



Утверждена
постановлением Правления ПФР
от 11 января 2016 г. № 1п
Форма 15-ПФР

(дата)

о проведенной выездной проверке

от 24.09.2018 N 064V09180001341
(дата)

В соответствии с решением

заместителя начальника Управления

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

УПФР В Г. ИСКИТИМЕ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОЕ)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Сапожниковой Светланы Михайловны

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

о проведении выездной проверки от 16.08.2018 № 064V02180001176
(дата)

главным специалистом-экспертом отдела ПУ и ВС Рагуличевой Татьяной Ивановной
(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

УПФР В Г. ИСКИТИМЕ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОЕ)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "ВЕРА" ИСКИТИМСКОГО
РАЙОНА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ", МБУ "КЦСОН "ВЕРА"
ИСКИТИМСКОГО РАЙОНА НСО"**

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

регистрационный номер в органе

контроля за уплатой страховых взносов 064-018-081902
ИНН 5446011440
КПП 544601001

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

633209, НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛ.,
ИСКИТИМ Г, ПУШКИНА УЛ., Д 57А

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 16.08.2018
(дата)

проверка окончена 24.09.2018

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную проверку:

главный специалист-эксперт отдела ПУ
и ВС

(должность)

24.09.2018

(дата)

(подпись)

Рагуличева Татьяна Ивановна

(Ф.И.О.)

Справку о проведенной выездной проверке на 2 листах получил

ДИРЕКТОР РОМАХИНА НАТАЛЬЯ ИЛЬИНИЧНА

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



(подпись)

24.09.2018

(дата)

ДИРЕКТОР РОМАХИНА НАТАЛЬЯ ИЛЬИНИЧНА

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

от получения настоящей справки уклоняется *.

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае если плательщик страховых взносов (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется плательщику страховых взносов по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма

* Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки.