

Справка

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

от 28.04.2022 г.

(дата)

№ 123

В соответствии с решением

Директора филиала №7

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Беловой Е.В.

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

о проведении выездной проверки от « 27 » апреля 2022 г. N 123

(дата)

Дроновой Надеждой Евгеньевной - Главным специалистом-ревизором

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ
СЕМЬЕ И ДЕТАМ МОСКОВСКОГО РАЙОНА".

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика

7825030430.

Код подчиненности

78071.

ИНН²

7810506091.

КПП³

781001001.

Адрес места нахождения организации

196105, ГОРОД САНКТ-ПЕТЕРБУРГ,

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

УЛИЦА СЕВАСТЬЯНОВА, ДОМ 1,
ЛИТЕР А.

за период с 01.01.2019 г. по 31.12.2021 г.

(дата)

(дата)

Срок проведения выездной проверки: проверка начата 27.04.2022 г. проверка окончена 28.04.2022 г.

(дата)

(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Главный
специалист-ревизор

(должность)



(подпись)

Дронова Надежда
Евгеньевна

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

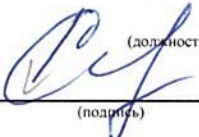
28.04.2022 г.

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листах получил

Руководитель Скачкова Елена Борисовна

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



(подпись)

28.04.2022 г.

(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

Руководитель Скачкова Елена Борисовна

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

¹ 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. N 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».