

4. Внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.
5. Для устранения нарушений законодательства Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования страхователю предлагается, согласно п.п.71 и 72 постановления Правления ПФР от 31.07.2006г. №192, предоставить в Управление ПФР в Печорском районе Псковской области корректирующие сведения индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц за I кв. 2012 г. на 1чел, вместе с исходной формой РСВ-1 за IV квартал 2015 г. с учетом замечаний отраженных в п.2.

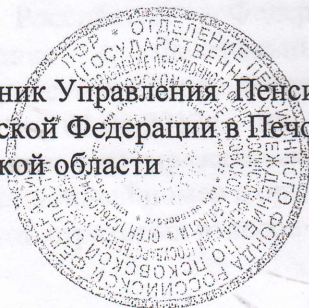
Корректирующие сведения индивидуального (персонифицированного) учета на застрахованных лиц, в пользу которых доначислены страховые взносы по акту выездной проверки за II кв.2012г. на 1чел, за II кв.2014г.-на 1чел., за IV кв 2014г. на 1чел. предоставить вместе с исходными сведениями за отчетный период, в котором органом контроля будет вынесено решение по результатам рассмотрения материалов проверки (с отчетом за 12 месяцев 2015 г.), с учетом замечаний, отраженных в п.2.

Настоящее решение в соответствии с частью 12 статьи 39 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" вступает в силу по истечении 10 рабочих дней со дня его вручения лицу (его уполномоченному представителю), в отношении которого оно вынесено.

Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном статьями 54, 55 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования".

Жалоба может быть подана в письменной форме в Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Псковской области по адресу: г. Псков, ул. Петровская, д. 53.

Начальник Управления Пенсионного фонда  
Российской Федерации в Печорском районе  
Псковской области



И.В.Кустова

Копию решения о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах на 6 листах получил:

\_\_\_\_\_  
должность, Ф.И.О. руководителя организации или уполномоченного представителя

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)