

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 17.01.2024
(дата)

№ 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 системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования», в

частях

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

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ ЯРОСЛАВСКИЙ КАДЕТСКИЙ КОЛЛЕДЖ

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

регистрационный номер в ПФР

086-002-000453

ИНН

7603012591

КПП

760301001

адрес места нахождения юридического
лица (обособленного подразделения)

150020, Г. ЯРОСЛАВЛЬ,
АЛМАЗНАЯ УЛ, Д. 4Б

за период с 01.01.21 по 31.12.23
(дата) (дата)

вид проверки выездная

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

Поручить проведение проверки

ПАВЕЛЬБЕВОЙ НАДЕЖДЕ ЕВГЕНЬЕВНЕ - ВЕДУЩЕМУ 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

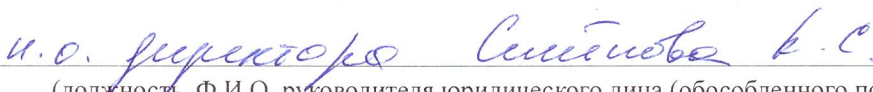



(подпись)

ФАЛИНА ГАЛИНА
НИКОЛАЕВНА

(Ф.И.О.)

С решением о проведении проверки ознакомлен.



(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

