

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, 9б
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 социального
страхования Российской Федерации
от 27.12.2021 г. № 594

Форма

Справка

о проведенной выездной проверке полноты и достоверности представляемых страхователем или застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение

от 20.09.2023
(дата)

№ 53002380004313

В соответствии с решением

заместителя управляющего отделением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Михайловой Светланы Викторовны

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

о проведении выездной проверки полноты и достоверности представляемых страхователем или застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение (далее - выездная проверка) от 29.08.2023 № 53002380004311

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 социального страхования Российской Федерации, 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 или сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном органе Фонда
социального страхования Российской Федерации

5313000166

Код подчиненности

53001

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, 1Аза 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 социального страхования Российской Федерации, проводивших выездную проверку:

Ведущий специалист-эксперт
(должность)
(подпись)Золотова Татьяна Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))20.09.2023

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получилДиректор Федорев Ю.В.

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организаций (обособленного подразделения))

(или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченных представителей))

20.09.2023

(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 (их уполномоченных представителей))

от получения настоящей справки уклоняется.

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)