

Государственное учреждение - региональное
отделение Фонда социального страхования
Российской Федерации по Карачаево-Черкесской
Республике

369000, Карачаево-Черкесская Республика,
г. Черкесск, ул. Ворошилова, д. 55
тел. (878-2)29-47-01, факс (878-2)26-64-63
e-mail: info@r09.fss.ru, r09.fss.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 21 апреля 2021 № 143
Форма 5

Справка

о проведенной выездной проверке полноты и достоверности представляемых страхователем сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения

от 30.09.2021
(дата)

№ 09002180001914

В соответствии с решением

заместителя управляющего отделением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Карачаево-Черкесской Республике

(наименование территориального органа страховщика)

Машковой Ирины Анатольевны

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

о проведении выездной проверки от 27.09.2021 № 09002180001911

ведущим специалистом - уполномоченным - Бостановой Даутой Енусовной (ГУ-РО ФСС РФ по Карачаево-Черкесской Республике)

(должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших проверку)

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)
проведена выездная проверка полноты и достоверности представляемых страхователем сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения страхователя:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
КАРАЧАЕВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА "ДЕТСКИЙ САД №1 "ТЕРЕМОК"

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

0900003637

Код подчиненности

09001

ИНН

0902030437

КПП

090201001

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

369200, РЕСПУБЛИКА КАРАЧАЕВО-
ЧЕРКЕССКАЯ, ГОРОД КАРАЧАЕВСК,
УЛИЦА АЛИЕВА, 50

за период с 01.01.2018 по 31.12.2020
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:
проверка начата 27.09.2021,
(дата)
проверка окончена 30.09.2021.
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

ведущий специалист -
уполномоченный
(должность) Бостанова Даута Енусовна
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

30.09.2021
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 2 листах получил

Заведующий
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения))
Урусова Татьяна Макашевна
(или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

Урусова
(подпись) 30.09.2021
(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящей справки уклоняется.

Направить настоящую справку по почте.

(подпись) (дата)

Примечание.

В случае, если страхователь (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется страхователю по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести рабочих дней со дня направления заказного письма.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат Простая электронная подпись
Владелец Пользователь
Действителен с 01.01.2021 по 31.12.2021