Волгоградского регисмального отделения Сонда социального страхования Российск, и Оедерации Место штампа терри гориального

органа страховщика

## Решение

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

от 02.04.2019 (дата)	№ _	102 HC
В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1 страховании от несчастных случаев на производств Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ)  Зам. директора филиала  (должность руководителя (замсстителя руководите Филиал №7 Государственного учреждения - Волгоградо	е и профессиональных забо пя) территориального органа страхо	олеваний» (далее — овицика)
социального страхования Российской Федерации		
(наименование территориально Л.Н. Минакова	го органа страховщика)	
(Ф.И.О.	)	
РЕШИ.	П:	
<ol> <li>Провести выездную проверку (плановая, <del>повя</del></li> </ol>	FORMAS, -B- COSTAL C HAKRATOLING	эй (пеопганизанией)
(ненужное зачеркнуть) правильности исчисления, пол		
страховых взносов на обязательное социальное страхо		
профессиональных заболеваний в Фонд социального	страхования Российской Ф	Редерации, а также
правомерности произведенных расходов на выплату стр	ахового обеспечения страхов	ателем
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБ "ВОЛГОГРАДСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ "СОЗВЕЗДІ	ЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ ИЕ"	учреждение
(полное и сокращенное наименование организ Ф.И.О. индивидуального предприн	вшин (обособленного подразделения	, (F
Ф.И.О. индивидуального предприн	имателя, физического лица)	
Регистрационный номер в территориальном органе		
страховщика	3402430346	
Код подчиненности	34071	,
ИНН <sup>2</sup>	3443907731	. ,
КПП <sup>3</sup>	344301001	
Адрес места нахождения организации (обособленного		
подразделения)/адрес постоянного места жительства	400081, РФ, г. Волгоград, ул. Большая, д.	
индивидуального предпринимателя, физического лица	17	

(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-Ф3, в случае проведения повторной выездной проверки: «в соответствии с подпунктом 1 пункта 26 статьи 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-Ф3 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<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-Ф3 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

01.01.2016

по 31.12.2018

(дата)

(дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

Беляевскова Елена Сергеевна - Главный специалист-ревизор

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы территориального органа страховщика)

Филиал №7 Государственного учреждения - Волгоградского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Зам. директора филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя) тервитериального органа страховщика)

(подпись)

Л.Н. Минакова

(.О.И.Ф)

Место печати территориального органа страховщика

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ВОЛГОГРАДСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ "СОЗВЕЗДИЕ" КОБЗЕВА ТАТЬЯНА ГЕРОНИМОВНА

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

Well of Thoy Calad a Follows

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)

(подпись)

(дата)

ГБОУ

Созвездие

Место печати (при наличии) страхователя

Отчество заполняется при наличии

идентификационный номер палогоплательщика.

<sup>3</sup> Код причины постановки на учет в налоговом органе.

Указывается при паличии руководителя группы