

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

Справка

о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 18 апреля 2018г.
(дата)

№ 323 Р

В соответствии с решением исполняющего обязанности управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны о проведении выездной проверки от 16.04.2018г. № 1420 Кокиной Мариной Александровной - главным специалистом-ревизором Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 102"**,

| | |
|---|---|
| регистрационный номер в территориальном органе страховщика | <u>7604021641</u> |
| код подчиненности | <u>76001</u> |
| ИНН | <u>7604041203</u> |
| КПП | <u>760401001</u> |
| адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица | <u>150014, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Салтыкова-Щедрина, д. 29</u> |

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 16.04.2018г.

(дата)

проверка окончена 18.04.2018г.

(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

главный специалист-ревизор
(должность)

М.Кол.
(подпись)

Кокина Марина Александровна
(Ф.И.О.)

18.04.2018г.
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1-ом листе получил.

заведующей Шлакова Елена Геннадьевна
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

Шлакова
(подпись)

18.04.2018г.
(дата)

18 апр 18г

Место печати (при наличии)
страхователя



ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

**Справка
о проведенной выездной проверке**

от 18 апреля 2018г.
(дата)

№ 323 ОСС

В соответствии с решением исполняющего обязанности управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны от 16.04.2018г. № 1421 Кокиной Марине Александровне - главный специалист-ревизор Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провела выездную проверку правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 102"**,

| | |
|--|-------------------|
| регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов | <u>7604021641</u> |
| код подчиненности | <u>76001</u> |
| ИНН | <u>7604041203</u> |
| КПП | <u>760401001</u> |

| | |
|---|---|
| адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица | <u>150014, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Салтыкова-Щедрина, д. 29</u> |
|---|---|

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 16.04.2018г.
(дата)

проверка окончена 18.04.2018г.
(дата)

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

| | | |
|--|---|--|
| <u>главный специалист-ревизор</u> (должность) | <u></u> (подпись) | <u>Кокина Марина Александровна</u> (Ф.И.О.) |
|--|---|--|

18.04.2018г.
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1-ом листе получил.


(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

| | |
|---|-------------------------------|
| <u></u> (подпись) | <u>18.04.2018г.</u> (дата) |
|---|-------------------------------|

Место печати плательщика страховых взносов



ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

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

от 18 апреля 2018г.
(дата)

№ 323 и/с

В соответствии с решением исполняющего обязанности управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны от «16» апреля 2018 г. № 1419 Кокина Марина Александровна - главный специалист-ревизор Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провела выездную проверку 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 **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 102"**,

регистрационный номер в территориальном органе страховщика

7604021641

код подчиненности

76001

ИНН

7604041203

КПП

760401001

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

150014, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Салтыкова-Щедрина, д. 29

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2017г.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 16.04.2018г.
(дата)

проверка окончена 18.04.2018 г.
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Кокина Марина Александровна - главный
специалист-ревизор

(должность)

М. Кокин

(подпись)

(Ф.И.О.)

18.04.2018 г.

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1-ом листе получил:

заведующей Шакова Елена Геннадьевна

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

Шакова

(подпись)



18.04.2018г.

(дата)

Место печати (при наличии)
страхователя

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

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

от 18 апреля 2018г.
(дата)

№ 323 н/с

В соответствии с решением исполняющего обязанности управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны от « 16 » апреля 2018 г. № 1419 Кокина Марина Александровна - главный специалист-ревизор Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провела выездную проверку 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 **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 102"**,

регистрационный номер в территориальном органе страховщика

7604021641

код подчиненности

76001

ИНН

7604041203

КПП

760401001

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 150014, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Салтыкова-Щедрина, д. 29

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2017г.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 16.04.2018г.
(дата)

проверка окончена 18.04.2018 г.
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Кокина Марина Александровна - главный
специалист-ревизор

(должность)

М. Кокина

(подпись)

(Ф.И.О.)

18.04.2018 г.

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1-ом листе получил.

Заведующий Шахова Елена Геннадьевна
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

Шахова
(подпись)

18.04.2018г.
(дата)

