форма ОДВ, СЗВ-СТАЖ _____

(указываются другие материалы проверки, иные документы, имеющиеся у территориального органа ПФР)

Результаты проверки

Настоящей проверкой установлено следующее:

Количество ЗЛ, ИС которых проверены в части стажа на соответствующих видах работ 33 согласно реестру проверенных ИС ЗЛ (Приложение № 1 к Акту).

(кол-во)

Количество застрахованных лиц, индивидуальные сведения которых подлежат исправлению 11 на основании Справки по проверке достоверности ИС ЗЛ (Приложение №2 к Акту).

(кол-во)

Необходимо представить исправленные индивидуальные сведения в части стажа на соответствующих видах работ:

за 2017г. на 3 чел.; за 2018г. на 5 чел.;

за 2019г. на 6 чел.; за 2020г. на 2 чел.

Исправленные индивидуальные сведения представить в срок до "20" августа 2021 г.

Заключение:

Для устранения нарушений, выявленных в результате проверки, страхователю предлагается: Откорректировать сведения индивидуального лицевого счета застрахованных лиц в части стажа на соответствующих видах работ согласно реестра (Приложение № 1) проверенных ИС за 2017г.- 2020г.

Проверяющий

Ведущий специалист – эксперт ООИПЗЛ



(Handwritten signature)
(подпись)

Мещерякова Л.М

(Ф.И.О.)

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Центр творчества .

(наименование организации)
(Ф.И.О.)



(Handwritten signature)
(Подпись руководителя организации)

Е.С.Миндрина

Экземпляр Акта с Приложениями № 1, № _____ на _____ листах получил:

(количество приложений)

директор ИС 5042046

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (его представителя))

12.08.2021

(дата)

(Handwritten signature)
(подпись)

Корректирующие формы ИС представлены: « » _____ 20 г.
(указывается фактическая дата представления ИС в УПФР)