

**Решение
о проведении выездной проверки**

от 25 июля 2013 года

На основании Федерального закона 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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования»

Заместитель управляющего

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

Государственным учреждением — Липецким региональным отделением

Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Горяинова В.А.

(Ф.И.О.)

РЕШИЛА:

1. Провести выездную плановую проверку 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 плательщика страховых взносов Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида № 14 г. Липецка

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

Регистрационный номер	4800254604
Код подчиненности	48001
ИНН	4825022524
КПП	482501001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	398007, РФ, Липецкая обл., Липецк г., Кутузова ул., д. 5

за период с 01.01.2010 г. по 31.12.2012 г.

2. Поручить проведение выездной проверки

Седых Юлии Николаевне — главному специалисту-ревизору отдела проверок

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

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

(подпись)

В.А. Горяинова
(Ф.И.О.)

Место печати

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

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

(подпись)

(дата)

Место печати