

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

**Справка  
о проведенной выездной проверке**

от 28.04.2018г.  
(дата)

№ 248 ОСС

В соответствии с решением исполняющего обязанности управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны от 23.04.2018г. № 1589 Жданюк Ярослав Петрович - главный специалист-ревизор Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провел выездную проверку 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 ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 6"**,

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов 7603023269,  
код подчиненности 76001,  
ИНН 7603013588,  
КПП 760301001,

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 150055, ЛЯПИДЕВСКОГО УЛ., дом 17, ЯРОСЛАВЛЬ Г., ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ.,

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.  
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 23.04.2018г.,

(дата)

проверка окончена 28.04.2018г..

(дата)

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

главный специалист-ревизор

(должность)

(подпись)

Жданюк Ярослав Петрович

(Ф.И.О.)

28.04.2018г.

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1-ом листе получил.

ЗАВЕДУЮЩИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ДОШКОЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ "ДЕТСКИЙ САД № 6"

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

ТИЩЕНКО ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

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

(подпись)

28.04.2018г.

(дата)



ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

**Справка**

**о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**

от 28.04.2018г. № 248 Р  
(дата)

В соответствии с решением исполняющего обязанности управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны о проведении выездной проверки от 23.04.2018г. № 1590 Жданюк Ярослав Петрович - главный специалист-ревизор Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провел выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя - **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 6"**,

регистрационный номер в территориальном органе страховщика 7603023269,  
код подчиненности 76001,  
ИНН 7603013588,  
КПП 760301001

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 150055, ЛЯПИДЕВСКОГО УЛ., дом 17, ЯРОСЛАВЛЬ Г., ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ.

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.  
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 23.04.2018г.,  
(дата)

проверка окончена 28.04.2018г.  
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

главный специалист-ревизор Жданюк Ярослав Петрович  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)  
28.04.2018г.  
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1-ом листе получил.

ЗАВЕДУЮЩИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ДОШКОЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ "ДЕТСКИЙ САД № 6"

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

ТИЩЕНКО ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

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

28.04.2018г.  
(подпись) (дата)



Место печати (при наличии)  
страхователя

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

**Справка**

**о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**

от 28.04.2018г. № 248 Р  
(дата)

В соответствии с решением исполняющего обязанности управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны о проведении выездной проверки от 23.04.2018г. № 1590 Жданюк Ярослав Петрович - главный специалист-ревизор Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провел выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя - **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 6"**,

регистрационный номер в территориальном органе страховщика 7603023269,  
код подчиненности 76001,  
ИНН 7603013588,  
КПП 760301001,

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 150055, ЛЯПИДЕВСКОГО УЛ., дом 17, ЯРОСЛАВЛЬ Г., ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ.,

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.  
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 23.04.2018г.,  
(дата)

проверка окончена 28.04.2018г.  
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

главный специалист-ревизор Жданюк Ярослав Петрович  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)  
28.04.2018г.  
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1-ом листе получил.

ЗАВЕДУЮЩИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ДОШКОЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ "ДЕТСКИЙ САД № 6"

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

ТИЩЕНКО ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

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

28.04.2018г.  
(подпись) (дата)

