

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

Решение  
о проведении выездной проверки

от 8 ноября 2016г.  
(дата)

№ 4758

В соответствии с 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" заместитель управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Баранова Татьяна Валерьевна

РЕШИЛ:

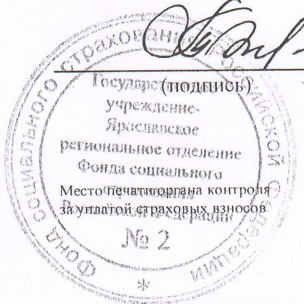
1. Провести выездную проверку (плановая, ~~повторная~~, в связи с ликвидацией (реорганизацией) (ненужное зачеркнуть) правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов **МУНИЦИПАЛЬНЫМ ДОШКОЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ "ДЕТСКИЙ САД № 215"**,

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов 7605020467,  
код подчиненности 76001,  
ИНН 7605014604,  
КПП 760401001

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 150046, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Большие полянки, д. 17, корп. 3

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 деятельностью органа 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 01.01.2013г. по 31.12.2015г.  
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки Кокиной Марине Александровне - главному специалисту-ревизору  
(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа)



Т.В. Баранова  
(Ф.И.О.)

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

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

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

РЕШЕНИЕ  
О ПРОВЕДЕНИИ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ  
СТРАХОВАТЕЛЯ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ  
САД № 215"

№ 4757 от 8 ноября 2016

Заместитель управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением  
Фонда социального страхования Российской Федерации Баранова Татьяна Валерьевна

РЕШИЛ:

1. Провести проверку МУНИЦИПАЛЬНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
"ДЕТСКИЙ САД № 215"

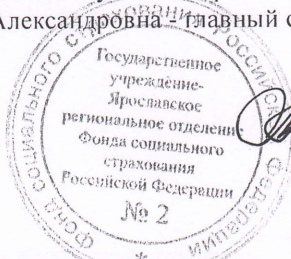
Регистрационный номер страхователя 7605020467 Код подчиненности 76001 Код ИФНС России 7604  
ИНН 7605014604 КПП 760401001  
за период с 01.01.2013 по 31.12.2015.

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: Кокина Марина Александровна - главный специалист-ревизор .

Заместитель управляющего



*(Handwritten signature)*

Т.В. Баранова

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

*(Handwritten mark)*

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

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 8 ноября 2016 г.

№ 4759

На основании Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федерального закона от 24 июля 2009г. № 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, заместитель управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Баранова Татьяна Валерьевна

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 ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 215"**

Регистрационный номер страхователя 7605020467

Код подчиненности 76001

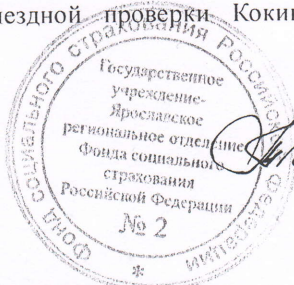
ИНН 7605014604

КПП 760401001

Юридический адрес: 150046, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Большие полянки, д. 17, корп. 3  
за период с 01.01.2013 по 31.12.2015

2. Поручить проведение выездной проверки Кокиной Марине Александровне - главному специалисту-ревизору .

Заместитель управляющего



Т.В. Баранова

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

*[Handwritten mark]*