Место штампа территориального органа ПФР

Государственное учреждение
Управление Пенсионного фонда
Российской Федерации в г. Ярославле
Б.Федоровская, 19, г. Ярославль, 150001

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 12"

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

| | |
|---|---|
| регистрационный номер в ПФР | 086-006-004843 |
| ИНН | 7607015970 |
| КПП | 760401001 |
| адрес места нахождения юридического лица (обособленного подразделения) / адрес регистрации индивидуального предпринимателя, физического лица | 150035, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ, ЯРОСЛАВЛЬ Г, НЬЮТОНА УЛ, 57-А |

Требование
о предоставлении документов

от 20.05.2021 № 142
(дата)

В соответствии с решением о проведении проверки сведений индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц, представленных страхователем, в части данных о страховом стаже, дающем право на досрочное назначение страховой пенсии по старости, необходимо представить в течение 10 дней со дня вручения настоящего требования необходимые для проверки документы (оригиналы) за 2018-2020 гг.:

1. Учредительные документы (Устав, лицензии, свидетельство о государственной регистрации юридического лица, свидетельство о постановке на учет российской организации в налоговом органе);
2. Штатные расписания;
3. Тарификационные списки работников;
4. Должностные инструкции;
5. Кадровые документы (трудовые договоры, личные карточки ф. Т-2, трудовые книжки, приказы по личному составу, приказы по основной деятельности);
6. Бухгалтерские документы (табели учета рабочего времени, расчетные ведомости (лицевые счета по начислению заработной платы)) выборочно.

В соответствии со статьей 16 Федерального закона от 01.04.1996 № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» обязанность осуществлять контроль за правильностью предоставления страхователями сведений предоставлено органам Пенсионного Фонда Российской Федерации.

Главный специалист-эксперт отдела оценки пенсионных прав застрахованных лиц _____ Л.В. Заякина
(подпись)

Требование о предоставлении документов получил: Зарудняк Г.
(должность, ФИО руководителя организации (обособленного подразделения), подпись)