

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 06.07.2018
(дата)

№ 382 нс

В соответствии с решением исполняющего обязанности управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны от 2 июля 2018 г. № 2289 Петруниной Аленой Сергеевной - главным специалистом-ревизором Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации 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 **-МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР «ЯРОСЛАВИЧ»**,

регистрационный номер в территориальном органе страховщика 7602024185,
код подчиненности 76001,
ИНН 7602029352,
КПП 760201001

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 150063, ТРУФАНОВА УЛ, д. 25, корп. 2, ЯРОСЛАВЛЬ Г, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ

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

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 02.07.2018г.,
(дата)

проверка окончена 06.07.2018 г.
(дата)

Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего выездную проверку:

главный специалист-ревизор Петрунина Алена Сергеевна
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

06.07.2018 г.
(дата)

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

Директор МОУДО Юноц. Ярославич ? Дубовик Елена
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) Анастасья

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



06.07.2018г
(дата)

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

от получения настоящей справки уклоняется *.

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

Примечание.

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

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