

**ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Государственное учреждение -  
Смоленское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
Филиал №1**

ул. Тенишевой, д. 17-а, г. Смоленск, 214014  
Тел. / факс (4812) 64-66-51  
E-mail: filial1@ro67.fss.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к Порядку проведения выездных проверок  
страхователей по контролю за полнотой  
и достоверностью сведений, утвержденному  
Приказом Государственного учреждения -  
Смоленского регионального отделения  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
от 07 ноября 2019 г. № 1605

**Справка  
о проведенной выездной проверке**

от 23.04.2021

(дата)

№ 67012180000343/ПДС

В соответствии с решением директора

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)  
Филиала № 1 Государственного учреждения - Смоленского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Е. П. Соболевской

(Ф.И.О.<sup>1</sup> руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

о проведении выездной проверки от

02.03.2021

(дата)

№ 67012180000342/ПДС

Калинова Светлана Вячеславовна - Главный специалист-ревизор

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

Филиал № 1 Государственного учреждения - Смоленского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера в 2019 году соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, предусмотренных частью 1 статьи 4 Федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДЕТСКИЙ САД "КОЛОКОЛЬЧИК" СМОЛЕНСКОГО РАЙОНА СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

6703000903

Код подчиненности

67011

ИНН<sup>2</sup>

6729014147

КПП<sup>3</sup>

672901001

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

214022, ОБЛАСТЬ СМОЛЕНСКАЯ, ГОРОД СМОЛЕНСК,  
УЛИЦА ДАЧНАЯ 2-АЯ, ДОМ 21

за период с

01.01.2019

(дата)

по

31.12.2020

(дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата

02.03.2021

проверка окончена \_\_\_\_\_ 23.04.2021 \_\_\_\_\_  
(дата) (дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

\_\_\_\_\_  
Главный специалист-ревизор (должность) Калинова Светлана Вячеславовна (подпись) (Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

23.04.2021  
\_\_\_\_\_  
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ листе получил

*Зеленый* \_\_\_\_\_  
*Романов А* \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))



\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(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.<sup>1</sup>

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.<sup>2</sup>

<1> Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки.

<2> Пункт 23 статьи 26.16 Федерального закона от 24.07.1998 N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний".