

**Решение
о проведении выездной проверки**

от 08.11.2016
(дата)

№ 350

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования", Федеральным законом от 01 апреля 1996 г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования», Федеральным законом от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации»*

Заместитель начальника Управления

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

УПФР В Г. ЯРОСЛАВЛЕ (МЕЖРАЙОННОЕ)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

ЛУНИНА Н.Н.

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

РЕШИЛ:

1. Провести (нужное отметить знаком "V"):

- плановую выездную проверку;
- выездную проверку в связи с ликвидацией (реорганизацией);
- повторную выездную проверку в порядке контроля вышестоящим органом контроля за уплатой страховых взносов за деятельностью _____;

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившего выездную проверку)

- повторную выездную проверку в связи с представлением плательщиком страховых взносов уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного,

правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов, достоверности представленных страхователем индивидуальных сведений

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 215»

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов

086-004-004228

ИНН

7605014604

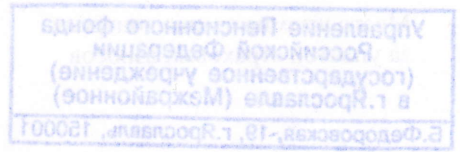
КПП

760401001

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

150046, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ, ЯРОСЛАВЛЬ Г,
БОЛЬШИЕ ПОЛЯНКИ УЛ, Д. 17, КОРП.3

за период с 01.01.2013 по 31.12.2015
(дата) (дата)



Период проведения последней выездной проверки с

_____ по _____
(дата) (дата)

Акт выездной проверки от _____ № _____
(дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

ЗАЯКИНА ЛЮБОВЬ ВЯЧЕСЛАВОВНА – ВЕДУЩИЙ СПЕЦИАЛИСТ-ЭКСПЕРТ

(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)



ЛУНИНА Н.Н.

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов

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)

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738; № 48, ст. 5726; 2010, № 19, ст. 2293; № 31, ст. 4196; № 40, ст. 4969; № 42, ст. 5294; № 49, ст. 6409; № 50, ст. 6597; № 52, ст. 6998; 2011, № 1, ст. 40, 44; № 23, ст. 3257; № 27, ст. 3880; № 29, ст. 4291; № 30, ст. 4582; № 45, ст. 6335; № 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, № 10, ст. 1164; № 26, ст. 3447; № 50, ст. 6966; № 53, ст. 7594; 2013, № 23, ст. 2866; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4070; № 49, ст. 6334; № 51, ст. 6678; № 52, ст. 6986, 6993; 2014, № 14, ст. 1551; № 23, ст. 2928; № 26, ст. 3394; № 30, ст. 4217; № 48, ст. 6659; № 49, ст. 6915, 6916; 2015, № 1, ст. 21, 72; № 21, ст. 2984; № 29, ст. 4339; № 48, ст. 6682, 6713, 6724.