

ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА

УПФР в г. Валуйки и Валуйском районе Белгородской области
(наименование органа ПФР)

АКТ

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ПРОВЕРКИ ДОСТОВЕРНОСТИ
ПРЕДСТАВЛЕННЫХ СТРАХОВАТЕЛЯМИ В ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ СВЕДЕНИЙ О ТРУДОВОМ СТАЖЕ И ЗАРАБОТКЕ
(ВОЗНАГРАЖДЕНИИ, ДОХОДЕ) ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

от 22.10.2019г.

№ 2019-006-25

Мною (нами) главным специалистом - экспертом группы оценки пенсионных прав застрахованных лиц ГУ - УПФ РФ в г. Валуйки и Валуйском районе Кривошея Е.А.

на основании решения (постановления) от 21.10.2019г № 2019-006-25 в присутствии главного бухгалтера Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения «Специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов» Бондаренко Г.Н., специалиста по кадрам Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения «Специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов» Назарченко Ю.В.

(должность; Ф.И.О. представителя(ей) проверяемой организации)

проведена проверка Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения «Специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов»
(наименование организации)

309970 Белгородская область Валуйский район п. Уразово ул. Красная площадь д. 37
(юридический адрес и / или адрес места нахождения)

(организационно - правовая форма)

регистрационный № 041-006-000564, ИНН 3126005637
за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г.

Для проверки представлены следующие документы:

1. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц.
2. Устав ГБУСОССЗН «Специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов», утверждённый приказом Управления социальной защиты населения Белгородской области 25.02.2015г. № 36.
3. Штатное расписание по ГБУСОССЗН «Специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов» на 2016-2018гг., утвержденное Директором ГБУСОССЗН «Специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов» и согласовано в Департаменте здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области.
4. Лицензия, разрешающая осуществление медицинской деятельности серия ЛО-31 № 0001656 регистрационный № ЛО-31-01-001845 от 05.06.2015г. Срок действия лицензии - бессрочно.

5. Перечень рабочих мест, профессий и должностей, работа в которых дает право на досрочное назначение трудовой пенсии по старости на 2016-2018гг.

6. Поименный список работников ГБУСОССЗН «Специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов», пользующихся правом на досрочное назначение трудовой пенсии по старости за 2016-2018гг.

7. Приказы по основной деятельности.

8. Индивидуальные сведения за 2016-2018гг.

Перечень первичных документов (разделов), проверенных выборочным методом: штатное расписание, приказы по основной деятельности.

Проверка начата 22.10.2019 г., окончена 22.10.2019 г.

Перечень не представленных для проверки документов: нет _____

Причина непредставления перечисленных документов: нет _____

2. Результаты проверки

Настоящей проверкой установлено следующее:

Фактическая численность работников по состоянию на дату проведения проверки из них: _____ 91 чел.
имеют страховые свидетельства _____ 91 чел.;
не имеют страховых свидетельств _____ 0 чел.;
в т.ч. по причине: _____ чел.;

Не представлено индивидуальных сведений:

за _____ на 0 чел.; за _____ на _____ чел.;

Указанные индивидуальные сведения представить в срок до "___" _____ г.

Проверено __42__ индивидуальных сведений на основании __7__ _____
(кол-во) (кол-во)

лицевых счетов

Количество подлежащих исправлению

индивидуальных сведений

на _____ 0 _____ форм;
_____ 0 _____ чел.

Необходимо представить исправленные индивидуальные сведения <*>:

1. В части заработка (вознаграждения), дохода

за _____ на 0 чел.; за _____ на _____ чел.;

2. В части трудового стажа

за _____ на 0 чел.; за _____ на _____ чел.;

3. В части специального трудового стажа

За _____ на 0 чел.; за _____ на _____ чел.;

Исправленные индивидуальные сведения представить в срок до "___"
_____ г.

3. Заключение. Индивидуальные сведения на 7 ЗЛ за период с
01.01.2016г. по 31.12.2018г. признаны достоверными.

Приложение к Акту проверки на __6__ листах.

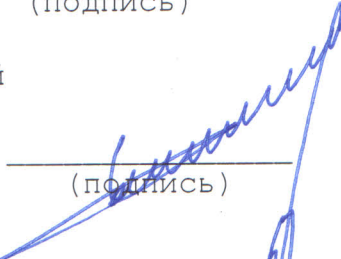
Начальника УПФ РФ в г.Валуйки
и Валуйском районе



(подпись)

Сенаторова Е.Н.
(Ф.И.О.)

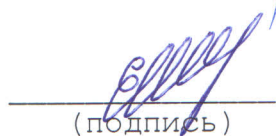
М.П. Директор ГБУСОССЗН «Специальный
дом-интернат для престарелых и
инвалидов»



(подпись)

Бердник С.А.
(Ф.И.О.)

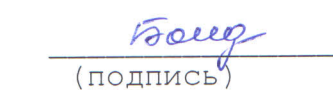
М.П. Государственное
бюджетное стационарное
учреждение социального
назначения «Специальный
дом-интернат для престарелых
и инвалидов»
Главный специалист-эксперт
группы оценки пенсионных прав
застрахованных лиц ГУ-УПФ РФ
в г.Валуйки и Валуйском районе



(подпись)

Кривошея Е.А.
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер ГБУСОССЗН
«Специальный дом-интернат для
престарелых и инвалидов»



(подпись)

Бондаренко Г.Н.
(Ф.И.О.)

Специалиста по кадрам
ГБУСОССЗН «Специальный
дом-интернат для престарелых
и инвалидов»



(подпись)

Назарченко Ю.В.
(Ф.И.О.)

"05" октября 2019 г.

Экземпляр акта с приложением на __6__ л. получил:

Специалист по кадрам ГБУСОССЗН «Специальный дом-интернат для
престарелых и инвалидов»

(уполномоченный представитель) полное наименование организации)



(подпись)

Назарченко Ю.В.
(Ф.И.О.)

"05" октября 2019 г.