

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

150049, г. Ярославль, проезд Ухтомского, д.5

телефон (4852) 59-01-00, факс (4852) 59-02-82

РЕШЕНИЕ

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

от 10.03.2025
(дата)

№ 03-12-05/56

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 системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования», в части

данных о страховом стаже, дающем право на досрочное назначение страховой пенсии по старости

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 5"

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

регистрационный номер в СФР

086-006-004831

ИНН

7607012560

КПП

760401001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

150006, Г. ЯРОСЛАВЛЬ, УЛ. СПОРТИВНАЯ, ДОМ 13

за период с 01.01.2021 по 31.12.2024
(дата) (дата)

вид проверки выездная

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

Поручить проведение проверки

ЗАДОРОВНОЙ ОЛЬГЕ АНАТОЛЬЕВНЕ — 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 Российской Федерации

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.

заведующий Службой ОА

(должность, Ф.И.О. руководителя юридического лица (обособленного подразделения))

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

(подпись)

Место печати плательщика
страховых взносов