

О ПРОВЕДЕНИИ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад  
общеразвивающего вида № 14 г. Липецка

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

от 25 июля 2013 г. № н/с

Заместитель управляющего

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

Государственным учреждением — Липецким региональным отделением  
Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

Горяинова В.А.

(Ф.И.О.)

РЕШИЛА:

1. Провести проверку Муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада общеразвивающего вида № 14 г. Липецка

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

Регистрационный номер страхователя 4800254604

Код подчинённости 48001

Код ИФНС России 4825

ИНН 4825022524 КПП 482501001

ОГРН 1024840831883

за период с 01.01.2010 г. по 31.12.2012 г.

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: Седых Юлия Николаевна - главный специалист-ревизор отдела проверок регионального отделения

(фамилии, имена, отчества, занимаемые должности уполномоченных на проведение проверки должностных лиц отделения (филиала отделения) Фонда)

Государственного учреждения — Липецкого регионального отделения  
Фонда социального страхования Российской Федерации  
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Заместитель управляющего Государственным учреждением — Липецким региональным  
отделением Фонда социального страхования Российской Федерации

(руководитель (заместитель руководителя) территориального органа Фонда социального Страхования Российской Федерации) (наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

(подпись)

В.А. Горяинова  
(Ф.И.О.)

Место печати

С решением о проведении проверки ознакомлен:

(руководитель организации (его представитель))

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад  
общеразвивающего вида № 14 г. Липецка

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

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Место печати