

**ПЕНСИОННЫЙ ФОНД  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –  
ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

проезд Ухтомского, 5, ЯРОСЛАВЛЬ, 150049  
телефон 590-100, факс 590-282  
opfr@086.pfr.gov.ru  
ОГРН 1027600843808  
ИНН/КПП 7606008723 / 760401001

**Решение о проведении выездной проверки**

от 22.11.2022

№ 265

В соответствии с Федеральным законом от 01 апреля 1996 г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе государственного пенсионного страхования», с Федеральным законом от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», согласно пункта 7,9 статьи 21 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»

**НАЧАЛЬНИКА**

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)  
**ОТДЕЛА ОЦЕНКИ ПЕНСИОННЫХ ПРАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ № 2**

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)  
**ГАВРИЛОВОЙ ОКСАНЫ СТАНИСЛАВОВНЫ**

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

**РЕШИЛ:**

1. Провести плановую выездную проверку обоснованности и достоверности индивидуальных сведений персонифицированного учета со специальным стажем, представленных организацией

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЯРОСЛАВСКОЙ  
ОБЛАСТИ "РЫБИНСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА"**

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),  
**ГОУ ЯО "РЫБИНСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА"**

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	086-009-022459
ИНН	7610052404
КПП	761001001
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	ул.Рокоссовского, д.100 г.Рыбинск, Ярославская обл., 152914

за период с 01.01.2019 по 31.12.2021  
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

Главному специалисту-эксперту отдела оценки пенсионных прав застрахованных лиц № 2 Жуковой Светлане Сергеевне

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



Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов

О.С.Гаврилова  
(Ф.И.О.)

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

*директор Ермакова Марина Владимировна*

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

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



Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

*М.Ермаков*  
(подпись)

28.11.2022 г.

(дата)