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

Справка
о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

от 05.04.2021 (дата) № 87

В соответствии с решением директора Филиал № 1 Государственного учреждения - Смоленского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Е.П. Соболевская
(Ф.И.О.[1] руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

о проведении выездной проверки от 02.03.2021 (дата) № 87

Калинова Светлана Вячеславовна - Главный специалист-ревизор
(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

Филиала № 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 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 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	6702111530
Код подчиненности	67011
ИНН[2]	6714044854
КПП[3]	671401001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	214501, ОБЛАСТЬ СМОЛЕНСКАЯ, РАЙОН СМОЛЕНСКИЙ, ДЕРЕВНЯ МИХНОВКА, УЛИЦА МОЛОДЕЖНАЯ, ДОМ 11

за период с 01.01.2018 (дата) по 31.12.2020 (дата).

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 02.03.2021,
(дата)

проверка окончена 05.04.2021.
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

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

05.04.2021
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил

Заведующий Розенко О.

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

(подпись) 05.04.2021 (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.[4]

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.[5]

Отчество заполняется при наличии.

[2] Идентификационный номер налогоплательщика.

[3] Код причины постановки на учет в налоговом органе.

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

[5] Пункт 23 статьи 26^{16} Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».