

**Филиал № 5 Государственного учреждения -
Краснодарского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации**

353290, Краснодарский край, г. Горячий Ключ,
ул. Кириченко, д. 6

тел. (86159) 4-33-76, факс (86159) 4-42-38

Приложение № 1
к приказу
Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25.01.2017 № 9

Форма 1

**Решение
о проведении выездной проверки страхователя
по обязательному социальному страхованию от несчастных
случаев на производстве и профессиональных заболеваний**

от 04.04.2022
(дата)

№ 23052250000271

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ)

директор филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

филиала № 5 Государственного учреждения - Краснодарского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Снежко Андрей Станиславович

(Ф.И.О.)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая) правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ "БЕЛОРЕЧЕНСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" (ГБУ СО КК "БЕЛОРЕЧЕНСКИЙ
КЦСОН")

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

2322724822 ,

Код подчиненности

23051 ,

ИНН

2303019501 ,

КПП

230301001 ,

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица

352633, КРАЙ КРАСНОДАРСКИЙ,
РАЙОН БЕЛОРЕЧЕНСКИЙ, ГОРОД
БЕЛОРЕЧЕНСК, УЛИЦА
ИНТЕРНАЦИОНАЛЬНАЯ, 245 ,

в соответствии со статьей 26.16
Федерального закона от 24 июля 1998 г.
N 125-ФЗ

основание проведения выездной проверки

(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ, в случае проведения повторной выездной проверки: "в соответствии с подпунктом 1 пункта 26 статьи 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ вышестоящим органом страховщика - в порядке контроля за деятельностью страховщика, проводившего проверку (указывается наименование органа страховщика, проводившего проверку)" или "в соответствии с подпунктом 2 пункта 26 статьи 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ в случае представления страхователем уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного")

за период с 01.01.2019 по 31.12.2021 .
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

ведущему специалисту-ревизору - Рябину Василию Дмитриевичу (Краснодарское (филиал № 5))

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки,
с указанием руководителя проверяющей группы территориального
органа страховщика)

филиала № 5 Государственного учреждения - Краснодарского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)



Директор филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа страховщика)

(подпись)

А.С. Снежко

(Ф.И.О.)

Место печати территориального
органа страховщика

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

директор Рябинин В.Д.

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

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

(подпись)

04.04.2022

(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат Простая электронная подпись
Владелец Снежко Андрей Станиславович
Действителен с 01.01.2021 по 31.12.2026

**Филиал № 5 Государственного учреждения -
Краснодарского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации**

353290, Краснодарский край, г. Горячий Ключ,
ул. Кириченко, д. 6

тел. (86159) 4-33-76, факс (86159) 4-42-38

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 21 апреля 2021 № 143
Форма 1

Решение

**о проведении выездной проверки полноты и достоверности представляемых
страхователем сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты
страхового обеспечения**

от 04.04.2022

(дата)

№ 23052280000281

В соответствии со статьей 7 Федерального закона от 29 декабря 2020 г. № 478-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» на основании ежегодного плана-графика (плана) выездных проверок страхователей
директор филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

филиала № 5 Государственного учреждения - Краснодарского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Снежко Андрей Станиславович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая, повторная, ~~в связи с ликвидацией (реорганизацией)~~, ~~по жалобе~~ (ненужное зачеркнуть) полноты и достоверности представляемых страхователем сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения страхователя

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ "БЕЛОРЕЧЕНСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" (ГБУ СО КК "БЕЛОРЕЧЕНСКИЙ
КЦСОН")

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

2322724822 ,

Код подчиненности

23051 ,

ИНН

2303019501 ,

КПП

230301001 ,

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица

352633, КРАЙ КРАСНОДАРСКИЙ,
РАЙОН БЕЛОРЕЧЕНСКИЙ, ГОРОД
БЕЛОРЕЧЕНСК, УЛИЦА
ИНТЕРНАЦИОНАЛЬНАЯ, 245 ,

за период с 01.01.2021 по 31.12.2021 .

(дата)

(дата)

2. Поручить проведение выездной проверки
ведущему специалисту-ревизору - Рябинину Василию Дмитриевичу (Краснодарское (филиал № 5))

(должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием
руководителя проверяющей группы территориального органа страховщика)

филиала № 5 Государственного учреждения - Краснодарского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)



Директор филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа страховщика)

(подпись)

А.С. Снежко

(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

Место печати территориального
органа страховщика

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

директор Рябинина Светлана Михайловна

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения))

или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица
(уполномоченного представителя)

(подпись)

04.04.2022

(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**
Сертификат Простая электронная подпись
Владелец Снежко Андрей Станиславович
Действителен с 01.01.2021 по 31.12.2026