

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение -
Камчатское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

ул. Ленинская, 56, г. Петропавловск-Камчатский, 683000.
Тел.: (4152) 21-80-88, факс: 21-80-87, E-mail: info@ro41.fss.ru

Приложение № 11
к приказу Фонда
социального страхования
Российской Федерации
от 11.01.2016 № 2
Форма 13-ФСС

Рег. № 4100008852

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 34 С УГЛУБЛЕННЫМ
ИЗУЧЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТОВ"
ПЕТРОПАВЛОВСК-КАМЧАТСКОГО
ГОРОДСКОГО ОКРУГА

Адрес: 683049, Академика Королева ул, д. 23,
Петропавловск-Камчатский г, Камчатский край

Справка
о проведенной выездной проверке

от "21" сентября 2018г.
(дата)

№ 223 осс д

В соответствии с решением

Управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)
Государственного учреждения-Камчатского регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Пановой М.Ф.,

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

о проведении выездной проверки от "15" августа 2018г.
(дата)

№ 223 осс д

Коваль Зоей Юрьевной - Главным специалистом-ревизором

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

Государственного учреждения-Камчатского регионального отделения 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 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ
ШКОЛА № 34 С УГЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТОВ"
ПЕТРОПАВЛОВСК-КАМЧАТСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА,

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

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

4100008852

код подчиненности

41001

ИНН

4100004856

КПП

410101001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства

индивидуального предпринимателя


683049, Академика Королева ул, д. 23, Петропавловск-
Камчатский г, Камчатский край

за период с 01.01.2015 г.
(дата)


по 31.12.2016 г.
(дата)

Срок проведения выездной проверки:
проверка начата 15.08.2018 г.,
(дата)
проверка окончена 21.09.2018 г.
(дата)

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

Главный специалист-ревизор		Коваль Зоя Юрьевна
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
<u>21.09.2018 г.</u>		
(дата)		

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил
Директор ДУЛИНА МАРИНА БОРИСОВНА

	(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (уполномоченного представителя))
<u>21.09.2018 г.</u>	
(подпись)	(дата)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

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.

Исполнитель Коваль Зоя Юрьевна - Главный специалист-ревизор
Тел.: 21-80-72