

Решение

о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 06.02.19
(дата)

№ 3

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»¹ и статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»² (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ)

Директор филиала Филиал № 6 Государственного учреждения - Омского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Н.В. Янковская

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая) правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НОВОВАРШАВСКОГО РАЙОНА"

Регистрационный номер в территориальном органе

страховщика 5506100311,

Код подчиненности 55061,

ИНН 5525010181,

КПП 552501001,

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес постоянного
места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица 646830, Красноармейская ул, д. 3,
Нововаршавка рп, Нововаршавский р-н,
Омская обл,

основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ

за период с 01.01.2016 по 31.12.2016 -
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки Шпрингер Татьяне Викторовне - Главный специалист - ревизор Филиал № 6 Государственного учреждения - Омского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

¹Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 7, ст. 781; № 30, ст. 3739; 2010, № 40, ст. 4969; № 50, ст. 6601; 2011, № 9, ст. 1208; 2011, № 27, ст. 3880; № 49, ст. 7017; 7057; 2012, № 53, ст. 7601; 2013, № 14, ст. 1644; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4076; № 48, ст. 6165; 2014, № 14, ст. 1551; № 26, ст. 3398; № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6915; 6916; 2015, № 1, ст. 48; 2016, № 1, ст. 14; № 11, ст. 1482; № 27, ст. 4183

² Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 27, ст. 4183

Директор филиала
(должность руководителя (заместителя
руководителя) территориального органа
страховщика)

Сидиц
(подпись)

Н.В. Янковская
(Ф.И.О.)

Место печати территориального
органа страховщика

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НОВОВАРШАВСКОГО РАЙОНА" ЕРМОЛАЕВА ТАТЬЯНА
НИКОЛАЕВНА

Сидиц
(подпись)

06.02.2019

(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

