

**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

**Справка
о проведенной выездной проверке**

от 12.12.2022
(дата)

195

В соответствии с решением

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)

о проведении выездной проверки от 22.11.2022 № 265,
(дата)

**Жуковой Светланой Сергеевной, главным специалистом-экспертом отдела оценки пенсионных
прав застрахованных лиц № 2,**
(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

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

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка обоснованности и достоверности представленных индивидуальных сведений, содержащих специальный стаж, представленных страхователем

**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., 152917

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

Срок проведения выездной проверки: проверка начата _____ 28.11.2022
(дата)
проверка окончена _____ 12.12.2022
(дата)

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-эксперт отдела оценки пенсионных прав застрахованных лиц № 2

(должность)



(подпись)

С.С.Жукова

(Ф.И.О.)

12.12.2022
(дата)

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов документов

Справку о проведенной выездной проверке на _____ 1 _____ листе получил

Директор ГОУ ЯО «РЫБИНСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»

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

Ермакова Марина Дмитриевна

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

✓ _____
(подпись)

✓ _____ 15.12.2022
(дата)

Место печати плательщика страховых взносов



(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящей справки уклоняется *.

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

* Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.