



ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА  
Государственное учреждение – Управление пенсионного фонда РФ  
в Советском районе г. Ростова-на-Дону  
(наименование органа ПФР)

Утверждаю:  
Начальника УПФР  
в Советском районе  
г. Ростова-на-Дону  
(наименование территории)

Тупогузова Н.В.  
(ФИО)

14 «сентября» 2018г.

(подпись)



**АКТ № 45**  
**ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ПРОВЕРКИ**  
**ДОСТОВЕРНОСТИ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ СТРАХОВАТЕЛЯМИ В ПЕНСИОННЫЙ**  
**ФОНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ СВЕДЕНИЙ НА**  
**ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ В ЧАСТИ СТАЖА НА СООТВЕТСТВУЮЩИХ ВИДАХ**  
**РАБОТ, ДАЮЩЕГО ПРАВО НА ДОСРОЧНОЕ ПЕНСИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

г. Ростов-на-Дону  
(место составления)

от «14» сентября 2018г.

Мною, главным специалистом-экспертом отдела оценки пенсионных прав застрахованных лиц УПФР в Советском районе г. Ростова-на-Дону Щербич Оксаной Геннадьевной,  
(должность, Ф.И.О. проверяющего)

на основании решения начальника УПФР в Советском районе г. Ростова-на-Дону Тупогузовой Н.В. от «30» августа 2018г. № 40

в присутствии директора Т.В. Наконечной, главного бухгалтера Москалевой Е.В.  
(должность, Ф.И.О. представителей проверяемой организации)

проведена проверка: Муниципального бюджетного учреждения Советского района горда Ростова-на-Дону «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»  
(полное наименование организации)

344015, г. Ростов-на-Дону, ул. 339 Стрелковой Дивизии, 17/3  
(юридический адрес и / или адрес места нахождения организации)

Муниципальное бюджетное учреждение  
(организационно-правовая форма страхователя)

регистрационный № 071-061-022323, ИНН 6168048797

Проверка начата 30 августа 2018г. окончена 14 сентября 2018г.

Проверка достоверности данных индивидуальных лицевых счетов на застрахованных лиц в части стажа на соответствующих видах работ проведена за период работы застрахованных лиц с 2016г. по 2017г.

**Результаты проверки:**

Настоящей проверкой установлено следующее:

Количество ЗЛ, ИС которых проверены в части стажа на соответствующих видах работ 10 чел., согласно реестру проверенных ИС ЗЛ (Приложение № 1 к Акту).

Количество застрахованных лиц, индивидуальные сведения которых подлежат корректировке: -НЕТ- на основании Справки по проверке достоверности ИС ЗЛ (Приложение № 2 к Акту).

Необходимо представить корректирующие индивидуальные сведения в части стажа на соответствующих видах работ: -НЕТ

**Заключение:**

Документально **подтверждено право** на досрочное пенсионное обеспечение в соответствии с пп.19 п.1 статьи 30 Федерального закона от 28.12.2013г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» и пункта 2 «Правил исчисления периодов работы, дающей право на досрочное назначение трудовой пенсии по старости лицам, осуществлявшим педагогическую деятельность в учреждениях для детей» в соответствии с Постановлением Правительства № 781 от 29.10.2002г. в Муниципальном бюджетном учреждении Советского района города Ростова-на-Дону «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» за период с 01.01.2016г. по 31.12.2017г.

Документально подтверждена занятость в указанном учреждении застрахованным лицам, осуществляющим педагогическую деятельность за период с 01.01.2016г. по 31.12.2017г. *(за исключением нестраховых периодов в соответствии с настоящей справкой и приложением №1)* по следующим профессиям:

**- Педагог-психолог:**

Коновал Оксана Викторовна 063-192-621 50 с 01.01.2016г. по 31.12.2017г. на 1 ставку.  
Косенко Павел Валериевич 108-587-135 76 с 15.08.2016г. по 31.12.2017г. на 1 ставку.  
Немченко Ольга Викторовна 112-338-571 25 с 01.01.2016г. по 31.12.2017г. на 1 ставку.  
Смолянская Юлия Владимировна 163-089-446 79 с 01.01.2016г. по 01.10.2017г. на 1 ставку.  
Волкова Елена Николаевна 029-388-307 84  
с 01.01.2016 по 30.11.2017 на 1 ставку.  
с 01.12.2017 по 31.12.2017 на 0,5 ставки.  
Харитонов Денис Юрьевич 064-962-277 94 с 05.09.2016г. по 10.03.2017г. на 1 ставку.  
Ильяшенко Алла Алексеевна 029-875-093 00 с 01.04.2017 по 31.12.2017 на 1 ставку.

**- Учитель-логопед:**

Чечель Елена Станиславовна 029-417-204 45 с 01.01.2016г. по 31.12.2017г. на 1 ставку.  
Лысенко Елена Викторовна 183-848-059 11 с 22.08.2016 по 31.12.2017 на 1 ставку.

**- Учитель-дефектолог:**

Лебедева Вероника Игоревна 147-871-158 97  
с 01.01.2016г. по 31.08.2016г. на 0,5 ставки.  
с 01.09.2016 по 30.09.2017 на 1 ставку.  
с 01.10.2017 по 31.12.2017 на 0,75 ставки.

**- Социальный педагог:**

Ильяшенко Алла Алексеевна 029-875-093 00

с 01.01.2016г. по 31.05.2016г. на 0,5 ставки.

с 01.09.2016г. по 31.03.2017 на 0,5 ставки.

**Администрации Муниципального бюджетного Учреждения**  
**Советского района города Ростова-на-Дону**  
**«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»**

**А) Необходимо:**

представить корректирующие и исходные формы индивидуальных сведений в срок до «\_\_»\_\_ - 201\_\_г. (пункт 41 Инструкции «О порядке ведения индивидуального (персонифицированного) учета сведений о застрахованных лицах для целей обязательного пенсионного страхования» от 14.12.2009г. № 987н)- НЕТ

**Б) Рекомендовано:**

- при сдаче индивидуальных сведений в УПФР необходимо указывать педагогическую нагрузку в соответствии с тарификационным списком, действующим в течение отчетного периода.

- указывать во всех документах наименование должности в соответствии с приказами о приеме и переводах на новые должности.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте выездной проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего Вы вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в УПФР Советского района г. Ростова-на-Дону \_\_\_\_\_

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом Вы вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

**Проверяющие:**

Главный специалист-эксперт ООППЗЛ \_\_\_\_\_ Щербич О.Г.  
(Ф.И.О., должность, подпись)

**Представители страхователя:**

Директор \_\_\_\_\_ Т.В. Наконечная  
(Ф.И.О., должность, подпись)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ Е.В. Москалева  
(Ф.И.О., должность, подпись)

М.П. \_\_\_\_\_

Экземпляр Акта с 2 приложениями на 16 листах получил:  
(количество приложений)

\_\_\_\_\_ Е.В. Москалева  
(должность, Ф.И.О. руководителя учреждения (его представителя))

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись)

Корректирующие индивидуальные сведения представлены: \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
(указывается фактическая дата представления ИС в УПФР)