

Управление Пенсионного фонда Российской Федерации (государственное учреждение) в Ленинском и Самарском районах города Самары

443041, САМАРА Г., САДОВАЯ УЛ., 175А
тел./факс (846) 340-59-16

Приложение № 12
к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
от 27 ноября 2013 г. № 698н
Форма 9-ПФР

Решение о проведении выездной проверки

от 29.02.2016
(дата)

№ 14

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования"

Начальник Управления ПФР

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

Управление Пенсионного фонда Российской Федерации (государственное учреждение) в Ленинском и Самарском районах города Самары

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Горбенко Зоя Ивановна

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая, ~~в связи с ликвидацией (реорганизацией)~~ (ненужное зачеркнуть) правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ГИМНАЗИЯ №11" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

МБОУ ГИМНАЗИЯ №11 Г.О.САМАРА

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов

ИНН

КПП

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства

индивидуального предпринимателя,

физического лица

077-005-005048

6315700021

631501001

443010, г.Самара, ул.Чапаевская, 214

за период с 01.01.2013
(дата)

по 31.12.2015
(дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

ведущему специалисту-эксперту (руководитель группы) отдела АСВ, ВС и ВЗ Костышевой Вере Викторовне

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа)

(подпись)

Горбенко З.И.
(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

(подпись)

(дата)

Место печати плательщика
страховых взносов