

ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА ПО МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Главное управления ПФР № 8 по г. Москве и Московской области
(Наименование органа ПФР)

**РЕШЕНИЕ (ПОСТАНОВЛЕНИЕ)
О ПРОВЕДЕНИИ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ (ВЫЕЗДНОЙ) ПРОВЕРКИ**

№ 107

от « 14 » апреля 2022г.

В соответствии с п.9 ст.21 Федерального закона «О страховых пенсиях» от 28.12.2013 г. № 400-ФЗ, ст.13 Федерального закона «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» от 15.12.2001 г. № 167-ФЗ, ст.16 Федерального закона «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» от 01.04.1996 г. № 27-ФЗ, а также раздела VI «Правила проведения проверок документов» Правил обращения за страховой пенсией, утв. приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 17.11.2014 г. № 884н и п.37 Инструкции о порядке ведения индивидуального (персонифицированного) учета сведений о застрахованных лицах, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 22.04.2020г. №211н, поручается:

Главному специалисту-эксперту отдела по формированию пенсионных прав отдельных категорий застрахованных лиц №3 Управления назначения, перерасчета пенсий, ЕДВ и других социальных выплат Родионовой Ирине Юрьевне
(должность, Ф.И.О. проверяющих лиц)

провести документальную проверку страхователя:

Муниципальное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств п.Ильинский».

(полное наименование страхователя)

140100, Московская область, Раменский р-он, п.Ильинский, ул. Октябрьская, д.64а
(юридический и фактический адрес)

регистрационный номер в ПФР: 060-040-009658

Целью проверки является: проверка Поименных списков и ИС за 2017-2020гг.

Проверяемый период: с 01.01.2017г. по 31.12.2020г.

Вид проверки: плановая.

Дата проведения проверки: 14.04.2022г.

Решение (постановление) действительно до 17.04.2022г.

Заместитель начальника Главного управления



М.П.

Е.А. Сурский

С решением (постановлением) о проведении проверки ознакомлен:

Матвеева Вера Викторовна
(Ф.И.О. Руководителя, уполномоченного представителя работодателя, должность)

19.04.2022

(дата)



(подпись)