

УПФР (ГУ) В Г. ЧЕРЕМХОВО И ЧЕРЕМХОВСКОМ РАЙОНЕ ИРКУТСКОЙ
ОБЛАСТИ
ЧЕРЕМХОВО Г, ЛЕНИНА УЛ, 5
Тел.факс (8-39546) 5-11-14, (8-395-46)5-17-62
r048031@048.pfr.ru

Приложение 16
Утверждена постановлением
Правления ПФР
от 11 января 2016 г.

№ 1п

Форма 16-ПФР

Акт выездной проверки

от 07.08.2018
(дата) N 048V10180000959

Нами (мною),

Руководитель группы Вед. специалист-эксперт ОПУ, АСВ, ВС и ВЗ Болсунаева Анна Александровна.
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием
должностей и руководителя проверяющей группы)

УПФР (ГУ) В Г. ЧЕРЕМХОВО И ЧЕРЕМХОВСКОМ РАЙОНЕ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового
органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховых взносов на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "ДОМ - ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И
ИНВАЛИДОВ Г.ЧЕРЕМХОВО И ЧЕРЕМХОВСКОГО РАЙОНА"
(полное наименование организации (обособленного подразделения),
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе
контроля за уплатой страховых взносов 048031031311
ИНН 3820011968
КПП 385101001
адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица 665401, ИРКУТСКАЯ ОБЛ, ЧЕРЕМХОВО Г, ХРУСТАЛЬНЫЙ ПЕР, д. 2

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

1. Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (далее – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ)*.

2. Место проведения выездной проверки 665401, ИРКУТСКАЯ ОБЛ, ЧЕРЕМХОВО Г, ХРУСТАЛЬНЫЙ ПЕР, д. 2
(территория проверяемого лица
либо место нахождения органа
контроля за уплатой страховых взносов)

3. Выездная проверка начата 23.07.2018, окончена 07.08.2018
(дата) (дата)

4. В соответствии с решением

null

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

от _____ N _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с

_____ (дата)

5. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

_____ null

от

_____ N

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

выездная проверка была возобновлена с

_____ (дата)

6. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

_____ null

от

_____ N

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

срок проведения выездной проверки был продлен на

_____ (срок продления)

7. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

_____ ДИРЕКТОР

_____ ТРУФАНОВА ЕВГЕНИЯ ЮРЬЕВНА

8. Выездная проверка проведена

_____ выборочным

_____ (сплошным, выборочным)

методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов:

Учредительные документы (устав, учредительный договор, положение),

Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов,

Главная книга, Журналы - ордера, Мемориалы - ордера,

Сводные начислений и удержаний, записки-расчеты об исчислении среднего заработка при предоставлении отпуска, увольнении и других случаях

Приказ (распоряжение) о приеме работника на работу,

Приказ (распоряжение) о переводе работника на другую работу,

Приказ (распоряжение) о предоставлении отпуска работнику,

Приказ (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) с работником (увольнении),

Приказ (распоряжение) о поощрении работника,

Табель учета рабочего времени и расчета оплаты труда,

Расчетно-платежная ведомость,

Документы, используемые при проверке кассовых операций (приказ о назначении кассира, журнал регистрации приходных и расходных кассовых ордеров, кассовая книга, отчет кассира (второй лист кассовой книги), приходные и расходные кассовые ордера; при наличии ККТ проверяются: договор с центром технического обслуживания, журнал кассира - операциониста, справки - отчеты кассира-операциониста, X - отчеты, Z - отчеты.,

Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения (требования) и пр.),

Расчетные документы (счета и пр.), Трудовые договоры,

Договоры гражданско-правового характера,

Акты приема - сдачи выполненных работ (оказанных услуг),

Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы; командировочные удостоверения, билеты, счета отелей, чеки ККТ, квитанции и пр.).

_____ (указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

9. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:

_____ (указываются виды непредставленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

10. Настоящей проверкой установлено:

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "ДОМ - ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ Г.ЧЕРЕМХОВО И ЧЕРЕМХОВСКОГО РАЙОНА" зарегистрировано в качестве юридического лица 16.01.2007г. Основной вид деятельности - деятельность по уходу с обеспечением проживания прочая (код ОКВЭД 87.90). ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "ДОМ - ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ Г.ЧЕРЕМХОВО И ЧЕРЕМХОВСКОГО РАЙОНА" является плательщиком страховых взносов, производящим выплаты и иные вознаграждения физическим лицам в соответствии с подпунктом «а» пункта 1 части 1 статьи 5 Федерального закона № 212-ФЗ. Общая численность застрахованных лиц в 2015г. 81 работник, за 2016 г. 84 работника. Бухгалтерский учет ведется в соответствии с Федеральным законом от 06.12.2011г. № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете». Приказом Минфина РФ 29.07.1998г. № 34н «Об утверждении Положения по ведению бухгалтерского учета и отчетности в РФ» и иными нормативными актами бухгалтерского и налогового законодательства. Учет финансово-хозяйственной деятельности ведется с применением компьютерных программ «1С Предприятие».

| | | | | | | | | | |
|------------------------|-------|------------------------------------|------------------------|---------------------------------|---|--|--|---|--|
| Период (месяц, год) | всего | за периоды, начиная с 2014 г | на страховую пенсию | на накопи- тельную пенсию | ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ | ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ | Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч.1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ) | Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 2-18 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п.п. 2-18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ) | на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования |
| — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений
действий (бездействия)

(указать каких)

| | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|---|--|---|---|---|--|--|--|
| Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях, копейках) | | | | | | | | | | | | |
| на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации | | | | | | | | | | | | |
| Период (месяц, год) | всего | за периоды, начиная с 2014 г | за периоды 2010-2013 гг. | | по дополнительному тарифу | | | | | | | |
| | | | на страховую пенсию | на накопи- тельную пенсию | ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ | ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ | ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ | | | Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч.1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ) | Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч.1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ) | на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования |
| | | | | | | | — | — | — | | | |
| — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | |

10.1.3. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее - расчет)

за

(период)

Установленный срок предоставления расчета

(дата)

Расчет предоставлен _____, не предоставлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения
законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "ДОМ - ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И
ИНВАЛИДОВ Г.ЧЕРЕМХОВО И ЧЕРЕМХОВСКОГО РАЙОНА"

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере _____ 0 _____ руб. 0 _____ коп.,

в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

за _____ 01.01.2015 — 31.12.2017 _____ 0 _____ руб. 0 _____ коп.

| | | | | |
|--|-------------------------|---|---|-------------|
| | (период) | | | |
| из них: | | | | |
| за периоды, начиная с 2014 года | | | | |
| за | 01.01.2015 — 31.12.2017 | — | 0 | руб. 0 коп. |
| | (период) | | | |
| на страховую пенсию (за периоды 2010-2013 гг.) | | | | |
| за | 01.01.2015 — 31.12.2017 | — | 0 | руб. 0 коп. |
| | (период) | | | |
| на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.) | | | | |
| | 01.01.2015 — 31.12.2017 | — | 0 | руб. 0 коп. |
| | (период) | | | |

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

| | | | | |
|----|-------------------------|---|---|-------------|
| за | 01.01.2015 — 31.12.2017 | — | 0 | руб. 0 коп. |
| | (период) | | | |

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 2-18 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п.п. 2-18 п. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

| | | | | |
|----|-------------------------|---|---|-------------|
| за | 01.01.2015 — 31.12.2017 | — | 0 | руб. 0 коп. |
| | (период) | | | |

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

| | | | | |
|----|-------------------------|---|---|-------------|
| за | 01.01.2015 — 31.12.2017 | — | 0 | руб. 0 коп. |
| | (период) | | | |

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

| | | | | |
|----|-------------------------|---|---|-------------|
| за | 01.01.2015 — 31.12.2017 | — | 0 | руб. 0 коп. |
| | (период) | | | |

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере

0 руб. 0 коп. ,

в том числе:

в Пенсионный фонд

Российской Федерации в размере 0 руб. 0 коп.

из них:

на недоимку по страховым взносам за периоды, начиная с 2014 года в размере 0 руб. 0 коп.

на недоимку по страховым взносам на страховую пенсию (за периоды 2010-2013 гг.) в размере 0 руб. 0 коп.

на недоимку по страховым взносам на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.) в размере 0 руб. 0 коп.

на недоимку по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г.

N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

в размере _____ 0 _____ руб. 0 _____ коп.

на недоимку по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 2-18 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п.п. 2-18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 N 212-ФЗ

в размере _____ 0 _____ руб. 0 _____ коп.

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

в размере _____ 0 _____ руб. 0 _____ коп.

11.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3.

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11.4. привлечь

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "ДОМ - ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ Г.ЧЕРЕМХОВО И ЧЕРЕМХОВСКОГО РАЙОНА"

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной:

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего плательщик страховых взносов вправе предоставить в течении 15 дней со дня получения настоящего акта в

Отделение ПФР по Иркутской области

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

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



(подпись)

Болсунаева Анна Александровна

(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)

Директор

(должность)

Труфанова Евгения Юрьевна

(подпись)

Труфанова Евгения Юрьевна

(Ф.И.О.)



Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

Экземпляр настоящего акта с _____

(количество)

приложениями на _____

листах получил.

Директор, Труфанова Евгения Юрьевна

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

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

(уполномоченного представителя))

Труфанова Евгения Юрьевна

(подпись)

08.08.2018

(дата)

от получения настоящего акта уклоняется*****

Директор, Труфанова Евгения Юрьевна

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

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

(уполномоченного представителя))

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен плательщику страховых взносов, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, N 30, ст. 3738; N 48, ст. 5726; 2010, N 19, ст. 2293; N 31, ст. 4196; N 40, ст. 4969; N 42, ст. 5294; N 49, ст. 6409; N 50, ст. 6597; N 52, ст. 6998; 2011, N 1, ст. 40, 44; N 23, ст. 3257; N 27, ст. 3880; N 29, ст. 4291; N 30, ст. 4582; N 45, ст. 6335; N 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, N 10, ст. 1164; N 26, ст. 3447; N 50, ст. 6966; N 53, ст. 7594; 2013, N 23, ст. 2866; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4070; N 49, ст. 6334; N 51, ст. 6678; N 52, ст. 6986, 6993; 2014, N 14, ст. 1551; N 23, ст. 2928; N 26, ст. 3394; N 30, ст. 4217; N 48, ст. 6659; N 49, ст. 6915, 6916; 2015, N 1, ст. 21, 72; N 21, ст. 2984; N 29, ст. 4339; N 48, ст. 6682, 6713, 6724.

** Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 52, ст. 4920; 2009, N 1, ст. 27, 2013, N 27, ст. 3459, N 52, ст. 6986.

*** Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст. 6965; 2014, N 2 (поправка).

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

ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
ГУ - Управление ПФ РФ в г.Черемхово и Черемховском районе Иркутской области
(наименование органа ПФР)

АКТ

по результатам документальной проверки достоверности представленных страхователями в Пенсионный фонд Российской Федерации сведений индивидуального (персонифицированного) учета о страховом стаже застрахованных лиц

от 07 августа 2018 г.

№ 17

Нами ведущим специалистом-экспертом отдела назначения перерасчета пенсий, социальных выплат и оценки пенсионных прав застрахованных лиц Садыковым Дмитрием Владимировичем и ведущим специалистом-экспертом отдела персонифицированного учета и взаимодействия со страхователями Болсунаевой Анной Александровной

(должность, Ф.И.О. проверяющих)

на основании решения от 23 июля 2018 года № 17
в присутствии Специалиста по ОТ ОГБУСО "Дом-интернат для престарелых и инвалидов
(должность; Ф.И.О. представителя(ей) проверяемой организации)

Паклиной Ольги Евгеньевны

проведена проверка ОГБУСО "Дом-интернат для престарелых и инвалидов г.Черемхово
(наименование организации)

и Черемховского района"

665401, Россия, Иркутская область, г.Черемхово, пер.Хрустальный, 2

(юридический адрес и/или адрес места нахождения)

Государственное бюджетное учреждения субъекта РФ

(организационно-правовая форма)

регистрационный № 048-031-031311, ИНН 385101001, ИМНС 3851
КПП 385101001

Для проверки представлены следующие документы: Устав ОГБУСО "Дом-интернат для престарелых и инвалидов г.Черемхово и Чер.района", Штатные расписания за 2016-2017гг.,

Свидетельство о государственной регистрации учреждения от "15"января 2007г.,

Лицензия на осуществление медицинской деятельности ОГБУСО № ЛО-38-01-001745,

Книги приказов по личному составу 2015-2018гг, личные карточки ф.Т-2 работников,

Лицевые счета по заработной плате 2016-2017гг., табеля учета рабочего времени 2016-2017гг.,

Должностные инструкции, трудовые договора, трудовые книжки работников.

за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2017 г.

Перечень первичных документов (разделов), проверенных выборочным методом приказы по основной деятельности, журнал регистрации листков нетрудоспособности, табеля по учету рабочего времени, лицевые счета (расчетные листки), личные карточки формы Т-2 работников учреждения.

Проверка начата 25 июля 2018 г., окончена 07 августа 2018 г.

Перечень не представленных для проверки документов: нет

Причина непредставления перечисленных документов: нет

2. Результаты проверки

Настоящей проверкой установлено следующее:

Не представлено сведений индивидуального (персонифицированного) учета:

за 2016г. на 0 чел.; за 2017г. на 0 чел.;

Указанные сведения индивидуального (персонифицированного) учета представить в срок до " " г.

Проверено 76 сведений индивидуального (персонифицированного) учета
(кол-во)

на основании 76 лицевых счетов
(кол-во)

Количество подлежащих исправлению сведений индивидуального (персонифицированного) учета 5 форм; на 5 чел.

Необходимо представить исправленные сведения индивидуального (персонифицированного) учета:

1. В части заработка (вознаграждения), дохода

за на чел.; за на чел.;
за на чел.; за на чел.;

2. В части трудового стажа

за 2016 на 0 чел.; за на чел.;
за 2017 на 5 чел.; за на чел.;

3. В части стажа на соответствующих видах работ

за 2016 на 0 чел.; за на чел.;
за 2017 на 0 чел.; за на чел.;

Исправленные сведения индивидуального (персонифицированного) учета представить в срок до " " г.

3. Заключение

1. представить в территориальное Управление ПФР корректирующие формы индивидуальных сведений о стаже, признанных не достоверными.

Объяснения проверяемого по существу установленных нарушений:

Приложение к Акту проверки на 7 листах.

Проверяющие:



Начальник Управления

М.П.

Директор ОГБУСО "Дом-интернат для престарелых и инвалидов г.Черемхово и Черемховском районе"

Инспектор отдела кадров

М.П.




(подпись)

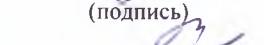
Д.В. Садыков

(Ф.И.О.)


(подпись)

А.А. Болсунаева

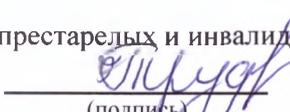
(Ф.И.О.)


(подпись)

В.В. Куликова

(Ф.И.О.)

" 07 " августа 2018 г.


(подпись)

Е.Ю. Труфанова

(Ф.И.О.)


(подпись)

О.Е. Паклина

(Ф.И.О.)

" 08 " августа 2018 г.

Экземпляр акта с приложением на 2 л. получил:

Руководитель организации (уполномоченный представитель)

Директор

ОГБУСО "Дом-интернат для престарелых и инвалидов г.Черемхово (полное наименование организации)


(подпись)

Е.Ю. Труфанова

(Ф.И.О.)

" 08 " августа 2018 г.

| | | | |
|---------------------|----|----|-------------------|
| Приложение к Акту № | 17 | от | 07 августа 2018 г |
|---------------------|----|----|-------------------|

Справка*

по проверке достоверности сведений индивидуального (персонифицированного) учета застрахованного лица в части специального страхового стажа, дающего право на пенсию по старости в связи с особыми условиями труда за 2016-2017гг.

| | | | | | |
|---------------|-----------|-----------------------------------|---------|-------|----|
| Город (район) | Черемхово | “ 07 ” | Августа | 20 18 | г. |
| | | <i>(дата проведения проверки)</i> | | | |

Мною (нами), ведущим специалистом-экспертом отдела назначения перерасчета пенсий, социальных выплат и оценки пенсионных прав застрахованных лиц Управления ПФР в г.Черемхово и Черемховском районе Иркутской области Садыковым Дмитрием Владимировичем

(должность, Ф.И.О. проверяющего)

в присутствии специалиста по охране труда Паклиной Ольги Евгеньевны

(Ф.И.О., должность представителя страхователя)

ОГБУСО «Дом-интернат для престарелых и инвалидов г.Черемхово и Черемховского района»

(наименование организации (страхователя))

проведена проверка первичных документов, послуживших основанием для заполнения сведений индивидуального (персонифицированного) учета в части специального страхового стажа, дающего право на страховую пенсию по старости в связи с особыми условиями труда 11 шт.

за период с 01.01.2016г. по 31.12.2017г.

согласно приложения № 2 к акту проверки

(Ф.И.О., страховой номер индивидуального лицевого счета

застрахованного лица, должность)

Для проверки представлены следующие документы:

При оформлении справки необходимо указывать реквизиты всех проверяемых документов (дату регистрации, год утверждения штатного расписания (перечня), кем и когда утверждено)

1. О профиле, статусе, структуре организации: Устав ОГБУСО «Дом-интернат для престарелых и инвалидов г.Черемхово и Черемховского района», утвержден Министром социального развития, опеки и попечительства Иркутской области от 27.06.2013 г. № 292-мр, лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-38-01-001745 от 20.03.2014г., свидетельство о государственной регистрации учреждения от 15.01.2007г., штатные расписания учреждения за 2016-2017гг.,

(правовой статус организации, свидетельство о государственной регистрации, устав, положение, учредительный договор, лицензия на право ведения той или иной деятельности, штатное расписание или штатный перечень и др.)

2. По личному составу приказы о приеме (увольнении), приказы о переводе
(приказы о приеме (увольнении), о переводе
на работу, приказы о предоставлении очередных отпусков, отпусков по уходу
на работу, о предоставлении отпуска, о совмещении профессий,
за ребенком до 1,5 (3-х) лет, личные карточки работников формы Т-2,
об установлении нормы рабочего времени, о фактическом рабочем
приказ о переименовании должности от 16.03.2010г. №70, лицевые счета по
времени, о закреплении за подразделением определенного
начислению заработной платы работников за 2016-2017гг., табеля учета
оборудования, механизмов и систем (устройств), тарификационный
рабочего времени за 2016-2017гг., журнал регистрации листков временной
список, лицевой счет, табель учета рабочего времени,
нетрудоспособности, должностные инструкции и др.
расчетно - платежные ведомости и др.)

3. О подтверждении ежедневной занятости в течение полного рабочего дня на работах, дающих право на льготное пенсионное обеспечение (не менее 80% рабочего времени), выполнение нормы рабочего времени (педагогической или учебной нагрузки)

табель учета рабочего времени, лицевые счета работников за 2016-2017гг.
(рабочий журнал, технический журнал, журнал заданий, журналы

дежурства с указанием времени работы и объема ежедневно

выполненных работ, наряды на выполнение

работ, табель учета рабочего времени,

путевой лист шофера, журнал учета лучевой нагрузки, журнал учета

отработанного времени и др.)

4. Технические и другие документы, подтверждающие наличие оборудования, аппаратуры и т.п., а также процесс выполнения работ.

(технический паспорт оборудования, инвентарный список основных средств (оборудования),

технология производства, график проведения ППО и ППР и др.)

Другие, кроме представленных, документы, подтверждающие юридическую значимость факта работы в условиях, дающих право на страховую пенсию по старости (возрасту) в связи с особыми условиями труда, в учреждении (организации) не ведутся и не могут быть предъявлены _____

(подпись должностного лица)

В результате проверки выявлено:

По специальному страховому стажу (указать расхождения, выявленные в ходе проверки первичных документов застрахованного лица)

согласно приложения № 2 к акту проверки

Заключение:

сведения индивидуального (персонифицированного) учета №№_1-11_ признаны достоверными и подлежат включению в лицевые счета застрахованных лиц, № №__ признаны недостоверными и не подлежат включению в лицевые счета застрахованных лиц _____

см. в таблице согласно приложению № 2 к акту проверки

(Ф.И.О., страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица)

Директору ОГБУСО рекомендовано:

представить в территориальное Управление ПФР корректирующие формы сведений индивидуального (персонифицированного) учета, признанных не достоверными в срок до _____ 2018 г.

на застрахованное лицо : №№ _____,

по специальному страховому стажу: №№ _____.



Подпись проверяющего:

Д.В. Садыков

М.П.

Подпись страхователя:

О.Е. Паклина

* Справка составляется по каждому застрахованному лицу, а также может быть составлена по участку, цеху, производству в целом (в этом случае перечисляются Ф.И.О. и номера индивидуальных лицевых счетов всех застрахованных лиц, сведения о которых были проверены).