

Государственное учреждение -
Белгородское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Приложение № 11
к приказу Фонда социального
страхования Российской
Федерации
от 11 января 2016 г. № 2

Ф И Л И А Л № 1

Народный бульвар, д. 53, г. Белгород, 308000
Тел. (472-2) 27-05-08, 23-59-70, факс (472-2) 27-99-52
e-mail: D_fil_01@ro31.fss.ru

Форма 13-ФСС

№ _____
На № _____ от _____

Справка
о проведенной выездной проверке

от 28.03.2017
(дата)

№ 77

В соответствии с решением

Директора

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)
Филиала № 1 Государственного учреждения - Белгородского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

А.А.Щедриной

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

о проведении выездной проверки от 27.03.2017 № 77
(дата)

Малышевой Яной Павловной-Главным специалистом-ревизором, Шаховой Наталией Олеговной-
Главным специалистом-ревизором (должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)
Филиала № 1 Государственного учреждения - Белгородского 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 **ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ**
"БЕЛГОРОДСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ СПЕЦИАЛЬНАЯ БИБЛИОТЕКА ДЛЯ СЛЕПЫХ
ИМЕНИ В.Я. ЕРОШЕНКО" (полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О.
индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер

3101230129

Код подчиненности

31011

ИНН

3125013441

КПП

312301001

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

308600, г. Белгород, ул Курская, д.6а

за период с 01.01.2014 по 31.12.2016.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 27.03.2017,
(дата)

проверка окончена 28.03.2017.
(дата)

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

Главный специалист-ревизор

Шахова Наталия Олеговна

Главный специалист-ревизор

Мальшева Яна Павловна

28.03.2017


(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил

✓ директор Саруханов Е. А.
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

✓ Сору 28.03.2017
(подпись) (дата)

Место печати плательщика страховых взносов

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

* Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки