

СПРАВКА №1150130013и/с
О ПРОВЕДЕННОЙ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКЕ

Курган

24.04.2015 г.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ ПО ГОРОДУ КУРГАНУ"**

Проверяющий, Васильева Марина Владимировна - Главный специалист-ревизор Государственного учреждения – Курганского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, с 13.04.2015 по 24.04.2015 провёл документальную выездную проверку ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ ПО ГОРОДУ КУРГАНУ" за период с 01.01.2012 по 31.12.2014.

Регистрационный номер страхователя 4500003238 Код подчиненности 45001 Код ИФНС России 4501 ИНН 4501028290 КПП 450101001 ОГРН 1024500515841.

Юридический адрес: 640001, Станционная ул, д. 44А, Курган г, КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТЬ.

По вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств.

Подписи должностных лиц исполнительного
органа Фонда:

Главный специалист-ревизор
Государственного учреждения-Курганского
регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации


(подпись)

Васильева Марина Владимировна
(фамилия, имя, отчество)

Подпись руководителя (его представителя):

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


(подпись)

Семшов Н. В.
(фамилия, имя, отчество)

Директор
(должность)

24.04.2015
(дата)

МП

Экземпляр справки получил:

Руководитель (его представитель):

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

✓ 
(подпись)

Семшов Павел Иванович
(фамилия, имя, отчество)

Директор
(должность)

24.04.2015
(дата)

МП

Вх. № 582
Дата 24.04.2015
Подпись 19