



ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации
по Волгоградской области
Управление установления пенсий

РЕШЕНИЕ
О ПРОВЕДЕНИИ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ПРОВЕРКИ
от "31" января 2025 г. № 73

В соответствии со статьей 13 Федерального закона РФ от 15.12.2001 № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в РФ» и в целях реализации статьи 21 Федерального закона РФ от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» поручается:

Азарниковой Татьяне Валентиновне главному специалисту-эксперту ООПЗЛиЗР № 1
провести документальную проверку работодателя: МДОУ ДС «Ладушки» р.п. Средняя Ахтуба
404143 Волгоградская область, Среднеахтубинский район, р.п. Средняя Ахтуба, микрорайон 1-
й, 76

регистрационный № 044-028-004724 ИНН 3428082596

Целью проверки является: представленные сведения страхователем за 2022, 2023, 2024 года, для ведения индивидуального (персонифицированного) учета, в отношении застрахованных лиц, имеющих сведения о периодах работы, дающих право на досрочное назначение страховой пенсии.

Причина проверки: статья 13 Федерального закона РФ от 15.12.2001 №167-ФЗ

Перечень запрашиваемых документов¹:

1. Книги приказов по основной деятельности с 01.01.2022 по 31.12.2024г.;
2. Книги приказов по административно – организационной деятельности с 01.01.2022 по 31.12.2024г.;
3. Книги приказов по личному составу с 01.01.2022 по 31.12.2024г.;
4. Штатное расписание с 01.01.2022 по 31.12.2024г.;
5. Тарификационные списки с 01.01.2022 по 31.12.2024г.;
6. Табеля учета рабочего времени за с 01.01.2022 по 31.12.2024г.

Период проведения проверки с 31.01.2025 по 28.02.2025

Решение действительно до 28.02.2025 г.²

Заместитель начальника отдела ООПЗЛиЗР № 1

Н.Н.Кендысь



Подлинность электронной подписи заместителя начальника отдела ООПЗЛиЗР № 1
Н.Н.Кендысь удостоверяю

Руководитель клиентской службы (на правах отдела) в
Среднеахтубинском районе

Н.Ч.Бекшаева

С решением о проведении проверки ознакомлен:

Беляева Анастасия Павловна

(ФИО руководителя (уполномоченного представителя) работодателя, должность)

05.02.2025

(дата)

(подпись)

