

Справка
о проведенной выездной проверке правильности расходов на выплату
страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай
временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 25.09.2015 г.
(дата)


№ 83 р
(номер)

На основании решения руководителя (заместителя руководителя) о проведении выездной проверки Заместитель управляющего Государственным учреждением – Ленинградским региональным отделением Фонда социального страхования И.Н.Рагулова от « 23 » сентября 2015 г. № 1346 Астикайнен Александра Рейновна - Главный специалист- ревизор Государственное учреждение - Ленинградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности расходов на выплату по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя Государственное казенное специальное (коррекционное) образовательное учреждение Ленинградской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья "Сверская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат"

Регистрационный номер	<u>4710002190</u>
Код подчиненности	<u>47001</u>
ИНН	<u>4719016663</u>
КПП	<u>470501001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>188330, ул. Красная, д. 30, п. Сиверский, Гатчинский р-н, Ленинградская обл.</u>

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

Срок проведения выездной проверки: проверка начата 23.09.2015г.
(дата)
проверка окончена 25.09.2015г.
(дата)

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную проверку: 
Астикайнен Александра Рейновна - Главный специалист- ревизор (подпись)
(ФИО, должность) 25.09.2015г.
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на 1 листе получил:

Директор: Юнина Валентина Владимировна

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или
Государственное казенное специальное (коррекционное) образовательное учреждение Ленинградской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья "Сверская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат"
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (или уполномоченного представителя))

 (подпись)
25.09.2015
(дата)

Место печати страхователя

Заполняется в случае вручения справки о проведенной выездной проверке непосредственно соответствующему лицу.