

Решение
о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

от 09.07.2018
(дата)

№ 59н/с

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ)

Заместитель директора

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Филиала № 4 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Л.Е. Алферова

(Ф.И.О.)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая, ~~повторная, в связи с ликвидацией (реорганизацией)~~ (ненужное зачеркнуть) 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 правомочности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТАМ
"РОСИНКА" ГОРОДА ПЕРВОУРАЛЬСКА",
ГАУ "ЦСПСИД "РОСИНКА" Г.ПЕРВОУРАЛЬСКА"**

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

регистрационный номер

в территориальном органе страховщика

6604600180

код подчиненности

66041

ИНН

6625019327

КПП

662501001

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

ул. Советская, д.5, Первоуральск г.,
Свердловская обл., РФ, 623100

основание проведения выездной проверки согласно плана выездных проверок

(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ, в случае проведения повторной выездной проверки: «в соответствии с подпунктом 1 пункта 26 статьи 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ вышестоящим органом страховщика - в порядке контроля за деятельностью страховщика, проводившего проверку (указывается наименование органа страховщика, проводившего проверку)» или «в соответствии с подпунктом 2 пункта 26 статьи 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ в случае представления страхователем уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного»)

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

2. Поручить проведение выездной проверки

Барановой Оксане Леонидовне - главному специалисту - ревизору

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы территориального органа страховщика)

Филиала № 4 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Заместитель директора

(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа страховщика)

Место печати территориального
органа страховщика

(подпись)

Л.Е. Алферова

(Ф.И.О.)

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

директор И.Б. Азаматова

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

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

И.Б. Азаматова
(подпись)

09.07.2018г.

(дата)

Место печати (при наличии) страхователя



Акт выездной проверки

от 28.09.2018
(дата)

№ 59н/с

Нами (мною), Барановой Оксаной Леонидовной - главным специалистом – ревизором,
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)
Филиала № 4 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

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
по установленному законодательством тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки
(надбавки), а также правомерности произведенных расходов страхователем

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ
"РОСИНКА" ГОРОДА ПЕРВОУРАЛЬСКА",
ГАУ "ЦСПСИД "РОСИНКА" Г.ПЕРВОУРАЛЬСКА",**

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой
страховых взносов

6604600180

код подчиненности

66041

ИНН

6625019327

КПП

662501001

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

ул. Советская, д.5, Первоуральск г.,
Свердловская обл., РФ, 623100.

за период с 01.01.2015 по 31.12.2017

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка / надбавка
2015	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет
2016	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет
2017	87.30: Деятельность по уходу за престарелыми и инвалидами с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об
обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»
(далее – Федеральный закон №125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки ул. Советская, д.5, Первоуральск г., Свердловская обл., РФ, 623100.
(территория проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)
2. Выездная проверка начата 09.07.2018, окончена 07.09.2018
(дата) (дата)
3. В соответствии с решением

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

(Ф.И.О.)

от

(дата)

№

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

4. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)
(Ф.И.О.) ОТ _____ № _____
(дата)

выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)* в проверяемом периоде являлись:

Директор
(наименование должности)
Главный бухгалтер
(наименование должности)

Ахаимова Наталья Геннадьевна
(Ф.И.О.)
Тепайкина Наталья Сергеевна
(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена

сплошным
(сплошным, выборочным)

методом проверки представленных

следующих документов: начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки); своды начислений ежемесячно за период с 01.01.2015 по 31.12.2017г.г.; уведомления о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за 2015—2017г.г.,

выборочным методом проверки представленных следующих документов: Расчет по Форме 4-ФСС РФ за период: I квартал 2015г., I полугодие 2015г., 9 месяцев 2015г., год 2015г., I квартал 2016г., I полугодие 2016г., 9 месяцев 2016г., год 2016г., I квартал 2017г., I полугодие 2017г., 9 месяцев 2017г., год 2017г., учредительные и организационно-распорядительные документы организации, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения положения, инструкции решения работодателя, регулирующие систему оплаты труда; штатное расписание, должностные инструкции; постановления, приказы, распоряжения, табеля учета использования рабочего времени, лицевые счета, договора возмездного оказания услуг за проверяемый период, документы о проведении аттестации специальной оценки условий труда (СОУТ) - аттестаты аккредитации, перечень рабочих мест, сводная ведомость результатов проведения СОУТ, отчет о проведении СОУТ, заключение по результатам проведения СОУТ; документы по результатам проведения периодических медицинских осмотров (обследований) работников; заключительные акты медицинской комиссии и др. первичные документы.

(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:

(указываются виды непредставленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____ по _____,
акт выездной проверки от _____ № _____

23.01.2015
(дата)

20.03.2015
(дата)

31.03.2015
(дата)

№

8н/с

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений — указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

Основной вид деятельности:

2015-2016г.г. - Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания, код по ОКВЭД 85.31, что соответствует 1 классу риска. Размер страхового тарифа составил 0,2%.

2017 год - Деятельность по уходу за престарелыми и инвалидами с обеспечением проживания, код по ОКВЭД 87.30, что соответствует 1 классу риска. Размер страхового тарифа составил 0,2%.

Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний начисляются страхователем по страховому тарифу, установленному федеральным законом о страховых тарифах с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки) на соответствующий год, исходя из класса профессионального риска.

Общая сумма выплат, начисленных в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, составила 73 922 571,47руб. Выплаты в пользу работающих инвалидов, в соответствии с п.1 ст.2 Федерального закона от 22.12.2005 N 179-ФЗ (с изм. от 19.12.2016) "О страховых

* Заполняется для организаций.

тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2006 год" уплачивались в размере 60% от размера страхового тарифа. Справки МСЭ имеются в наличии, нарушений нет.

Результаты правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, расходы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний отражены в таблице:

Наименование	Период, год	По данным расчета Формы 4ФСС, руб.	По данным проверки, руб.	Отклонение, руб.
База для начисления страховых взносов	2015	26 147 619,72	26 396 600,51	248 980,79
	2016	23 846 894,70	23 864 734,25	17 839,55
	2017	23 928 057,05	23 928 057,05	0,00
	Итого	73 922 571,47	74 189 391,81	266 820,34
Начислено взносов	2015	52 144,82	52 642,80	497,98
	2016	47 445,07	47 480,75	35,68
	2017	47 603,18	47 603,18	0,00
	Итого	147 193,07	146 695,09	533,66

Расходы, в счет страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

- > на выплату пособий по временной нетрудоспособности, в связи с несчастными случаями на производстве страхователь за проверяемый период не производил;
- > на выплату пособий по временной нетрудоспособности, в связи с профессиональными заболеваниями страхователь за проверяемый период не производил;
- > на оплату отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством РФ), включая оплату отпуска пострадавшим на другом предприятии страхователь за проверяемый период не производил;
- > на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников произведены страхователем в сумме 25585,54руб. (2015 год).

Расходы произведены по заявлению страхователя, на основании ежегодных Приказов Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации «О финансовом обеспечении предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников» с приложением согласованного плана финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников.

В проверяемом периоде страхователем для работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами производились следующие расходы:

- на проведение обязательных периодических медицинских осмотров на сумму 25 585,54руб. (2015год) исполнитель услуг ГБУЗ СО «ГБ № 1 город Первоуральск».

Расходы произведены по заявлению страхователя, на основании ежегодных Приказов Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации «О финансовом обеспечении предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников» с приложением согласованного плана финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников; документы на проведение периодических медицинских осмотров (списки работников, подлежащих прохождению периодических медицинских осмотров, списки работников, прошедших периодические медицинские осмотры, заключительные акты ПМО, договоры об оказании медицинских услуг, лицензии на право осуществления медицинской деятельности, счета, счета-фактуры, платежные поручения и др. документы). Нарушений не выявлено.

Сведения по аттестации рабочих мест по условиям труда и проведенным обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам работников.

Результаты приведены в таблице

Наименование показателя		Общее количество рабочих мест плательщика страховых взносов (страхователя)	Количество рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка условий труда на начало года			Общее число работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.)	Количество работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры на начало года (чел.)
			всего	в том числе отнесенных к вредным и опасным условиям труда			
				3класс	4класс		
1-2		3	4	5	6	7	8
2015 год							
Аттестация рабочих мест по условиям труда	Форма 4	0	0	0	0	X	X
	Результаты проверки	-	0	0	0	X	X
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	Форма 4	X	X	X	X	13	13
	Результаты проверки	X	X	X	X	0	0
Отклонения		-	0	0	0	-13	-13
2016 год							
Аттестация рабочих мест по условиям труда	Форма 4	105	105	11	0	X	X
	Результаты проверки	-	105	11	0	X	X
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	Форма 4	X	X	X	X	0	0
	Результаты проверки	X	X	X	X	79	79
Отклонения		-	0	0	0	-79	-79
2017 год							
Аттестация рабочих мест по условиям труда	Форма 4	105	105	11	0	X	X
	Результаты проверки	-	105	11	0	X	X
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	Форма 4	X	X	X	X	0	0
	Результаты проверки	X	X	X	X	71	71
Отклонения		-	0	0	0	-71	-71

Страхователем в 2016 году проведена специальная оценка условий труда (СОУТ). Для проведения специальной оценки условий труда привлекалась организация ООО «Центр охраны труда и промышленной экологии» (аттестат аккредитации PA.RU.21ЦО01 №87, бессрочно). Результаты СОУТ представлены в картах СОУТ, протоколах оценок и измерений, сводной ведомости результатов. Несоответствий и расхождений не выявлено.

Страхователем в проверяемом периоде проведены периодические медицинские осмотры работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами. По результатам проведенных периодических медицинских осмотров (обследований) работников в ЛПУ составлены заключительные акты.

- заключительный акт от 23.06.2015 ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» Центр профпатологии за 2015 год, число работников подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам в центре профпатологии 27 человек, число работников, прошедших периодический медицинский осмотр 27 человек.

- заключительный акт от 08.07.2015 ГБУЗ СО «Городская больница № 1 г. Первоуральск» за 2015 год, число работников подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам 52 человек, число работников, прошедших периодический медицинский осмотр 52 человек.

- заключительный акт от 10.01.2017 ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» Центр профпатологии за 2016 год, число работников подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам в центре профпатологии 8 человек, число работников, прошедших периодический медицинский осмотр 8 человек.

- заключительный акт от 09.02.2017 ООО Медицинский центр «Панацея» за 2016 год, число работников подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам 63 человек, число работников, прошедших периодический медицинский осмотр 63 человек.

Выявлены несоответствия (расхождения) данных отраженных в графах 7-8 таблицы 10 Расчета по форме 4-ФСС с данными сводной ведомости результатов специальной оценки условий труда. Расхождения отражены в таблице.

В связи тем, что показатели Таблицы 10 применяются для расчета надбавок и скидок к страховому тарифу по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний информация в Таблицу 10 должна вноситься страхователем на основании данных, отраженных в Сводной ведомости специальной оценки условий труда (форма Приложения 3 к Приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24.01.2014 № 33н «Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению»), в заключительных актах по результатам проведения периодических медицинских осмотров (обследований) работников и в заключениях по результатам предварительного медицинского осмотра, выданных работникам, прошедшим указанные осмотры, составленных в соответствии с Порядком проведения обязательных предварительных и периодических осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 12.04.2011 № 302н.

Таблица 10 должна отражать данные в целом по предприятию, т.е. указываются количественные показатели в соответствии с документами, действующими по состоянию на 1 января отчетного года, а не только информация за последний год, предшествующий отчетному.

10.1. выявлены / не-выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации:

- 232 308,32руб. (2015 год) на сумму компенсации за неиспользованный отпуск при увольнении начисленной плательщиком страховых взносов своим работникам. Согласно пп. 2 п. 1 ст. 20.2 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - Федеральный закон № 125-ФЗ) компенсация за неиспользованный отпуск при увольнении облагается страховыми взносами на обязательное страхование от несчастных случаев в общеустановленном порядке и полном объеме.

При проверке правильности произведенных страхователем расходов на выплату пособий по обязательному социальному страхованию выявлено, что страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, в сумме 34 512,02руб., в том числе за счет средств ФСС 34 512,02руб., за счет предприятия 0,00руб. Сумма не принятых к зачету расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, в счет уплаты страховых взносов (выплаченных за счет средств работодателя, Фонда социального страхования), произведенных с нарушением законодательства Российской Федерации, не являются обязательным страховым обеспечением по обязательному социальному страхованию, в связи с чем они не могут быть отнесены к выплатам, уменьшающим базу для начисления страховых взносов, т.к. к ним не применимы положения подпункта 1 пункта 1 статьи 20.2 Федерального закона № 125-ФЗ;

В 2015 году страхователем начислена материальная помощь в сумме 301 400,30руб. В соответствии со ст.20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ, сумма материальной помощи в размере, не превышающем 4000 рублей на одного работника, страховыми взносами не облагается.

11. По результатам настоящей проверки предлагается:
11.1. взыскать с **ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ "РОСИНКА" ГОРОДА ПЕРВОУРАЛЬСКА"**

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации за 2015-2017 (период) в размере 533,66 руб.;

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме _____ рублей.

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 49,31 руб.;

За несвоевременное перечисление страховых взносов от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний страхователю начислены пени в сумме 126,52 руб. в т.ч. по актам камеральных проверок – 77,21 руб. Сумма пени к уплате, согласно акта документальной выездной проверки, составляет – 49,31 руб.

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____;
(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11.4. привлечь **ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ "РОСИНКА" ГОРОДА ПЕРВОУРАЛЬСКА"**

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью 1 статьи 19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов влечет взыскание штрафа в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов, в сумме 106,73 рублей.

11.4.2. _____
(указывается состав правонарушения)

Приложение: на _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 4 Государственного учреждения – Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

по адресу пр. Ильича, 13А, г. Первоуральск, Свердловской обл., 623101 письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку

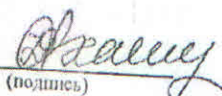
Главный специалист-ревизор
Филиал №4 Государственное учреждение –
Свердловское региональное отделение Фонда
социального страхования Российской Федерации

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

Директор _____
(должность)


(подпись)

Баранова Оксана Леонидовна
(Ф.И.О.)


(подпись)

Ахаймова Наталья Геннадьевна
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика
страховых взносов