

Акт

по результатам документальной проверки достоверности представленных страхователем в Пенсионный фонд РФ индивидуальных сведений в соответствии с Федеральным законом от 01.04.1996 № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования»

от 14 марта 2019 г.

№ 15

Мною ведущим специалистом-экспертом Пу и ВС Пелипенко Ольгой Николаевной  
(должность, Ф.И.О. проверяющей)

на основании решения от 28.02.2019 года № 15

в присутствии Главы Войнич Т.А.

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

проведена проверка АДМИНИСТРАЦИИ НИКОЛЬСКОГО СЕЛЬСОВЕТА АБАНСКОГО РАЙОНА КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

(наименование организации)

663749, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, АБАНСКИЙ Р-Н, НИКОЛЬСК С., МОЛОДЕЖНАЯ УЛ. Д. 28.

(юридический адрес и / или адрес места нахождения)

(организационно - правовая форма)

регистрационный № 034-024-000077 ИНН 2401001968 КПП 240101001

Для проверки представлены следующие документы: трудовые книжки, табель учета рабочего времени, приказы по личному составу, гражданско-правовые договора, своды заработной плате, Устав, принят Сходом граждан, Решение от 26.03.2002 года.

за период с 01.01.2016 года по 31.12.2018 года

Перечень первичных документов (разделов), проверенных выборочным методом: трудовые книжки, табель учета рабочего времени, приказы по личному составу, гражданско-правовые договора, своды по заработной плате

Проверка начата 28.02.2019 года окончена 04.03.2019 года

Перечень не представленных для проверки документов:

отсутствует

Причина непредставления перечисленных документов:

1. Результаты проверки

Настоящей проверкой установлено следующее:

Фактическая численность работников по состоянию на дату проведения проверки 20 чел.  
из них:

имеют страховые свидетельства	20 чел.
не имеют страховых свидетельств	0 чел.

Согласно ст. 11 Федерального закона от 01.04.1996 N 27-ФЗ "Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования" страхователи представляют в органы Пенсионного фонда Российской Федерации по месту их регистрации сведения индивидуального (персонифицированного) учета о ~~каждом работающем у него застрахованном лице~~ в установленный срок. Сведения об уплачиваемых страховых взносах представляются на основании данных бухгалтерского учета, а сведения о страховом стаже - на основании приказов и других документов по учету кадров.

Проверено 165 индивидуальных сведения на основании 20 лицевых счетов  
(кол-во) (кол-во)

В результате проверки:

а) Выявлены факты нарушения законодательства об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования, а именно:

---

(приводятся документально подтвержденные факты нарушений законодательства об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования)

б) Не выявлены факты нарушения законодательства об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования:

**нарушения отсутствуют**

(указывается факт отсутствия нарушений - «нарушения отсутствуют»)

## 2. Заключение.

Для устранения нарушений, выявленных в результате проверки, страхователю предлагается:

Представить корректирующие формы индивидуальных сведений за \_\_\_\_\_ на застрахованных лиц, по которым выявлены данные расхождения, в течение пяти рабочих дней со дня получения уведомления об устранении ошибок и несоответствий в представленных страхователями в Пенсионный фонд индивидуальные сведения.

Количество подлежащих исправлению индивидуальных сведений \_\_\_\_\_ формы на \_\_\_\_\_ чел.

В случае направления настоящего акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, считая с даты отправки заказного письма.

Объяснения проверяемого по существу установленных нарушений:

---

Приложение к Акту проверки:

1. Справка по проверке достоверности индивидуальных сведений о заработке (вознаграждении), доходе застрахованного лица на \_\_\_\_\_ л.
2. Сведения о расхождениях в части трудового стажа на \_\_\_\_\_ л.


Проверяющие:

  
(подпись)

О. Н. Пелипенко  
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации  
(физического лица) (представителя)



  
(подпись)

Войнич Т.А.  
(Ф.И.О.)



" 14 " марта 2019 г.

Способ вручения Акта: почта

(нужное подчеркнуть)

Дата: вручения, ознакомления, получения  
(нужное подчеркнуть)

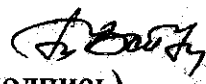
"14" марта 2019 г.

Экземпляр Акта с приложениями на \_\_\_\_\_ листах получил:

Глава АДМИНИСТРАЦИИ НИКОЛЬСКОГО СЕЛЬСОВЕТА АБАНСКОГО РАЙОНА

КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

(полное наименование организации)

  
(подпись)

Войнич Т.А.  
(ФИО)

" 14 " марта 2019 г.

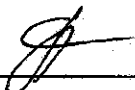
От подписи настоящего акта отказался:

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста территориального органа ПФР, ФИО, дата)

От подписи настоящего акта уклонился:

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста территориального органа ПФР, ФИО, дата)

Акт составлен в отсутствии (в присутствии) Страхователя (нужное подчеркнуть).



Пелипенко О.Н. 14.03.2019 года почтой

(подпись специалиста территориального органа ПФР, ФИО, дата)