

Утверждена  
постановлением Правления ПФР  
от 11 января 2016 г. N 1п

Форма 15-ПФР

Место штампа органа контроля  
за уплатой страховых взносов

Справка о проведенной выездной проверке

от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
(дата)

В соответствии с решением

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

\_\_\_\_\_  
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

о проведении выездной проверки от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового  
органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)  
проведена выездная проверка 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

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

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 \_\_\_\_\_,

за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ .  
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата \_\_\_\_\_ ,  
(дата)

проверка окончена \_\_\_\_\_ .  
(дата)

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов,  
проводивших выездную проверку:

|             |           |          |
|-------------|-----------|----------|
| _____       | _____     | _____    |
| (должность) | (подпись) | (Ф.И.О.) |
| _____       | _____     | _____    |
| (должность) | (подпись) | (Ф.И.О.) |
| _____       | _____     | _____    |
| (должность) | (подпись) | (Ф.И.О.) |

\_\_\_\_\_  
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на \_\_\_\_\_ листах получил

\_\_\_\_\_  
(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  
(при наличии)

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения),  
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица  
(уполномоченного представителя)

от получения настоящей справки уклоняется <\*>.

Направить настоящую справку по почте.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

-----  
<\*> Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки.

Примечание.

В случае если плательщик страховых взносов (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной выездной проверке, указанная справка направляется плательщику страховых взносов по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.