

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

от 03.04.2019 г.
(дата)

№ 333

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 управляющего отделением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Государственного учреждения - Брянского регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

В.П. Филиппов

(Ф.И.О.¹)

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 правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЖУКОВСКОГО РАЙОНА"

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения).

Ф.И.О.¹ индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика

3202120007

Код подчиненности

32001

ИНН²

3212003626

КПП³

324501001

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

242700, УЛ. ПАРКОВАЯ, Д. 2, Г. ЖУКОВКА, БРЯНСКАЯ ОБЛ.

основание проведения выездной проверки: ежегодный план проверок

(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ, в случае проведения повторной выездной проверки: «в соответствии с подпунктом 1 пункта 26 статьи 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 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 1998 г. № 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 01.01.2016 года по 31.12.2018 года
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки Клыковой Марине Сергеевне-Главному специалисту-уполномоченному Государственного учреждения – Брянского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

Заместитель управляющего отделением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)



(подпись)

В.П. Филиппов

(Ф.И.О.)

Место печати территориального органа страховщика

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

Директор ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ
"КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
ЖУКОВСКОГО РАЙОНА"

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

ЁЛКИНА ОЛЬГА АЛЕКСАНДРОВНА

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

Меш

_____ (дата)

Место печати (при наличии) страхователя



Отчество заполняется при наличии

² Идентификационный номер налогоплательщика.

³ Код-причины постановки на учет в налоговом органе.

⁴ Указывается при наличии руководителя группы