

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение – Рязанское региональное отделение Фонда
социального страхования Российской Федерации

Свободы ул., д. 53, г. Рязань, 390006
 Телефон: (4912) 29-70-00, факс: (4912) 29-70-29
 Email: info@ro62.fss.ru

Справка
о проведенной выездной проверке

от 20.03.2019
 (дата)

№ 50

В соответствии с решением

И.о. заместителя управляющего

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

Государственное учреждение – Рязанское региональное отделение Фонда социального страхования
 Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Иванова О.А.

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

о проведении выездной проверки от 4 февраля 2019 года № 50
 (дата)

Кутенцыной Елене Владимировне - Ведущий специалист-ревизор

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

Государственное учреждение – Рязанское региональное отделение Фонда социального страхования
 Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к
 проведению проверок)

проведена выездная проверка 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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПОДВЯЗЬЕВСКИЙ ДЕТСКИЙ САД» МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - РЯЗАНСКИЙ
МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

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

регистрационный номер в органе контроля за
 уплатой страховых взносов

6200151154

код подчиненности

62001

ИНН

6215014935

КПП

621501001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

390502, САДОВАЯ УЛ, дом 8, корпус -, кв -,
ПОДВЯЗЬЕ С, РЯЗАНСКИЙ Р-Н, РЯЗАНСКАЯ
ОБЛ

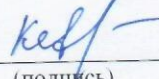
за период с 1 января 2016 года по 31 декабря 2016 года
 (дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 4 февраля 2019 года,
(дата)

проверка окончена 20 марта 2019 года.
(дата)

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную проверку:

Ведущий специалист-ревизор  Кутенцына Е.В.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

20 марта 2019 года
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 2 листах получил

заведующий ММА «Материнский сад» Т.А.
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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



(подпись)

20.03.2019г.

(дата)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

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

от получения настоящей справки уклоняется.*

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае если плательщик страховых взносов (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется плательщику страховых взносов по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.

* Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки.