

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение -
Вологодское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

160001, г. Вологда, пр. Победы, 33
Тел.(8172) 72-03-04/ факс (8172) 72-79-22
E-mail: info@ro35.fss.ru ; www.vologda-fss.ru

Решение

о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному
страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
«15» мая 2017 г. № 305

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее - Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ) (с изменениями и дополнениями) заместитель управляющего Государственным учреждением - Вологодским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации С.В. Андреева

РЕШИЛ:

1. Провести плановую выездную проверку 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 БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ВАШКИНСКОГО РАЙОНА"

регистрационный номер

в территориальном органе страховщика

код подчиненности

ИНН

КПП

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

основание проведения выездной проверки

(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26.16. Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ, в случае проведения повторной выездной проверки: «в соответствии с подпунктом 1 пункта 26 статьи 26.16. Федерального закона от 24.07.1998 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 26.16. Федерального закона от 24.07.1998 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 01.01.2014 по 31.12.2016
(дата) (дата)

3500040015

35001

3504001739

350401001

161250, РФ, Вологодская обл., Вашкинский р-н,
с.Липин Бор, ул.Смирнова, д.6 А

2. Поручить проведение выездной проверки: Березиной Наталье Петровне - главному специалисту - уполномоченному

Заместитель управляющего Государственным учреждением - Вологодским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации

С.В. Андреева

Место печати территориального органа страховщика

решением о проведении выездной проверки ознакомлен

(должность, Ф.И.О. руководителя организации)

(дата)



Машова Т.В.
(подпись)

15.05.2017

Государственное учреждение -
Вологодское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

пр. Победы, 33, г. Вологда, 160001
Тел. (817-2) 72-03-04 / факс (817-2) 72-79-22
E-mail: info@ro35.fss.ru; www.vologda-fss.ru

Решение

о проведении выездной проверки

№ 222

от 15.05.2017

В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016 г. № 250-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование" (с изменениями и дополнениями), Федеральным законом 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" (с изменениями и дополнениями) (далее - Федеральный закон от 24.07.2009 № 212-ФЗ) заместитель управляющего Государственным учреждением - Вологодским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации С.В. Андреева

РЕШИЛ:

1. Провести плановую выездную проверку 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 БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ВАШКИНСКОГО РАЙОНА"

Регистрационный номер
Код подчиненности
ИНН
КПП

3500040015
35001
3504001739
350401001

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

161250, РФ, Вологодская обл., Вашкинский р-н, с.Липин Бор, ул.Смирнова, д.6 А

основание проведения выездной проверки (указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 35 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ в случае проведения повторной выездной проверки: «в соответствии с пунктом 1 части 26 статьи 35 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ в порядке контроля вышестоящим органом контроля за уплатой страховых взносов, проводившего проверку (указывается наименование органа контроля, проводившего проверку)» или «в соответствии с пунктом 2 части 26 статьи 35 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ в случае представления плательщиком страховых взносов уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного») за период с 01.01.2014 по 31.12.2016 (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки: Березиной Наталье Петровне - главному специалисту - уполномоченному

Заместитель управляющего Государственным учреждением - Вологодским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации

С.В. Андреева

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов

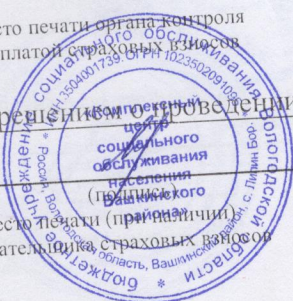
С решением о проведении выездной проверки ознакомлен

(должность, Ф.И.О. руководителя организации)

15.05.17г.

(дата)

Место печати (при наличии) плательщика страховых взносов



директор Машова Г.В.

Государственное учреждение -
Вологодское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

пр. Победы, 33, г. Вологда, 160001
Тел.(817-2) 72-03-04 / факс (817-2) 72-79-22
E-mail: info@ro35.fss.ru; www.vologda-fss.ru

Решение

о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством от 15.05.2017 № 222

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и статьей 26.16. Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее - Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ) (с изменениями и дополнениями) заместитель управляющего Государственным учреждением - Вологодским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации С.В. Андреева

РЕШИЛ:

1. Провести плановую выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ВАШКИНСКОГО РАЙОНА"

регистрационный номер в территориальном органе страховщика

3500040015

код подчиненности

35001

ИНН

3504001739

КПП

350401001

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

161250, РФ, Вологодская обл., Вашкинский р-н,
с.Липин Бор, ул.Смирнова, д.6 А

основание проведения выездной проверки

(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26.16. Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ в случае проведения повторной выездной проверки: «в соответствии с подпунктом 1 пункта 26 статьи 26.16. Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ в порядке контроля вышестоящим органом страховщика за деятельностью территориального органа страховщика, проводившего проверку (указывается наименование территориального органа страховщика, проводившего проверку)» или «в соответствии с пунктом 2 части 26 статьи 26.16. Федерального закона от 24.07.1998 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 01.01.2014 по 31.12.2016

2. Поручить проведение выездной проверки: Березиной Наталье Петровне - главному специалисту - уполномоченному

Заместитель управляющего Государственным учреждением - Вологодским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации

С.В. Андреева

(подпись)

Место печати территориального органа страховщика

С решением, принятым по результатам выездной проверки ознакомлен.

Миньва Тамара Владимировна
(должность, Ф.И.О. руководителя организации)

15.05.2017г.
(дата)

Место печати (при наличии) страхователя