

Решение

о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

От 24.03.2021 г.

№ 32 н/с

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 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 (плановая, ~~повторная, в связи с ликвидацией (реорганизацией)~~ (ненужное зачеркнуть) 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 УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "ВЕРА" ИСКИТИМСКОГО РАЙОНА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ"(МБУ "КЦСОН "ВЕРА" ИСКИТИМСКОГО РАЙОНА НСО")

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	5414004345
Код подчиненности	54141
ИНН ¹	5446011440
КПП ²	544601001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	633209, ОБЛАСТЬ НОВОСИБИРСКАЯ, ГОРОД ИСКИТИМ, УЛИЦА ПУШКИНА, 57А

основание проведения выездной проверки

(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ, в случае проведения повторной выездной проверки: «в соответствии с подпунктом 1 пункта 26 статьи 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ вышестоящим органом страховщика - в порядке контроля за деятельностью страховщика, проводившего проверку (указывается наименование органа страховщика, проводившего проверку)» или «в соответствии с подпунктом 2 пункта 26 статьи 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ в случае представления страхователем уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного») за период с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г.

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

(должность, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя³ проверяющей группы территориального органа страховщика, наименование территориального органа страховщика)

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

Н.В.Зайцева

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати территориального
органа страховщика

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен: Директор МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "ВЕРА" ИСКИТИМСКОГО РАЙОНА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ" –Ковалёва Аксана Владимировна

(подпись)

24.03.2021

(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

¹ Идентификационный номер налогоплательщика

² Код причины постановки на учет в налоговом органе

³ Указывается при наличии руководителя группы