

Государственное учреждение -
Свердловское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Форма 7

Филиал № 2

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

Акт выездной проверки

от 09.08.2019
(дата)

№ 427н/с

Мною, Лежниной Ольгой Павловной - главным специалистом-ревизором Филиала № 2 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы²)

(наименование территориального органа страховщика, 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 (далее - страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее - Фонд) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА АЛАПАЕВСКА И АЛАПАЕВСКОГО РАЙОНА"

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

6602404881

Код подчиненности

66021

ИНН³

6601007280

КПП⁴

667701001

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

624601, ПАВЛОВА ул., д. 23, АЛАПАЕВСК г.,
СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

за период с 01.01.2016 по 31.12.2018

| Год | Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД) | Класс профессионального риска | Размер страхового тарифа | Скидка/ надбавка |
|------|---|-------------------------------------|-----------------------------|--|
| 2016 | Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания (код по ОКВЭД <u>85.32</u>) | 1 | 0,2 | Надбавка 40% Приказ № 02-291 от 25.08.2015 |
| 2017 | Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам (код по ОКВЭД <u>88.10</u>) | 1 | 0,2 | Надбавка 40% Приказ № 448 от 01.09.2016 |
| 2018 | Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам (код по ОКВЭД <u>88.10</u>) | 1 | 0,2 | Надбавка 40% Приказ № 498 от 14.08.2017 |

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

¹ Отчество указывается при наличии.

² Указывается при наличии руководителя группы.

³ Идентификационный номер налогоплательщика.

⁴ Код причины постановки на учет в налоговом органе.

1. Место проведения выездной проверки Павлова ул., дом 23, Алапаевск г.,

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Проверка проведена с 05.08.2019 по 06.08.2019.

(дата)

(дата)

в соответствии с решением⁵ заместителя директора Филиала № 2 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации (далее по тексту - филиал № 2 ГУ-СРО ФСС РФ)

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Хаманов Ю.И.

от

05.08.2019

№

427н/с

(Ф.И.О.)

(дата)

3. В соответствии с решением⁵ -----

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с -----

(дата)

4. В соответствии с решением⁵ -----

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была возобновлена с -----

(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)⁶ в проверяемом периоде являлись:

Директор

(наименование должности)

Денисова Людмила Павловна

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Зуева Регина Вадимовна

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих (сплошным, выборочным)

документов: расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения формы 4-ФСС за 2016, расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения формы 4-ФСС за 2017, 2018гг. (далее - Расчет формы 4-ФСС), главные книги, приказы, своды начислений по заработной плате, расчетно-платежные ведомости начислений и удержаний по заработной плате, журналы операций, лицевые счета, карточки учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, договора гражданского - правового характера и акты выполненных работ, документы подтверждающие инвалидность работников, листки нетрудоспособности, акты о несчастном случае на производстве формы Н-1, банковские документы.

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 20.06.2016 по 22.06.2016,

(дата)

(дата)

акт выездной проверки от 29.06.2016 № 420 н/с.⁸

(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.⁸

начисленные по результатам предыдущей проверки пени в сумме 0,07 рублей перечислены по платежному поручению от 12.08.2016 № 597.

(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений – указывается их существо))

9.1. Предыдущие камеральные проверки проводились:

- за период с 01.01.2018 по 31.03.2018, справка № 2369 от 24.05.2018. Начисленные по результатам проверки пени в сумме 2,06 рубля перечислены по платежному поручению от 09.06.2018 № 469;

⁵ Заполняется при наличии соответствующего решения.

⁶ Заполняется для организаций.

⁷ Заполняется в случае непредставления документов.

⁸ Заполняется в случае ранее проведенной проверки.

- за период с 01.10.2018 по 31.12.2018, справка № 887 от 14.02.2019. Начисленные по результатам проверки пени в сумме 0,50 рублей перечислены по платежному поручению от 26.02.2019 № 136.

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. ~~выявлены~~/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд:⁹

| Период (месяц, год) | Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| ----- | 0,00 |

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:⁹

| Период (месяц, год) | Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| ----- | 0,00 ; |

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия):⁹ -----.

| (указать каких) | |
|---------------------|---|
| Период (месяц, год) | Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях) |
| ----- | 0,00 ; |

10.1.3. Расходы на выплату пособий за счет средств обязательного социального страхования производились в сумме 48459,36 рублей на выплату пособий по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве. В ходе проверки проверено 3 ЛН, акты о несчастном случае на производстве формы Н-1. Нарушений по расходованию средств не установлено.

Произведены расходы с нарушением требований законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, либо не подтвержденных документами в установленном порядке:⁹ -----.

| (указать каких) | |
|---------------------|---|
| Период (месяц, год) | Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях) |
| ----- | 0,00 ; |

10.1.4. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее – расчет) за -----⁹.

(период)

Установленный срок представления расчета

25.07.2019

(дата)

Расчет представлен 16.07.2019, ~~не представлен~~ (ненужное зачеркнуть);

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:⁹

В нарушение п.4, ст. 22 Федерального закона от 24 июля 1998 № 125-ФЗ (в ред. Федерального закона от 29.12.2015 № 394-ФЗ), в соответствии с которым страхователь уплачивает страховые взносы ежемесячно в срок не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляются страховые взносы, перечисление страховых взносов в проверяемом периоде страхователем производилось не в полном объеме и не своевременно.

В соответствии со ст. 26.11. Федерального закона от 24 июля 1998 № 125-ФЗ за несвоевременное перечисление страховых взносов от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний страхователю начислены пени в сумме 8,68 рублей, в том числе по актам камеральных проверок 2,56 рубля (п.9.1 настоящего акта). Сумма пени к уплате, согласно настоящего акта документальной выездной проверки, составляет **6,12** рублей. (Приложение № 1 к настоящему акту).

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать со страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА АЛАПАЕВСКА И АЛАПАЕВСКОГО РАЙОНА" :
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов

за ----- в размере 0,00 руб.;

(период)

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 руб.

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере **6,12** руб.;

⁹ Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;⁹
11.3. не допускать нарушений нормативно-правовых актов, определяющих перечисление начисленных страховых взносов на осуществление обязательного социального страхования;⁹

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11.4. привлечь _____,

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. статьёй 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 № 125-ФЗ за неуплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов путем начисления штрафа в сумме 0,00 рублей.

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. _____.

Приложение: на 2 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 № 2 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

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 в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

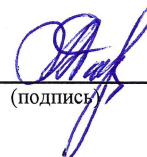
Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку


(подпись)

Лежнина Ольга Павловна -
главный специалист-ревизор
(Ф.И.О.)

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

Директор
(должность)


(подпись)

Денисова Людмила
Павловна
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
страхователя



Экземпляр настоящего акта с _____ 1 _____ приложением на _____ 2 _____ листах получил.
(количество)

Директор Денисова Людмила Павловна

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

(подпись)

(дата)

12.08.2019г

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

от получения настоящего акта уклоняется.¹⁰

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.¹¹

¹⁰ Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

¹¹ Пункт 4 статьи 26¹⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

ТАБЛИЦА
результатов проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование
от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и начисления пени на недоимку за период
с 01.01.2016 по 31.12.2018 гг.

Установленный срок платежа 15 число.
Остаток задолженности на начало проверяемого периода:
за страхователем: всего: 0,00 рублей, в том числе недоимка: 0,00 рублей, пени: 0,00 рублей;
за филиалом отделения Фонда: 0,01 рублей.

| Период | Сумма выплат в пользу работников | | Не учтенная сумма выплат (заниженная) (гп. 3 - гп. 2) | Начислено взносов | | Получено от отделения Фонда | Расходы | | Не принято к зачету расходов (гп. 8 - гп. 9) | Следует к перечислению по данным проверки | | Перечислено страхователем | | Недоимка | | Период просрочки платежа | Кол-во просроченных дней | Ставка пени | Расчитанная сумма пени | Сумма пени по результатам камеральных проверок | Сумма пени, подлежащая уплате (гп. 20 - гп. 21) |
|---------------|----------------------------------|----------------------------|--|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------|---|---|----------------------|---|----------------------------|-----------|------------|--------------------------|--------------------------|-------------|---------------------------|---|--|
| | По данным страхователя | По результатам проверки | | По данным страхователя | По данным проверки | | По данным страхователя | По данным проверки | | Сумма | Дата перечисления | Разница | | На дату | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Разница (гп. 6+гп. 7+ гп. 10) - гп. 8 | На дату гп. 10) - гп. 8 | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 31.12.2015 | 0,01 | 31.12.2015 | -0,01 | 31.12.2015 | | 1 | 0,0000% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 01.01.2016 | -0,01 | 01.01.2016 | | 31 | 0,037% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 10013,06 | 01.02.2016 | -10013,07 | 01.02.2016 | | 14 | 0,037% | - | - | - |
| январь 2016 | 2531776,19 | 2531776,19 | - | 7067,31 | 7067,31 | - | - | - | - | 7067,31 | 15.02.2016 | - | - | -2945,76 | 15.02.2016 | | 1 | 0,037% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 83,11 | 16.02.2016 | -3028,87 | 16.02.2016 | | 22 | 0,037% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 15,74 | 09.03.2016 | -3044,61 | 09.03.2016 | | 0 | 0,037% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4065,43 | 09.03.2016 | -7110,04 | 09.03.2016 | | 6 | 0,037% | - | - | - |
| февраль 2016 | 2543335,25 | 2543335,25 | - | 7107,85 | 7107,85 | - | - | - | - | 7107,85 | 15.03.2016 | - | - | -2,19 | 15.03.2016 | | 20 | 0,037% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8434,63 | 04.04.2016 | -8436,82 | 04.04.2016 | | 8 | 0,037% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 165,66 | 12.04.2016 | -8602,48 | 12.04.2016 | | 3 | 0,037% | - | - | - |
| март 2016 | 3076440,05 | 3076440,05 | - | 8601,61 | 8601,61 | - | - | - | - | 8601,61 | 15.04.2016 | - | - | -0,87 | 15.04.2016 | | 20 | 0,037% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 10038,86 | 05.05.2016 | -10039,73 | 05.05.2016 | | 7 | 0,037% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 175,69 | 12.05.2016 | -10215,42 | 12.05.2016 | | 4 | 0,037% | - | - | - |
| апрель 2016 | 3665124,85 | 3665124,85 | - | 10231,69 | 10231,69 | - | - | - | - | 10231,69 | 16.05.2016 | - | - | 16,27 | 16.05.2016 | 16.05.2016-02.06.2016 | 17 | 0,037% | 0,10 | - | 0,10 |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8570,88 | 02.06.2016 | -8554,61 | 02.06.2016 | | 1 | 0,037% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 110,05 | 03.06.2016 | -8664,66 | 03.06.2016 | | 4 | 0,037% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 17,67 | 07.06.2016 | -8682,33 | 07.06.2016 | | 7 | 0,037% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 14.06.2016 | -8682,33 | 14.06.2016 | | 1 | 0,035% | - | - | - |
| май 2016 | 3108627,99 | 3108627,99 | - | 8680,51 | 8680,51 | - | - | - | - | 8680,51 | 15.06.2016 | - | - | -1,82 | 15.06.2016 | | 16 | 0,035% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 88,88 | 01.07.2016 | -90,70 | 01.07.2016 | | 4 | 0,035% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8004,13 | 05.07.2016 | -8094,83 | 05.07.2016 | | 10 | 0,035% | - | - | - |
| июнь 2016 | 2903709,34 | 2903709,34 | - | 8092,34 | 8092,34 | - | - | - | - | 8092,34 | 15.07.2016 | - | - | -2,49 | 15.07.2016 | | 21 | 0,035% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 10565,70 | 05.08.2016 | -10568,19 | 05.08.2016 | | 7 | 0,035% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 373,95 | 12.08.2016 | -10942,14 | 12.08.2016 | | 3 | 0,035% | - | - | - |
| июль 2016 | 3913580,10 | 3913580,10 | - | 10939,64 | 10939,64 | - | - | - | - | 10939,64 | 15.08.2016 | - | - | -2,50 | 15.08.2016 | | 17 | 0,035% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 21,20 | 01.09.2016 | -23,70 | 01.09.2016 | | 6 | 0,035% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 7302,34 | 07.09.2016 | -7326,04 | 07.09.2016 | | 8 | 0,035% | - | - | - |
| август 2016 | 2625244,32 | 2625244,32 | - | 7323,54 | 7323,54 | - | - | - | - | 7323,54 | 15.09.2016 | - | - | -2,50 | 15.09.2016 | | 4 | 0,035% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 694,68 | 19.09.2016 | -697,18 | 19.09.2016 | | 10 | 0,033% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 7049,02 | 29.09.2016 | -7746,20 | 29.09.2016 | | 0 | 0,033% | - | - | - |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,06 | 03.10.2016 | -7746,26 | 03.10.2016 | | 4 | 0,033% | - | - | - |
| сентябрь 2016 | 2778148,28 | 2778148,28 | - | 7746,26 | 7746,26 | - | - | - | - | 7746,26 | 17.10.2016 | - | - | 0,00 | 17.10.2016 | 17.10.2016-02.11.2016 | 16 | 0,033% | - | - | - |

Филиал № 2

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

Форма 5

Справка

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

от 06.08.2019
(дата)

№ 427н/с

В соответствии с решением директора Филиала № 2 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Хаманов Ю.И.

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

о проведении выездной проверки от 05.08.2019 № 427н/с
(дата)

Мною, Лежниной Ольгой Павловной - главным специалистом-ревизором Филиала № 2 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
ГОРОДА АЛАПАЕВСКА И АЛАПАЕВСКОГО РАЙОНА"

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

6602404881

Код подчиненности

66021

ИНН ²

6601007280

КПП ³

667701001

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

624601, ПАВЛОВА ул., д. 23, АЛАПАЕВСК г.,
СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

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

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 05.08.2019
(дата)

проверка окончена 06.08.2019
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор

(должность)

06.08.2019

(дата)

(подпись)

Лежнина Ольга Павловна

(Ф.И.О.)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил

¹ Отчество указывается при наличии.

² Идентификационный номер налогоплательщика.

³ Код причины постановки на учет в налоговом органе.

Директор Денисова Людмила Павловна

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

06.08.2019

(дата)

Место печати (при наличии)
страхователя

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

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

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».