

ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УПФР в г. Тамбове и Тамбовском районе Тамбовской области

РЕШЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ПРОВЕРКИ

от «30» октября 2014

№ 78

В соответствии с Федеральными законами от 01.04.1996 № 27 –ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования», от 15.12.2001 г. №167–ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», от 17.12.2001 № 173 –ФЗ« О трудовых пенсиях в Российской Федерации» поручается: главному специалисту - эксперту отдела оценки пенсионных прав застрахованных лиц **Зенкиной Зинаиде Ивановне** провести документальную проверку страхователя: **МБДОУ ЦРР Детский сад № 57 «Катюша».**

г. Тамбов, ул. Н.Вирты, 106 «в»

Регистрационный номер: **079-251-006726** ИНН **6832021540**

Целью проверки является: оценка сведений, содержащихся в первичных документах и их соответствие сведениям, содержащимися в индивидуальных лицевых счетах застрахованных лиц за период с 2011-2013г.г.

Вид проверки: плановая.

Период проведения проверки : с 05.11.2014 по 05.12.2014.

Решение действительно по 05.12.2014 .

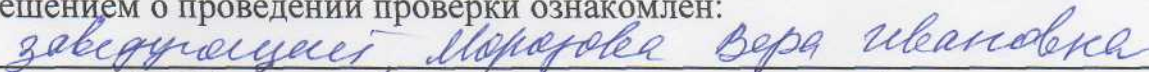
Зам. начальника управления


(подпись)

О. И. Домокурова

М.П.


С решением о проведении проверки ознакомлен:



(Ф.И.О. представителя страхователя, должность)



(дата)



(подпись)

М.П.

УПФР В Г. ТАМБОВЕ И ТАМБОВСКОМ
РАЙОНЕ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

392000, ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г.
ТАМБОВ, УЛ.
ИНТЕРНАЦИОНАЛЬНАЯ, 37

Тел. факс 8-4752-79-28-33.

Приложение № 12

к приказу Министерства труда
и социальной защиты РФ
от 27 ноября 2013 г. № 698н

Форма 9-ПФР

Решение
о проведении выездной проверки

от 05.11.14
(дата)

N 079 025 14 ВР 0000744

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования"

Заместитель начальника

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

УПФР В Г. ТАМБОВЕ И ТАМБОВСКОМ РАЙОНЕ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Виноградов Владимир Валерьевич

(Ф.И.О.)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку

Плановая

правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов и территориальные фонды обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЦЕНТР
РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА - ДЕТСКИЙ САД №57 "КАТЮША"

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

МБДОУ ЦРР-ДС №57 «КАТЮША»

Регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

079251006726

ИНН

6832021540

КПП

682901001

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

ТАМБОВСКАЯ ОБЛ, ТАМБОВ Г, Н.ВИРТЫ УЛ, 106В

за период с

01.01.2011

по

31.12.2013

(дата)

(дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

Поповой Юлии Александровне (руководитель) - главному специалисту-эксперту

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



(подпись)

Виноградов Владимир Валерьевич

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

заведующей Морозова Вера Ивановна

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

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

В.И.М.

(подпись)

05 ноября 2014г.

(дата)

Место печати плательщика страховых взносов



Плательщик страховых взносов МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД №57 "КАТЮША"

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой
страховых взносов (код подчиненности)

79251006726

ИНН

6832021540

КПП

682901001

Адрес места нахождения организации (обособленного
подразделения)/адрес постоянного места жительства

индивидуального предпринимателя, физического лица ТАМБОВСКАЯ ОБЛ, ТАМБОВ Г., Н.ВИРТЫ УЛ., 106В

Требование о представлении документов

от 05.11.14
(дата)

№ _____

В соответствии со статьи 37 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (далее - Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ) плательщику страховых взносов необходимо представить в течение 10 дней со дня вручения настоящего требования следующие необходимые для проверки документы:

- 1) Приказ о назначении руководителя;
- 2) Приказ о назначении главного бухгалтера.

Истребуемые документы представляются в виде заверенных проверяемым лицом копий.

Отказ проверяемого лица от представления запрашиваемых документов или непредставление их в установленные сроки признаются правонарушением и влекут ответственность, предусмотренную статьей 48 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

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

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводящих проверку:

Главный специалист-эксперт
(должность)

(подпись)

Попова Юлия Александровна
(Ф.И.О.)

Требование о представлении документов получил.

Заведующий Морозова Вера Павловна
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

(подпись)

05 ноября 2014г.
(дата)