

Филиал № 2

ул. Советская, 93 г. Ирбит
Свердловской обл., 623851
телефон, факс 343-55-6-62-34

Справка

**о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному
страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных
заболеваний**

от 06.09.2019
(дата)

№ 109

В соответствии с решением

Заместителя директора филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Филиала № 2 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Демакова А.Г.

(Ф.И.О.¹ руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

о проведении выездной проверки от 05.09.2019 № 109
(дата)

Прядеиной Эллой Геннадьевной - главным специалистом-ревизором

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

Филиала № 2 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты
(перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на
производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской
Федерации, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения
страхователем

**МУНИЦИПАЛЬНЫМ КАЗЕННЫМ ДОШКОЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ
УЧРЕЖДЕНИЕМ "ДЕТСКИЙ САД "ИМ.1МАЯ"**

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

6602606283

Код подчиненности

66021

ИНН²

6654008200

КПП³

663301001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

623620, ЛЕНИНА, д. 6, ТРОИЦКИЙ, ТАЛИЦКИЙ,
СВЕРДЛОВСКАЯ

за период с 01.01.2016 по 31.12.2018
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 05.09.2019,
(дата)
проверка окончена 06.09.2019.
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор	<u>Григор</u>	Прядеина Элла Геннадьевна
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
-	-	-
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
-	-	-
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

06.09.2019
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил

Заведующий МУНИЦИПАЛЬНОГО КАЗЕННОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ "ДЕТСКИЙ САД "ИМ.1МАЯ" ПАЛИЦЫНА НАТАЛЬЯ ГЕННАДЬЕВНА
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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



06.09.2019
(дата)

Заведующий МУНИЦИПАЛЬНОГО КАЗЕННОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ "ДЕТСКИЙ САД "ИМ.1МАЯ" ПАЛИЦЫНА НАТАЛЬЯ ГЕННАДЬЕВНА
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящей справки уклоняется.⁴

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае, если страхователь (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется страхователю по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.⁵

Отчество заполняется при наличии.

² Идентификационный номер налогоплательщика.

³ Код причины постановки на учет в налоговом органе.

⁴ Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки.

⁵ Пункт 23 статьи 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».