

УПФР В Г. ЯРОСЛАВЛЕ
150001, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТЬ,
ЯРОСЛАВЛЬ Г. Б. ФЕДОРОВСКАЯ
УЛ.19
Тел. факс (4852) 40-56-36, 45-05-74
r30@086.pfr.ru

Решение
о проведении выездной проверки

от 26.10.2017
(дата)

N 16-19/255

В соответствии с Федеральным законом от 01 апреля 1996 г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования», Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях».

ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА УПРАВЛЕНИЯ ПФР

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР)

УПФР В Г. ЯРОСЛАВЛЕ

(наименование территориального органа ПФР)

ДРЯГИЛЕВА ГАЛИНА ИВАНОВНА

(Ф.И.О.)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку

Внеплановая

- проверка достоверности сведений о заработной плате Дерябиной Гельшат Барьевны, 18.12.1962 г.р., содержащихся в справке о заработной плате от 08.06.2017 № 87 за период с ноября 1987 года по август 1992 года.

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД № 54»
МДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 54»**

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

Регистрационный номер в территориальном органе
ПФР

086-001-010889

ИНН

7602024019

КПП

760201001

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

150063, г. Ярославль, ул.Громова, д.48а

2. Поручить проведение выездной проверки

СУРОВОЙ ЛЮДМИЛЕ НИКОЛАЕВНЕ — ГЛАВНОМУ СПЕЦИАЛИСТУ-ЭКСПЕРТУ ОТДЕЛА ОЦЕНКИ
ПЕНСИОННЫХ ПРАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей
группы территориального органа ПФР)

ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА УПРАВЛЕНИЯ ПФР

ДРЯГИЛЕВА ГАЛИНА
ИВАНОВНА

(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа ПФР)

(подпись)

(Ф.И.О.)



Место печати территориального органа ПФР

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

Заведующий Михайлов М.А.

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

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

(подпись)

(дата)

Место печати плательщика
страховых взносов

