

Приложение № 16
к приказу Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от 27 ноября 2013 г. № 698н

Форма 12-ПФФ

УПФР (государственное учреждение)
в Гатчинском районе
Ленинградской области
ул. Ротинская, д.2-а
Гатчина, Ленинградская область,
188330
тел.-факс (8-813-71)2-21-31,
037033-00000; Latex.offr.spb.ru

**Справка
о проведенной выездной проверке**

от 25.09.2015
(дата)

№ 36

В соответствии с решением

Начальника

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

Управления Пенсионного фонда Российской Федерации (государственное учреждение) в Гатчинском
районе Ленинградской области

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Марины Ивановны Крупиной

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

о проведении выездной проверки от 23.09.2015 г. № 36
(дата)

главным специалистом-экспертом М.В. Линковой

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

Управления Пенсионного фонда Российской Федерации (государственное учреждение) в Гатчинском
районе Ленинградской области

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

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты
(перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд
Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд
обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

ГОУ ЛО «Сиверская специальная школа-интернат»

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в органе контроля за

уплатой страховых взносов

057-021-011166

ИНН

004719016663

КПП

470501001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

188330, Ленинградская область, Гатчинский
район, пгт. Сиверский, ул. Красная, д. 30

за период с 01.01.2012 г. по 31.12.2014 г.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 23.09.2015

проверка окончена 25.09.2015
(дата)

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

Главный специалист-эксперт		М.В. Линникова
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

25.09.2015


Место проведения проверки за уплатой страховых взносов

Справку о проделанной выездной проверке на _____ листах получил

директор Юмина Валентина Владимировна
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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


Место проведения проверки
г. Уфа, ул. Коссов

25.09.2015г.
(дата)

_____ (подпись)
(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 проделанной проверке, указанная справка направляется плательщику страховых взносов по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.