



Решение

о проведении выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 30 мая 2016г.

№ 98 с/с

На основании Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» в связи с ежегодным планом проведения выездных проверок, обращением страхователя за выделением средств, реорганизацией (ликвидацией), поступлением жалобы от застрахованного лица (нужное подчеркнуть)

Директор Филиала № 18 Государственного учреждения - Краснодарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

Ткаченко Г.Ю.

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение средняя школа № 13 п.Глубокий муниципального образования Новокубанский район

Регистрационный номер 2318600393
Код подчиненности 23181
ИНН 2343015239
КПП 234301001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 352207, гос.РФ, Краснодарский кр, Новокубанский район, п.Глубокий, ул.Школьная. 6

за период с 01.01.2013г. по 31.12.2015г. (дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки - Алейченко Наталья Николаевна - Главный специалист-ревизор
Директор Филиала № 18
ГУ КРО ФСС РФ

(подпись) Ткаченко Г.Ю. (Ф.И.О.)

Место печати

С решением о проведении выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством ознакомлен

Морозов Н.Т. (должность, Ф.И.О. руководителя организации, (обособленного подразделения) или

(подпись) (дата)

Место печати страхователя

ФИЛИАЛ № 18

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

**Решение
о проведении выездной проверки**

от 30 мая 2016г.
(дата)

N 98 с/с

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (далее - Федеральный закон от 24.07.2009 N 212-ФЗ)

Директор
филиала №18 Государственного учреждения-Краснодарского регионального
отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
Ткаченко Г.Ю.

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 на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов **Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение средняя школа №13 п.Глубокий муниципального образования Новокубанский район**

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов
код подчиненности
ИНН
КПП

2318600393,
23181,
2343015239,
234301001,

адрес места нахождения организации 352207, п.Глубокий, ул.Школьная, 6,
за период с 01.01.2013 г. по 31.12.2015г.
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки Главному специалисту-ревизору
Алейченко Наталье Николаевне
(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки,

Ткаченко Г.Ю.
(подпись) (Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен
(подпись) (Ф.И.О. руководителя организации)

(подпись) (дата)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

ФИЛИАЛ № 18
ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ -
КРАСНОДАРСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Место штампа отделения

РЕШЕНИЕ
О ПРОВЕДЕНИИ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 13 П.ГЛУБОКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ НОВОКУБУАНСКИЙ РАЙОН

(полное наименование организации (обособленного подразделения))
« 30 » мая 2016г. № 98 н/с

Директор
Филиал №18 Государственного учреждения-Краснодарского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации
Ткаченко Г.Ю.

РЕШИЛ:

1. Провести проверку МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 13 П.ГЛУБОКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НОВОКУБУАНСКИЙ РАЙОН

(полное наименование организации)

Регистрационный номер страхователя 2318600393 Код подчинённости 23181
Код ИФНС России 2343 ИНН 2343015239 КПП 234301001 ОГРН 1022304362585
за период с 01.01.2013 по 31.12.2015

2. В ходе проверки проверить начисление, уплату страхователем взносов на обязательное
социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
и расходование этих средств.

(На основании Федерального закона от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального
страхования», Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от
несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», постановления Правительства Российской
Федерации от 02.03.2000 № 184 «Об утверждении Правил начисления, учета и расходования средств на
осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных
заболеваний» и иных законодательных и нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию
от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

3. Проверяющие: Алейченко Наталья Николаевна - Главный специалист-ревизор

Директор
Филиала №18 Государственного учреждения-Краснодарского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации
Ткаченко Г.Ю.

(подпись) (Ф.И.О.)

Место печати
С решением о проведении проверки ознакомлен:
БАРЫШНИКОВА НАТАЛЬЯ АЛЕКСАНДРОВНА

(руководитель организации (его представитель))
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 13 П.ГЛУБОКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
НОВОКУБУАНСКИЙ РАЙОН
(наименование организации)

Барышникова
(подпись) (Ф.И.О.)

(дата)

