

Социальный фонд России
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОСФР ПО НОВГОРОДСКОЙ
ОБЛАСТИ)

173016, Новгородская область, Великий Новгород город,
Зелинского улица, 96
Телефон 8 (800) 200-02-59 Факс 8 (8162) 62-13-22
E-mail: novsfr@53.sfr.gov.ru, www.sfr.gov.ru sfr.gov.ru

Приложение № 5
к приказу Фонда пенсионного и социального
страхования Российской Федерации
от 31.05.2023
№ 933

Форма

Справка
о проведенной выездной проверке

от 20.09.2023
(дата)

№ 53002350004343

В соответствии с решением

заместителя управляющего отделением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее - территориальный орган Фонда)
ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда)

Михайловой Светланы Викторовны

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

о проведении выездной проверки от 29.08.2023 № 53002350004341 (нужное подчеркнуть):

1) правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

2) полноты и достоверности представляемых страхователем сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты обеспечения по страхованию, а также для принятия решения о финансовом обеспечении расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами

ведущим специалистом-экспертом - Золотовой Татьяной Владимировной

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

ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)
проведена выездная проверка страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ПЕСТОВСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА" (МБУ ДО "ПЕСТОВСКАЯ СШ", ПЕСТОВСКАЯ
СПОРТИВНАЯ ШКОЛА)

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

регистрационный номер в территориальном органе Фонда 063015001356/5313000166 ,
 код территориального органа Фонда 063 ,
 ИНН 5313003305 ,
 КПП 531301001 ,
 адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 174510, ОБЛАСТЬ НОВГОРОДСКАЯ, РАЙОН ПЕСТОВСКИЙ, ДЕРЕВНЯ РУССКОЕ ПЕСТОВО, УЛИЦА ЛЕСНАЯ, 1А


за период с 01.01.2020 по 31.12.2022 ,
 (дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 29.08.2023,
 (дата)

проверка окончена 20.09.2023.
 (дата)

Подписи должностных лиц территориального органа Фонда, проводивших выездную проверку:

Ведущий специалист-эксперт  Золотова Татьяна Владимировна
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.)
20.09.2023
 (дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил

Директор Федерова Ю.В.
 (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения))

или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

 20.09.2023
 (подпись) (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.