

Государственный внебюджетный фонд

ФОНД ПЕНСИОННОГО
И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Социальный фонд России)

РЕШЕНИЕ

о проведении проверки сведений индивидуального (персонифицированного) учета,
представленных страхователем

от 12.01.2023
(дата)

N 03-12-05/4

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

УПРАВЛЕНИЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ПЕНСИЙ

(наименование территориального органа СФР)

решило на основании Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» провести проверку 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», в части

стажа на соответствующих видах работ

(указать нужное: страхового стажа, стажа на соответствующих видах работ)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА"

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

регистрационный номер

086-002-007710

ИНН

7603022230

КПП

760301001

адрес места нахождения юридического лица (обособленного подразделения) /
адрес регистрации индивидуального предпринимателя, физического лица

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

за период с 01.01.2019 по 31.12.2021

вид проверки выездная,

причина проведения проверки плановая.
(плановая, в связи с ликвидацией страхователя и др.)

Поручить проведение проверки

**ЧЕРПАЛОВОЙ ОЛЬГЕ НИКОЛАЕВНЕ-ГЛАВНОМУ СПЕЦИАЛИСТУ-ЭКСПЕРТУ
ОТДЕЛА ОЦЕНКИ ПЕНСИОННЫХ ПРАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ И
ЗАБЛАГОВРЕМЕННОЙ РАБОТЫ № 1**

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки)

Уполномоченное должностное лицо
территориального органа
Социального фонда России

**НАЧАЛЬНИК УПРАВЛЕНИЯ
УСТАНОВЛЕНИЯ ПЕНСИЙ**

(должность руководителя (заместителя
руководителя) территориального органа СФР)

Место печати территориального
органа СФР



(подпись)

**ФАЛИНА ГАЛИНА
НИКОЛАЕВНА**

(Ф.И.О.)

С решением о проведении проверки ознакомлен.

Директор ТУ ДО «Драматическое общеобразовательное учреждение
(должность, Ф.И.О. руководителя юридического лица (обособленного подразделения))

Луховикова Ирина Валерьевна

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

(подпись)

Место печати

