

Добрый день. Просим ознакомиться с документами.
Специалист СФР (г.Рыбинск) Жукова С.С., тел.: 8-4855-29-76-14.
Благодарим за сотрудничество.

СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД РОССИИ

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

(ОСФР ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ)

проезд Ухтомского, 5, г. Ярославль, 150049
телефон (4852) 59-01-00, факс (4852) 59-02-82
info@76.sfr.gov.ru
ОГРН 1027600843808
ИНН/КПП 7606008723 / 760401001

Решение о проведении выездной проверки

от 22.04.2025

№ 03-13-05 / 72

В соответствии с Федеральным законом от 01 апреля 1996 г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе государственного пенсионного страхования», с Федеральным законом от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», согласно пункта 7,9 статьи 21 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»

НАЧАЛЬНИКА

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)
ОТДЕЛА ОЦЕНКИ ПЕНСИОННЫХ ПРАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ И
ЗАБЛАГОВРЕМЕННОЙ РАБОТЫ № 2

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)
ГАВРИЛОВОЙ ОКСАНЫ СТАНИСЛАВОВНЫ

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

РЕШИЛ:

1. Провести плановую выездную проверку организации

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

"ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА"

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),

ГОУ ЯО "ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА"

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	086-002-007710
ИНН	7603022230
КПП	760301001
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	ул.Хлебная, д. 12, г.Ярославль, Ярославская обл., 150036

за период с 01.01.2022 по 31.12.2024
(дата) (дата)

в части обоснованности и достоверности индивидуальных сведений персонифицированного учета со специальным стажем, представленных организацией

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

Идентификатор: 4734f7f4-f795-b2b1-4d7f-65bb872c7cea

ПИСЬМОПФР

ОСФР по Ярославской области, Шатихина Полина Викторовна

22.04.25 15:50 (MSK)

Сертификат НЭП 01DB46391C880CC00000389001A10003

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЯРОСЛАВСКОЙ
ОБЛАСТИ "РЫБИНСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА"

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),

ГОУ ЯО "РЫБИНСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА"

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	086-009-022459
ИНН	7610052404
КПП	761001001
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	ул.Рокоссовского, д.100 г.Рыбинск, Ярославская обл., 152914
Прекращение деятельности юридического лица путем реорганизации в форме присоединения: ПРАВОПРЕЕМНИК - ГОУ ЯО "ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА"	Дата снятия с учета в СФР - 14.02.2025

2. Поручить проведение выездной проверки

Главному специалисту-эксперту отдела оценки пенсионных прав застрахованных лиц и
заблаговременной работы № 2 Жуковой Светлане Сергеевне

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы органа
контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа)



О.С. Гаврилова
(Ф.И.О.)

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения)

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

(подпись)

(дата)

Место печати плательщика
страховых взносов
(при наличии)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

Идентификатор: 4734f7f4-f795-b2b1-4d7f-65bb872c7cea

ПИСЬМОПФР

ОСФР по Ярославской области, Шатихина Полина
Викторовна

22.04.25 15:50 (MSK)

Сертификат НЭП 01DB46391C880CC00000389001A10003

СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД РОССИИ

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

(ОСФР ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ)

проезд Ухтомского, 5, г. Ярославль, 150049
телефон (4852) 59-01-00, факс (4852) 59-02-82
info@76.sfr.gov.ru
ОГРН 1027600843808
ИНН/КПП 7606008723 / 760401001

Руководителю
ГОУ ЯО "ЯРОСЛАВСКАЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА"

ул.Хлебная, д. 12, г.Ярославль,
Ярославская обл., 150036

Регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов
(код подчиненности) 086-002-007710
ИНН 7603022230
КПП 760301001

Требование
о предоставлении документов

от 22.04.2025

№ 03-13-05 / 73

В соответствии с Федеральным законом от 01 апреля 1996 г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе государственного пенсионного страхования», с Федеральным законом от 15 декабря 2001г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», согласно пункта 7,9 статьи 21 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях», необходимо предоставить документы:

1. учредительные документы,
2. штатные расписания,
3. приказы по личному составу и основной деятельности,
4. личные карточки формы Т-2,
5. трудовые договоры,
6. лицевые счета (ведомости) по начислению заработной платы,
7. табели учета рабочего времени,
8. рабочие (должностные) инструкции,
9. карты специальной оценки особых условий труда

и другие.

Требуемые документы представляются в подлиннике.

В случае, если проверяемое лицо не имеет возможности представить требуемые документы в течение 10 дней, это лицо в течение дня, следующего за днем получения требования о представлении документов, письменно уведомляет проверяющих должностных лиц о невозможности представления в указанные сроки документов с указанием причин, по которым требуемые документы не могут быть представлены в установленные сроки, и о сроках, в течение которых проверяемое лицо может представить требуемые документы.



Место печати органа контроля
за исполнением законов в области

О.С.Гаврилова
(Ф.И.О.)

Требование о представлении документов получил.

должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения)

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

(подпись)

(дата)

Место печати плательщика
страховых взносов