

Единая форма «Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ЕФС-1)»

Сведения о страхователе:

Регистрационный номер 033-028-000811

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 7 БЕЛОГЛИНСКОГО РАЙОНА"
(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН 2 3 2 6 0 0 7 3 4 0 - -

КПП 2 3 2 6 0 1 0 0 1

ОКФС ОКГУ

ОКПО

Код по ОКВЭД 8 5 . 1 1 .

ОГРН (ОГРНИП) 0 0 1 0 4 2 3 1 4 7 6 2 7 5 3

Код категории страхователя - физического лица

Номер контактного телефона 8 8 6 1 5 4 7 2 0 6 8

Адрес электронной почты

Сведения о страхователе, за которого представляются сведения:

Регистрационный номер

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН

КПП

ОКФС ОКГУ

ОКПО

Код по ОКВЭД . .

ОГРН (ОГРНИП)

Код категории страхователя - физического лица

Заведующая
Наименование должности руководителя (уполномоченного представителя страхователя)

(подпись)

Калайда Галина Ивановна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« 24 » января 2025 г.
(дата)

М.П. (при наличии)

Документ подписан электронной подписью и отправлен через АО «ПФ «СБ Контур» 24.01.2025 в 10:34
Имя файла: «ПФР_033-028-000811_033011_ЕФС-1_20250124_8d4005bc-a117-498b-b9cf-11297ce8965a»
Калайда Галина Ивановна
Сертификат: be86bb3bf0a775ec5a6f846fd108fba6dc902b0c
Действует с 05.12.2024 до 28.02.2026

Частично принят 24.01.2025 в 10:34
033-011 ОСФР по Краснодарскому краю
Действует

Раздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате и дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию

Подраздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате зарегистрированного лица (ЗЛ)

СНИЛС

135-188-709 75

ИНН (при наличии)

2

3

2

6

0

2

5

9

7

9

7

8

Фамилия

БЛЕДНОВ

Имя

СЕРГЕЙ

Отчество (при наличии)

ЮРЬЕВИЧ

Дата рождения « 05 » марта 1989 г.

Статус ЗЛ

Г

Р

Ф

Гражданство (код страны)

6

4

3

☒

Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

Отчетный период:

2

0

2

4

год

Тип сведений:

Исходная

☒

Назначение пенсии

☐

Назначение выплат по ОСС

☐

Корректирующая

☐

Отменяющая

☐

Корректируемый (отменяемый) период

год

№ п/п	Период работы		Территориальные условия		Особенности исчисления страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии			Результат специальной оценки условий труда	
	с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг	Код	Районный коэффициент	Основание (код)	Дополнительные сведения	Особые условия труда (код)	Основание (код)	Занятость	Индивидуальный номер рабочего места	Класс (подкласс) условий труда
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	01.01.2024	13.05.2024						27-ПД	0.50		
2	15.05.2024	27.09.2024						27-ПД	0.50		

Раздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате и дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию

Подраздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате зарегистрированного лица (ЗЛ)

СНИЛС

133-012-122 76

ИНН (при наличии)

2

3

2

6

0

2

8

3

4

8

6

9

Фамилия

ДИДЕНКО

Имя

ЮЛИЯ

Отчество (при наличии)

АНАТОЛЬЕВНА

Дата рождения

« 03 »

мая

1980

г.

Статус ЗЛ

Г

Р

Ф

Гражданство (код страны)

6

4

3

☒

Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

Отчетный период:

2

0

2

4

год

Тип сведений:

Исходная

☒

Назначение пенсии

☐

Назначение выплат по ОСС

☐

Корректирующая

☐

Отменяющая

☐

Корректируемый (отменяемый) период

год

№ п/п	Период работы		Территориальные условия		Особенности исчисления страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии			Результат специальной оценки условий труда	
	с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг	Код	Районный коэффициент	Основание (код)	Дополнительные сведения	Особые условия труда (код)	Основание (код)	Занятость	Индивидуальный номер рабочего места	Класс (подкласс) условий труда
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	01.01.2024	13.05.2024						27-ПД	0.75		
2	15.05.2024	31.12.2024						27-ПД	0.75		

Раздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате и дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию

Подраздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате зарегистрированного лица (ЗЛ)

СНИЛС

012-833-795 40

ИНН (при наличии)

2

3

2

6

0

0

2

4

3

3

0

0

Фамилия

ИВАНОВ

Имя

МИХАИЛ

Отчество (при наличии)

ИВАНОВИЧ

Дата рождения

« 16 »

мая

1954

г.

Статус ЗЛ

Г

Р

Ф

Гражданство (код страны)

6

4

3

☒

Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

Отчетный период:

2

0

2

4

год

Тип сведений:

Исходная

☒

Назначение пенсии

☐

Назначение выплат по ОСС

☐

Корректирующая

☐

Отменяющая

☐

Корректируемый (отменяемый) период

год

№ п/п	Период работы		Территориальные условия		Особенности исчисления страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии			Результат специальной оценки условий труда	
	с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг	Код	Районный коэффициент	Основание (код)	Дополнительные сведения	Особые условия труда (код)	Основание (код)	Занятость	Индивидуальный номер рабочего места	Класс (подкласс) условий труда
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	01.01.2024	25.04.2024									
2	03.06.2024	31.12.2024									

Раздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате и дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию

Подраздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате зарегистрированного лица (ЗЛ)

СНИЛС

047-090-558 58

ИНН (при наличии)

2

3

2

6

0

0

2

5

1

2

5

1

Фамилия

КАЛАЙДА

Имя

ГАЛИНА

Отчество (при наличии)

ИВАНОВНА

Дата рождения

« 20 »

июня

1970

г.

Статус ЗЛ

Г

Р

Ф

Гражданство (код страны)

6

4

3

☒

Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

Отчетный период:

2

0

2

4

год

Тип сведений:

Исходная

☒

Назначение пенсии

☐

Назначение выплат по ОСС

☐

Корректирующая

☐

Отменяющая

☐

Корректируемый (отменяемый) период

год

№ п/п	Период работы		Территориальные условия		Особенности исчисления страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии			Результат специальной оценки условий труда	
	с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг	Код	Районный коэффициент	Основание (код)	Дополнительные сведения	Особые условия труда (код)	Основание (код)	Занятость	Индивидуальный номер рабочего места	Класс (подкласс) условий труда
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	01.01.2024	07.11.2024				ВРНЕТРУД					
2	08.11.2024	12.11.2024									
3	13.11.2024	31.12.2024									

Раздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате и дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию

Подраздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате зарегистрированного лица (ЗЛ)

СНИЛС

039-263-603 61

ИНН (при наличии)

2

3

2

6

0

0

8

3

4

1

6

5

Фамилия

КРИВЕНКО

Имя

ВАСИЛИЙ

Отчество (при наличии)

ГЕННАДЬЕВИЧ

Дата рождения

« 26 »

мая

1982

г.

Статус ЗЛ

Г

Р

Ф

Гражданство (код страны)

6

4

3

☒

Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

Отчетный период:

2

0

2

4

год

Тип сведений:

Исходная

☒

Назначение пенсии

☐

Назначение выплат по ОСС

☐

Корректирующая

☐

Отменяющая

☐

Корректируемый (отменяемый) период

год

№ п/п	Период работы		Территориальные условия		Особенности исчисления страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии			Результат специальной оценки условий труда	
	с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг	Код	Районный коэффициент	Основание (код)	Дополнительные сведения	Особые условия труда (код)	Основание (код)	Занятость	Индивидуальный номер рабочего места	Класс (подкласс) условий труда
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	01.01.2024	31.12.2024									

Раздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате и дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию

Подраздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате зарегистрированного лица (ЗЛ)

СНИЛС

071-914-012 41

ИНН (при наличии)

Фамилия

Лось

Имя

Елена

Отчество (при наличии)

Викторовна

Дата рождения

« 01 »

мая

1981

г.

Статус ЗЛ

Г

Р

Ф

Гражданство (код страны)

6

4

3

☒

Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

Отчетный период:

2

0

2

4

год

Тип сведений:

Исходная

☒

Назначение пенсии

☐

Назначение выплат по ОСС

☐

Корректирующая

☐

Отменяющая

☐

Корректируемый (отменяемый) период

год

№ п/п	Период работы		Территориальные условия		Особенности исчисления страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии			Результат специальной оценки условий труда	
	с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг	Код	Районный коэффициент	Основание (код)	Дополнительные сведения	Особые условия труда (код)	Основание (код)	Занятость	Индивидуальный номер рабочего места	Класс (подкласс) условий труда
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	01.01.2024	31.12.2024									

Раздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате и дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию

Подраздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате зарегистрированного лица (ЗЛ)

СНИЛС

012-974-960 65

ИНН (при наличии)

2

3

2

6

0

0

6

9

5

7

0

8

Фамилия

Решетилов

Имя

Юрий

Отчество (при наличии)

Николаевич

Дата рождения

« 21 »

мая

1965

г.

Статус ЗЛ

Г

Р

Ф

Гражданство (код страны)

6

4

3

☒

Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

Отчетный период:

2

0

2

4

год

Тип сведений:

Исходная

☒

Назначение пенсии

☐

Назначение выплат по ОСС

☐

Корректирующая

☐

Отменяющая

☐

Корректируемый (отменяемый) период

год

№ п/п	Период работы		Территориальные условия		Особенности исчисления страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии			Результат специальной оценки условий труда	
	с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг	Код	Районный коэффициент	Основание (код)	Дополнительные сведения	Особые условия труда (код)	Основание (код)	Занятость	Индивидуальный номер рабочего места	Класс (подкласс) условий труда
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	01.01.2024	15.04.2024									
2	16.10.2024	31.12.2024									

Раздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате и дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию

Подраздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате зарегистрированного лица (ЗЛ)

СНИЛС

012-834-383 28

ИНН (при наличии)

Фамилия

ТКАЧЕНКО

Имя

ТАТЬЯНА

Отчество (при наличии)

ЮРЬЕВНА

Дата рождения

« 12 »

сентября

1967

г.

Статус ЗЛ

Г

Р

Ф

Гражданство (код страны)

6

4

3

☒

Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

Отчетный период:

2

0

2

4

год

Тип сведений:

Исходная

☒

Назначение пенсии

☐

Назначение выплат по ОСС

☐

Корректирующая

☐

Отменяющая

☐

Корректируемый (отменяемый) период

год

№ п/п	Период работы		Территориальные условия		Особенности исчисления страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии		Результат специальной оценки условий труда		
	с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг	Код	Районный коэффициент	Основание (код)	Дополнительные сведения	Особые условия труда (код)	Основание (код)	Занятость	Индивидуальный номер рабочего места	Класс (подкласс) условий труда
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	01.01.2024	31.12.2024									

Раздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате и дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию

Подраздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате зарегистрированного лица (ЗЛ)

СНИЛС

071-913-933 69

ИНН (при наличии)

2

3

2

6

0

0

5

9

9

4

2

6

Фамилия

ЦУКАНОВА

Имя

НАТАЛЬЯ

Отчество (при наличии)

МИХАЙЛОВНА

Дата рождения « 14 » августа 1969 г.

Статус ЗЛ

Г

Р

Ф

Гражданство (код страны)

6

4

3

☒ Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

Отчетный период:

2

0

2

4

год

Тип сведений:

Исходная

☒

Назначение пенсии

☐

Назначение выплат по ОСС

☐

Корректирующая

☐

Отменяющая

☐

Корректируемый (отменяемый) период

год

№ п/п	Период работы		Территориальные условия		Особенности исчисления страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии			Результат специальной оценки условий труда	
	с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг	Код	Районный коэффициент	Основание (код)	Дополнительные сведения	Особые условия труда (код)	Основание (код)	Занятость	Индивидуальный номер рабочего места	Класс (подкласс) условий труда
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	01.01.2024	21.01.2024						27-ПД	0.75		
2	22.01.2024	02.02.2024				НЕОПЛ					
3	03.02.2024	13.05.2024						27-ПД	0.75		
4	15.05.2024	31.12.2024						27-ПД	0.75		

Раздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате и дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию

Подраздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате зарегистрированного лица (ЗЛ)

СНИЛС

074-230-475 41

ИНН (при наличии)

2

3

2

6

0

1

9

7

3

8

9

1

Фамилия

ШАХУНОВА

Имя

ГАЛИНА

Отчество (при наличии)

АЛЕКСАНДРОВНА

Дата рождения

« 06 »

февраля

1976

г.

Статус ЗЛ

Г

Р

Ф

Гражданство (код страны)

6

4

3

☒

Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

Отчетный период:

2

0

2

4

год

Тип сведений:

Исходная

☒

Назначение пенсии

☐

Назначение выплат по ОСС

☐

Корректирующая

☐

Отменяющая

☐

Корректируемый (отменяемый) период

год

№ п/п	Период работы		Территориальные условия		Особенности исчисления страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии			Результат специальной оценки условий труда	
	с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг	Код	Районный коэффициент	Основание (код)	Дополнительные сведения	Особые условия труда (код)	Основание (код)	Занятость	Индивидуальный номер рабочего места	Класс (подкласс) условий труда
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	01.01.2024	31.12.2024									

Раздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате и дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию

Подраздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате зарегистрированного лица (ЗЛ)

СНИЛС

012-974-839 65

ИНН (при наличии)

2

3

2

6

0

0

9

6

1

2

6

9

Фамилия

ШЕЛИСТ

Имя

АННА

Отчество (при наличии)

АНАТОЛЬЕВНА

Дата рождения « 03 »

ноября

1974

г.

Статус ЗЛ

Г

Р

Ф

Гражданство (код страны)

6

4

3

☒

Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

Отчетный период:

2

0

2

4

год

Тип сведений:

Исходная

☒

Назначение пенсии

☐

Назначение выплат по ОСС

☐

Корректирующая

☐

Отменяющая

☐

Корректируемый (отменяемый) период

год

№ п/п	Период работы		Территориальные условия		Особенности исчисления страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии			Результат специальной оценки условий труда	
	с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг	Код	Районный коэффициент	Основание (код)	Дополнительные сведения	Особые условия труда (код)	Основание (код)	Занятость	Индивидуальный номер рабочего места	Класс (подкласс) условий труда
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	01.01.2024	06.11.2024				ВРНЕТРУД					
2	07.11.2024	13.11.2024									
3	14.11.2024	16.12.2024									
4	17.12.2024	31.12.2024									

Раздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате и дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию

Подраздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате зарегистрированного лица (ЗЛ)

СНИЛС

035-642-655 55

ИНН (при наличии)

Фамилия

ШЕРЕМЕТЬЕВ

Имя

АЛЕКСАНДР

Отчество (при наличии)

ИВАНОВИЧ

Дата рождения

« 03 »

сентября

1960

г.

Статус ЗЛ

Г

Р

Ф

Гражданство (код страны)

6

4

3

☒

Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

Отчетный период:

2

0

2

4

год

Тип сведений:

Исходная

☒

Назначение пенсии

☐

Назначение выплат по ОСС

☐

Корректирующая

☐

Отменяющая

☐

Корректируемый (отменяемый) период

год

№ п/п	Период работы		Территориальные условия		Особенности исчисления страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии		Результат специальной оценки условий труда		
	с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг	Код	Районный коэффициент	Основание (код)	Дополнительные сведения	Особые условия труда (код)	Основание (код)	Занятость	Индивидуальный номер рабочего места	Класс (подкласс) условий труда
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	01.01.2024	15.04.2024									
2	16.10.2024	31.12.2024									

Раздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате и дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию

Подраздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате зарегистрированного лица (ЗЛ)

СНИЛС

099-493-679 55

ИНН (при наличии)

Фамилия

ШЕРЕМЕТЬЕВА

Имя

НАТАЛЬЯ

Отчество (при наличии)

АЛЕКСАНДРОВНА

Дата рождения

« 07 »

сентября

1987

г.

Статус ЗЛ

Г

Р

Ф

Гражданство (код страны)

6

4

3

☒

Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

Отчетный период:

2

0

2

4

год

Тип сведений:

Исходная

☒

Назначение пенсии

☐

Назначение выплат по ОСС

☐

Корректирующая

☐

Отменяющая

☐

Корректируемый (отменяемый) период

год

№ п/п	Период работы		Территориальные условия		Особенности исчисления страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии			Результат специальной оценки условий труда	
	с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг	Код	Районный коэффициент	Основание (код)	Дополнительные сведения	Особые условия труда (код)	Основание (код)	Занятость	Индивидуальный номер рабочего места	Класс (подкласс) условий труда
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	01.01.2024	31.12.2024									

Подраздел 2. Основание для отражения данных о периодах работы застрахованного лица в условиях, дающих право на досрочное назначение пенсии в соответствии с частью 1 статьи 30 и статьей 31 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»

Отчетный период: 2 0 2 4 год

Тип сведений: Исходная ☒ Корректирующая ☐ Отменяющая ☐ **Корректируемый (отменяемый) период** год

№ п/п	Наименование структурного подразделения по штатному расписанию	Наименование профессии (должности) по штатному расписанию	Количество рабочих мест по штатному расписанию	Численность фактически работающих	Характер фактически выполняемых работ и дополнительные условия труда	Наименование первичных документов, подтверждающих занятость в особых условиях труда	Код особых условий труда / код выслуги лет	Код позиции списков
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	МБДОУ д\с№7	воспитатель	1.5	2	педагогическая работа	Приказ, должностная инструкция, тарификационные списки, табель учета рабочего времени, штатное расписание.	27-ПД	
2	МБДОУд\с№7	музыкальный руководитель	0.5	1	педагогическая работа	Приказ, должностная инструкция, тарификационные списки, табель учета рабочего времени, штатное расписание.	27-ПД	

Общее количество рабочих мест в особых условиях труда по штату 2

Численность фактически работающих в особых условиях труда 3

Уведомление о доставке

Сведения об операторе:

Регистрационный номер оператора в ПФР	075-031-140631
Наименование оператора	АО "ПФ "СКБ КОНТУР"

Сведения о доставленном пакете:

Идентификатор пакета	7aeacasa-33f4-4518-8289-f1f86a48640e
Дата и время доставки пакета	2025-01-25T21:15:43+03:00
Канал передачи	EDOK

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО
И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО
КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ
350015,,КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ,,Г.
КРАСНОДАР,УЛ. ХАКУРАТЕ,Д.8,,
Тел. 88612519361

**Уведомление
об устранении ошибок и (или) несоответствий между
представленными страхователем сведениями и сведениями, имеющимися у
Пенсионного фонда Российской Федерации**

Страхователю	МБДОУ Д/С №7
регистрационный номер в ПФР	033-028-000811
ИНН	2326007340
КПП	232601001
адрес места нахождения юридического лица (обособленного подразделения)/ адрес регистрации индивидуального предпринимателя, физического лица	КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ, Р-Н БЕЛОГЛИНСКИЙ, , Х МЕКЛЕТА, УЛ 60 ЛЕТ СССР, Д. 277, ,

При обнаружении в представленных страхователем сведениях ошибок и (или) несоответствий между представленными сведениями и сведениями, имеющимися у Пенсионного фонда Российской Федерации, уведомление об устранении в течение пяти рабочих дней имеющихся расхождений вручается страхователю лично под расписку, направляется по почте заказным письмом или передается в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи¹.

Протокол проверки прилагается.

Уведомление получил² _____
(дата, подпись, Ф.И.О. лица, получившего документа, для представителя указывается основание представительства (наименование и иные реквизиты документа, подтверждающего полномочия))

Дата формирования уведомления: **25.01.2025**

¹ Часть 5 статьи 17 Федерального закона от 1 апреля 1996г. N 27-ФЗ "Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 14, ст. 1401; 2001, N 44, ст. 4149; 2003, N 1, ст. 13; 2009, N 30, ст. 3739; 2011, N 29, ст. 4291; N 49, ст. 7057; 2013, N 52, ст.6986; 2014, N 30, ст. 4217; 2016, N 1, ст. 5; N 27, ст.4183).

² Заполняется в случае вручения документа на бумажном носителе лично.

Протокол проверки отчетности

Дата и время формирования УПП: 2025-01-25T21:43:43.281+03:00
 ID# 7aeасаса-33f4-4518-8289-f1f86a48640e
 Проверочный модуль: "VIO.BaseX"

Информация о страхователе

Регистрационный номер в ПФР	033-028-000811
ИНН	2326007340
КПП	232601001
Наименование организации	

Проверяемые документы

Код формы	ЕФС-1
Количество застрахованных лиц	13
Отчетный период	
Наименование файла	ПФР_033-028-000811_033011_ЕФС-1_20250124_8d4005bc-a117-498b-b9cf-11297ce8965a.xml.gz

Результат проверки:

Предупреждений	Ошибок	Грубых ошибок
0	1	0

Документ принят частично!

Перечень выявленных предупреждений и ошибок

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО
КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ
350015, КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ, Г.
КРАСНОДАР, УЛ. ХАКУРАТЕ, Д. 8,
Тел. 88612519361

Приложение № 5

к приказу Фонда пенсионного и
социального страхования
Российской Федерации

от 2 марта 2023 г.

№ 302

Уведомление

об устранении ошибок и (или) несоответствий между представленными страхователем сведениями и сведениями, имеющимися у Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, в том числе полученными от налоговых органов

Страхователю	МБДОУ Д/С №7
регистрационный номер в СФР	033-028-000811
ИНН	2326007340
КПП	232601001
адрес в пределах места нахождения юридического лица (обособленного подразделения)/ адрес регистрации индивидуального предпринимателя, физического лица	КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ, Р-Н БЕЛОГЛИНСКИЙ, Х МЕКЛЕТА, УЛ 60 ЛЕТ СССР, Д. 277, ,

В представленных сведениях выявлены ошибки и (или) несоответствия между представленными сведениями и сведениями, имеющимися у Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, в том числе полученными от налоговых органов. Протокол проверки прилагается.

Протокол проверки прилагается.

В случае представления страхователем уточненных (исправленных) сведений, в отношении которых территориальным органом Фонда страхователю вручено уведомление об устранении имеющихся ошибок и несоответствий, в течение пяти рабочих дней со дня получения данного уведомления¹ к такому страхователю финансовые санкции не применяются².

Уведомление получил³

(дата, подпись, Ф.И.О. лица, получившего документ, для представителя указывается основание представительства (наименование и иные реквизиты документа, подтверждающего полномочия))

Дата формирования уведомления: **25.01.2025**

¹ В случае направления уведомления по почте заказным письмом датой вручения этого уведомления считается шестой день считая с даты отправления заказного письма.

² Часть 25 статьи 17 Федерального закона от 1 апреля 1996 г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 14, ст. 1401; 2016, № 27, ст. 4183).

³ Заполняется в случае вручения документа на бумажном носителе лично.

Протокол проверки отчетности

Дата и время формирования УПП: 2025-01-25 21:43:43.281+03:00

ID# 7aeасаса-33f4-4518-8289-f1f86a48640e

Проверочный модуль: "VIO.BaseX"

Информация о страхователе:

Регистрационный номер в ПФР	033-028-000811
ИНН	2326007340
КПП	232601001
Наименование организации	Отсутствует

Проверяемые документы:

Код формы	ЕФС-1
Количество застрахованных лиц	13
Наименование файла	ПФР_033-028-000811_033011_ЕФС-1_20250124_8d4005bc-a117-498b-b9cf-11297ce8965a.xml.gz

Результат проверки:

Предупреждений	Ошибок	Грубых ошибок
0	1	0

Документ принят частично!

Перечень выявленных предупреждений и ошибок

Ошибки

№ п/п	Код проверки	Код результата	Описание проверки	Место ошибки
1. Блок проверок по БД раздела 1.2 документа ЕФС-1				
1.1	ВС.Б-ЕФС-СЗВ-СТАЖ. 1.2	30	Сведения с типом формы 'исходная' не могут быть представлены за период, данные по которому уже учтены на индивидуальном лицевом счете застрахованного лица на основании формы 'исходная' или 'корректирующая'	047-090-558 58, 1 Путь до элемента: /ЭДПФР/ЕФС-1/СЗВ/ЗЛ[4]/СЗВ-СТАЖ/Тип[1]

Описание кодов результата проверки для ЕФС-1:

Код результата	Значение	Требуемое действие
30	Ошибка. Сведения приняты не в полном объеме (не по всем застрахованным лицам).	Сведения по застрахованным лицам, указанным в протоколе ошибок, не приняты и не подлежат учету на индивидуальных лицевых счетах. Необходимо представить корректные сведения по указанным застрахованным лицам в срок, установленный ст. 17 №27-ФЗ от 01.04.1996г.