

А К Т

по результатам документальной проверки достоверности представленных страхователями в Пенсионный фонд Российской Федерации индивидуальных сведений о трудовом стаже и заработке (вознаграждении), доходе застрахованных лиц

от 19/10/2015

№ 293

Нами (мнго) ЗАМ.НАЧАЛЬНИКА ОТДЕЛА ОПЛЗЛ В.В.ШЕЛКУНОВОЙ

скан проведенной проверки:

на основании решения (постановления) № 114 от 22/09/2015
в присутствии ПОНОМАРЕВА ОЛЬГА НИКОЛАЕВНА, гл. бухгалтер
(Ф.И.О., должность представителя работодателя)

проведена проверка ТСОШ № 3 МОУ

(наименование работодателя)

юридический адрес М-Н "ЮБИЛЕЙНЫЙ"

регистрационный номер 060-047-00436, ИНН 5078002683,
КПП 507801001, ИМНС 5078

Для проверки представлены следующие документы:

Устав, св-во о гос. регистрации, трудовые книжки, приказы, лицевые
счета по з/плате, штатное расписание, тарификационный список, Бол. лист

за период с 1/10/2013 по 31/12/2013.

Проверено 29 форм СЗВ-1, перечень проверенных лиц приведен в приложении 1 к акту проверки.

В результате проведенной проверки замечаний не выявлено.

Проверяющие



Шелкунова В.В.
20 18 г.

/ШЕЛКУНОВА В.В.

Руководитель организации (уполномоченный представитель)



Пермишова Л.В.
20 15 г.

/Пермишова Л.В.

Экземпляр акта с приложениями получил:

Руководитель организации (уполномоченный представитель)

_____ 20__ г.