

Фонд социального страхования
Российской Федерации
Государственное учреждение -
Региональное отделение
Место штампа территориального
органа страховщика
Фонд социального страхования РФ
по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре
Филиал № 4
Адрес: 628263, г. Югорск, ул. Толстого, 8
г. Советский, Тюменская область

Справка

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

от 31.08.2018 г.
(дата)

№ 34 осс/р

В соответствии с решением

Директора

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Филиала № 4 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре

(наименование территориального органа страховщика)

Г.В. Опанасенко

(Ф.И.О.)

о проведении выездной проверки

от 10.08.2018 г.
(дата)

№ 34 осс/р

Вишняковой Еленой Анатольевной - Главным специалистом-ревизором

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

Филиала № 4 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре.

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

проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату страхового
обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
«ЮГОРСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ»

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

Регистрационный номер

8604010486

Код подчиненности

86041

ИНН

8622008112

КПП

862201001

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

628263, Толстого ул, д. 8, Югорск г,
Ханты-Мансийский Автономный округ
- Югра

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

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 10.08.2018
(дата)

проверка окончена 31.08.2018
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную
проверку

Главный специалист - ревизор отдела АСВ

(должность)



Вишнякова Е.А.

(Ф.И.О.)

31.08.2018 г.
(дата)



Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил

БУ ХМАО - ЮГРЫ «ЮГОРСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ»

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



(подпись)

07.09.2018

(дата)

Место печати (при наличии)
страхователя

от получения настоящей справки уклоняется¹.

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.

¹ Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.