

**ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА**

УПФР в Энгельсском районе

АКТ

**ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ПРОВЕРКИ ДОСТОВЕРНОСТИ
ПРЕДСТАВЛЕННЫХ СТРАХОВАТЕЛЯМИ В ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ СВЕДЕНИЙ
О СТАЖЕ НА СООТВЕТСТВУЮЩИХ ВИДАХ РАБОТ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ**

от 20.09.2019.

N 41

Мною, главным специалистом-экспертом отдела оценки пенсионных прав застрахованных лиц ГУ-УПФР в Энгельсском районе (межрайонное) Куценко С.Ю.

(должность, Ф.И.О. проверяющих)

на основании решения (постановления) от 20.09.2019 г. N 41

в присутствии начальника отдела комплектования и учета кадров Голубкиной Е.Ю.

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

проведена проверка ГАУ СО «Энгельсский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

(наименование организации)

413124, Саратовская обл., г. Энгельс, ул. Санаторная, 3.

(юридический адрес и / или адрес места нахождения)

Государственное автономное учреждение

(организационно - правовая форма)

регистрационный N 073-038-000129, ИНН 6449016286,

КПП 644901001 ИМНС 6449

Для проверки представлены следующие документы: трудовые книжки, книги приказов по личному составу за 2016-2018г.г., унифицированная форма №Т-2 по учету кадров, карточки-справки начисления заработной платы (расчетные листки) за 2016-2018г.г., штатное расписание за 2016-2018г.г., табеля учета рабочего времени за 2016-2018г.г., тарификационные списки на 01.09.2015, 01.09.2016г., 01.09.2017г., 01.09.2018г.

Перечень первичных документов (разделов), проверенных выборочным методом: нет.

Проверка начата 20 сентября 2019г., окончена 20 сентября 2019г.

Перечень не представленных для проверки документов: нет

Причина непредставления перечисленных документов: _____

2. Результаты проверки

Настоящей проверкой установлено следующее:

Не представлено индивидуальных сведений:

за _____	на _____	чел.;	за _____	на _____	чел.;
за _____	на _____	чел.;	за _____	на _____	чел.;
за _____	на _____	чел.;	за _____	на _____	чел.;
за _____	на _____	чел.;	за _____	на _____	чел.;

Указанные индивидуальные сведения представить в срок до "___" _____ г.

Проверено 120 индивидуальных сведений на основании 615 лицевого счетов
(кол-во) (кол-во)

Количество подлежащих исправлению
индивидуальных сведений

- форм нет;
на чел. нет

Необходимо представить исправленные индивидуальные сведения <*>:

2.1. В части трудового стажа

за _____	на _____	чел.;	за _____	на _____	чел.;
за _____	на _____	чел.;	за _____	на _____	чел.;
за _____	на _____	чел.;	за _____	на _____	чел.;

2.2. В части специального трудового стажа

за _____ на _____ чел.; за _____ на _____ чел.;
за _____ на _____ чел.; за _____ на _____ чел.;
за _____ на _____ чел.; за _____ на _____ чел.;

Исправленные индивидуальные сведения представить в срок.

3. Заключение

Для устранения нарушений, выявленных в результате проверки, страхователю предлагается: рекомендаций нет.

За представление недостоверных (неполных) индивидуальных сведений в ПФР на застрахованных лиц:

№ п/п	Ф.И.О.	СНИЛС	Сумма начисленных страховых взносов за проверенный период (отдельно по годам)
1			
2			
3			
Итого			

Часть 3 статьи 17 Федерального закона РФ от 01.04.1996г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» (в ред. Федерального закона от 03.07.2016 №250-ФЗ) не предусматривает применение финансовых санкций по ежеквартальной отчетности РСВ-1».

Объяснения проверяемого по существу установленных нарушений:

Возражений не имеется (имеются)

Приложение к Акту проверки на 2 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в акте, или с выводами и рекомендациями проверяющего (их), Вы вправе в течение 15 дней со дня получения настоящего акта представить в Управление ПФР в Энгельсском районе письменные возражения в целом по акте или по его отдельным положениям с приложением документов, подтверждающих обоснованность Ваших возражений.

Результаты проверки будут рассмотрены Управлением ПФР в Энгельсском районе по адресу: г. Энгельс ул. Пушкина, д.45а.

Проверяющий:

М.П.

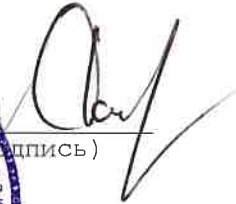

(подпись)

С.Ю. Куценко
(Ф.И.О.)

« » 2019г.

Директор
ГАУ СО «ЭДИПИ»

М.П.

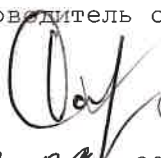

(подпись)

С.В. Сафошкин
(Ф.И.О.)

«20» 09 2019г.

Экземпляр акта с приложением № _____ получил:

Руководитель организации (полномочный представитель) ГАУ СО «ЭДИПИ»
(полное наименование организации)


(подпись)

С.В. Сафошкин
(Ф.И.О.)

«20» 09 2019г.