

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

Форма 9-ПФР

Место штампа органа контроля  
за уплатой страховых взносов

Акт  
о воспрепятствовании доступу должностных  
лиц органа контроля за уплатой страховых взносов,  
проводящих выездную проверку, на территорию или в помещении  
плательщика страховых взносов

от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
(дата)

Мною, \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. должностного лица органа контроля за уплатой  
страховых взносов - руководителя проверяющей группы)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)  
в соответствии с частью 2 статьи 36 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" <\*> составлен настоящий акт о том,  
что должностным лицам органа контроля за уплатой страховых взносов,  
проводящим выездную проверку правильности исчисления, полноты и  
своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов плательщиков  
страховых взносов

\_\_\_\_\_  
(полное и сокращенное наименование

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

регистрационный номер в органе контроля  
за уплатой страховых взносов (код  
подчиненности) \_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_,

КПП \_\_\_\_\_,

адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес  
постоянного места жительства  
индивидуального предпринимателя,

физического лица \_\_\_\_\_,

назначенную на основании решения о проведении выездной проверки

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

от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.) (дата)

воспрепятствован доступ \_\_\_\_\_,

(в помещение организации (обособленного  
подразделения), индивидуального предпринимателя,  
физического лица или на их территорию)

находящееся (располагающееся) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес организации (обособленного  
подразделения), индивидуального  
предпринимателя, физического  
лица, иные сведения,  
идентифицирующие их территорию  
или помещение)

Подпись должностного лица органа  
контроля за уплатой страховых  
взносов, проводившего проверку \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации  
(обособленного подразделения)  
с указанием должности или  
индивидуального предпринимателя,  
физического лица (их  
уполномоченного представителя) \_\_\_\_\_

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

От подписания настоящего акта отказался <\*>:

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

\_\_\_\_\_  
(должность лица (руководителя  
проверяющей группы) органа контроля  
за уплатой страховых взносов)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Экземпляр акта о воспрепятствовании доступу должностных лиц, проводящих  
выездную проверку, на территорию или в помещение плательщика страховых  
взносов получил:

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

-----  
<\*> Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, N 30, ст. 3738; N 48, ст. 5726; 2010, N 19, ст. 2293; N 31, ст. 4196; N 40, ст. 4969; N 42, ст. 5294; N 49, ст. 6409; N 50, ст. 6597; N 52, ст. 6998; 2011, N 1, ст. 40, 44; N 23, ст. 3257; N 27, ст. 3880; N [29](#), ст. 4291; N 30, ст. 4582; N 45, ст. 6335; N 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, N 10, ст. 1164; N 26, ст. 3447; N 50, ст. 6966; N 53, ст. 7594; 2013, N 23, ст. 2866; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4070; N 49, ст. 6334; N 51, ст. 6678; N 52, ст. 6986, 6993; 2014, N 14, ст. 1551; N 23, ст. 2928; N 26, ст. 3394; N 30, ст. 4217; N 48, ст. 6659; N 49, ст. 6915, 6916; 2015, N 1, ст. 21, 72; N 21, ст. 2984; N [29](#), ст. 4339; N 48, ст. 6682, 6713, 6724.

<\*> Запись делается в случае отказа проверяемого плательщика страховых взносов подписать настоящий акт.