

**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 20 ноября 2017г.

№ 11

Мною, главным специалистом-экспертом группы ПУВС ГУ УПФР в Краснотуранском районе Гейнц Ольгой Викторовной на основании решения от 16 октября 2017 г. № 11 проведена проверка

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Салбинская средняя общеобразовательная школа»**

**662663, Красноярский край, Краснотуранский район,**

**с. Салба, ул. Советская, д. 68, корп.Д.**

**рег. № 034-042-001528, ИНН 2422391758, КПП 242201001**

Для проверки представлены следующие документы: трудовые книжки — 27 шт., штатное расписание, табель учета рабочего времени, приказы о приеме, предоставлении отпуска, прекращении трудового договора с работником, расчетно-платежные ведомости, оборотно-сальдовые ведомости по заработной плате, сводные карточки, листы нетрудоспособности, гражданско-правовые договора за 2014, 2015, 2016 годы.

Перечень первичных документов (разделов), проверенных сплошным методом: штатное расписание, табель учета рабочего времени, приказы о приеме, предоставлении отпуска, прекращении трудового договора с работником, расчетно-платежные ведомости, оборотно-сальдовые ведомости по заработной плате, сводные карточки, листы нетрудоспособности, гражданско-правовые договора.

Проверка начата 16.10.2017 г., окончена 17.11.2017 г.

Перечень не представленных для проверки документов: документы предоставлены в срок в полном объеме

Причина непредставления перечисленных документов: \_\_\_\_\_

### 1. Результаты проверки

Настоящей проверкой установлено следующее:

Фактическая численность работников по состоянию на дату проведения проверки 27 чел.  
из них:

имеют страховые свидетельства	27 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.





**Объяснения проверяемого по существу установленных нарушений:**

2.5. В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями должностного лица, обнаружившего факт правонарушения, страхователь вправе предоставить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в адрес

ГУ УПФР в Краснотуранском районе Красноярского края

(наименование территориального органа ПФР)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

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

**Приложение к Акту проверки:**

1. Справка о расхождениях в части трудового стажа

на 0 л.

Проверяющие:

Главный специалист-эксперт  
ПУВС



(подпись)

О.В.Гейнц

(Ф.И.О.)

"20" ноября 2017 г.

Руководитель

(подпись)

Т.Е.Зябликова

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

" " 20\_\_ г.

Способ вручения Акта: лично, заказным письмом с уведомлением

(нужное подчеркнуть)

Дата: вручения, ознакомления, получения

(нужное подчеркнуть)

" " 20\_\_ г.

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

Директор МБОУ «Салбинская СОШ» Зябликова Татьяна Егоровна

(полное наименование организации)

(подпись)

(Ф.И.О.)

" " 20\_\_ 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 отсутствие (в присутствии) Страхователя (нужное подчеркнуть).

(подпись специалиста территориального органа ПФР, ФИО, дата)