

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение –
Курганское региональное отделение Фонда
социального страхования Российской
Федерации

ул. Кравченко, 55, г. Курган, 640022
Тел.: 8 (3522) 419-201. Факс: 8 (3522) 419-202

Решение

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

от 29 октября 2018 г. № 1180135022

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

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

Государственным учреждением – Курганским региональным отделением Фонда социального страхования

Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

А.А. Криворотов

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку страхователя (плановая, ~~не плановая~~, 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 «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ ПО ГОРОДУ КУРГАНУ»

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

Регистрационный номер

45000003238

Код подчиненности

45001

ИНН

4501028290

КПП

450101001

Адрес места нахождения организации

640001, СТАНЦИОННАЯ ул, дом 44А,
КУРГАН г, КУРГАНСКАЯ обл

основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ

(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ, в случае проведения повторной выездной проверки: «в соответствии с подпунктом 1 пункта 26 статьи 26.16 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 26.16 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»)

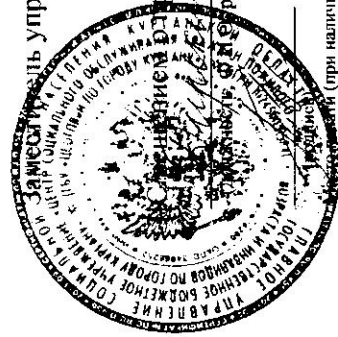
2. Поручить проведение выездной проверки

Москвину Артему Николаевичу - Ведущему специалисту-ревизору

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

Государственного учреждения – Курганского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)



Заместитель управляющего

А.А. Криворотов

(Ф.И.О.)

Место печати территориального
органа страховщика

проведении выездной проверки ознакомлен:

Смирнов *Михайлова* *Васильева*

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

29.10.2018

(дата)

(при наличии)
страхователя

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Курганское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

ул. Кравченко, 55, г. Курган, 640022

Тел.: 8 (3522) 419-201. Факс: 8 (3522) 419-202

РЕШЕНИЕ

О ПРОВЕДЕНИИ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ

от 29.10.2018

№ 1180135022

(дата)

На основании постановления Правительства РФ от 21 апреля 2011 г. №294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 – 2019 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», в соответствии с Федеральным законом от 16 июля 1999 г. №165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», в связи с планом-графиком

Заместитель управляющего

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

Государственного учреждения - Курганского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

А.А. Криворотов

(Ф.И.О.)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку соблюдения страхователями законодательства Российской Федерации на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию в части полноты и достоверности предоставляемых сведений, влияющих на назначение и выплату страхового обеспечения застрахованным лицам страхователя:

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ ПО ГОРОДУ КУРГАНУ»

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

Регистрационный номер

Код подчиненности

ИНН

КПП

Адрес места нахождения организации

за период с 01.01.2015

(дата)

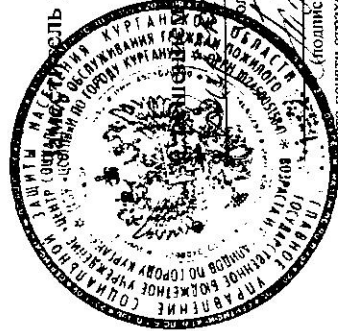
по 31.12.2017

(дата)

основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ и статьей 4.7 Федерального закона от 29 декабря 2006 №255-ФЗ

2. Проверяющий: Москвин Артем Николаевич - Ведущий специалист-ревизор

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы отделения (филиала отделения) Фонда социального страхования Российской Федерации) (наименование отделения (филиала отделения) Фонда социального страхования Российской Федерации)



Заместитель управляющего

А.А. Криворотов

(Ф.И.О.)

Место печати отделения
Фонда социального страхования

о проведении выездной проверки ознакомлен:

Секретарь Москвин А.Н.
Ф.И.О. руководителя организации, (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя,
физического лица (их уполномоченного представителя)

29.10.2018

(дата)

Место печати страхователя