

Справка

о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 31.03.2017
(дата)

№ 95

В соответствии с решением директора Филиала № 1 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Удмуртской Республике Л.А. Сойма о проведении выездной проверки от 03.03.2017 № 72
(дата)

Кузнецовым Анатолием Васильевичем - главным специалистом-ревизором группы проверок Филиала № 1 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Удмуртской Республике проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Всероссийский государственный университет юстиции (РПА Минюста России)" в лице Ижевского института (филиала) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Всероссийский государственный университет юстиции (РПА Минюста России)",

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

регистрационный номер в территориальном органе страховщика	<u>7706000844/1803332418</u>
код подчиненности	<u>77011/18012</u>
ИНН	<u>7719061340</u>
КПП	<u>772701001/183243001</u>
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>117638, Москва, ул. Азовская, д. 2, корп. 1 / 426052, Удмуртская Республика, г. Ижевск, Заречное шоссе, д. 23</u>
за период с <u>01.01.2014</u> по <u>31.12.2016</u>	(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:
проверка начата 03.03.2017,
(дата)
проверка окончена 31.03.2017.
(дата)

Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего выездную проверку:

Главный специалист-ревизор группы проверок Филиала № 1
Государственного учреждения - регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации по Удмуртской
Республике

(должность)

(подпись)

Кузнецов А.В.

(Ф.И.О.)

31.03.2017
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил

директор Ижевского института (филиала) ВГУЮ Федерации
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения)
или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

А. Героки
(подпись)

Героки 31.03.2017.
(дата)

Место печати (при наличии)
страхователя

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

от получения настоящей справки уклоняется *

Направить настоящую справку по почте.


(подпись)

31.03.2017
(дата)

Примечание.

В случае если плательщик страховых взносов (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется плательщику страховых взносов по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.

*

* Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки.