

Решение

о проведении выездной проверки полноты и достоверности сведений,
влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида
страхового обеспечения, иных выплат и расходов

от 24.03.2021г.

№ 54142180000321

В соответствии Федеральным законом от 29.12.2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и статьей 26.16 Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г №125-ФЗ) Директор Филиала № 14 Государственного учреждения - Новосибирского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации – Н.В.Зайцева

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановую, ~~внеплановую~~) (ненужное зачеркнуть) полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "ВЕРА" ИСКИТИМСКОГО РАЙОНА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ" (МБУ "КЦСОН "ВЕРА" ИСКИТИМСКОГО РАЙОНА НСО")

Регистрационный номер

5414004345

код подчиненности

54141

ИНН

5446011440

КПП

544601001

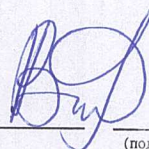
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица

633209, ОБЛАСТЬ НОВОСИБИРСКАЯ, ГОРОД ИСКИТИМ, УЛИЦА ПУШКИНА, 57А

за период с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г.

2. Поручить проведение выездной проверки: Кишкановой Татьяне Михайловне - главному специалисту-ревизору Филиала №14 Государственного учреждения - Новосибирского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации.

Директор Филиала № 14 Государственного учреждения –
Новосибирского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации



Н.В.Зайцева

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати территориального органа
Фонда социального страхования РФ

С решением о проведении выездной проверки полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов ознакомлен - Директор МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "ВЕРА" ИСКИТИМСКОГО РАЙОНА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ" Ковалева Аксана Владимировна



(подпись)

Место печати страхователя

24.03.2021

(дата)