

УПФР В Г. ЯРОСЛАВЛЕ  
150001. ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТЬ,  
ЯРОСЛАВЛЬ Г. Б. ФЕДОРОВСКАЯ УЛ, 19  
Тел.факс (4852)40-56-36, 45-05-74  
r30@086.pfr.ru

## РЕШЕНИЕ

о проведении проверки сведений индивидуального (персонифицированного) учета,  
представленных страхователем

от 19.03.2021  
(дата)

N 16-19/ 94

Государственное учреждение - Управление Пенсионного фонда  
Российской Федерации в г. Ярославле

(наименование территориального органа ПФР)

решило на основании Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» провести проверку достоверности и полноты представления страхователем сведений индивидуального (персонифицированного) учета, предусмотренных пунктом 2 статьи 11 Федерального закона от 1 апреля 1996 г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования», в части

стажа на соответствующих видах работ

(указать нужное: страхового стажа, стажа на соответствующих видах работ)

### МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 93"

(полное наименование юридического лица (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя,  
физического лица)

регистрационный номер в ПФР	<u>086-001-011160</u>
ИНН	<u>7602024386</u>
КПП	<u>760201001</u>
адрес места нахождения юридического лица (обособленного подразделения) / адрес регистрации индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>150061, г. Ярославль, Архангельский проезд, д. 5А</u>

за 2018-2020 годы,  
(период)

вид проверки выездная,

причина проведения проверки плановая.  
(плановая, в связи с ликвидацией страхователя и др.)

Поручить проведение проверки

АБРОСИМОВОЙ ЮЛИИ ЮРЬЕВНЕ — ГЛАВНОМУ СПЕЦИАЛИСТУ-ЭКСПЕРТУ  
ОТДЕЛА ОЦЕНКИ ПЕНСИОННЫХ ПРАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки)

Уполномоченное должностное лицо  
территориального органа  
Пенсионного фонда Российской Федерации

ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА УПРАВЛЕНИЯ ПФР

(должность руководителя (заместителя руководителя)  
территориального органа ПФР) (подпись)

КОЛЕСНИКОВА ЕВГЕНИЯ  
АЛЕКСАНДРОВНА

(Ф.И.О.)

Место печати территориального  
органа ПФР



С решением о проведении проверки ознакомлен.

*заведующий*

(должность, Ф.И.О. руководителя юридического лица (обособленного подразделения))

*Сидорова Светлана Евгеньевна*

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

*Е.А.*

(подпись)

*19.03.2021*

(дата)

Место печати плательщика  
страховых взносов

