

Государственный внебюджетный фонд
ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО РОСТОВСКОЙ
ОБЛАСТИ
(ОСФР по Ростовской области)**

344000, г. Ростов-на-Дону, ул. Варфоломеева, 261/81,
Телефон 8 (863) 306-10-55
Факс 8(863) 306-10-21
ОГРН 1026103162579
ИНН/КПП 6163013494/616301001

Приложение № 5
к приказу
Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 27.12.2021 № 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 24.08.2023

(дата)

№ 61192380000643

В соответствии с решением

заместителя начальника отдела проверок № 2

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

**ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование территориального органа страховщика)

Граура Юрия Васильевича

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

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 19.07.2023 № 61192380000641

(дата)

главным специалистом-экспертом - Пивоваровой Аллой Ивановной (руководитель проверяющей
группы), главным специалистом-экспертом - Алексеевым Антоном Игоревичем

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

**ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого
привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка страхователя

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ДЕТСКИЙ САД №4 "МАРЬЮШКА"**

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

Регистрационный номер

в территориальном органе страховщика

6119021535

код территориального органа Фонда

071

ИНН

6154154202

КПП

615401001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения) / адрес

347939, ОБЛ РОСТОВСКАЯ, Г

постоянного места жительства индивидуального

ТАГАНРОГ, УЛ ЧУЧЕВА, ЗД. 48,

предпринимателя, физического лица

за период с 01.01.2020
(дата)

по 31.12.2022
(дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 19.07.2023,
(дата)

проверка окончена 24.08.2023.
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-эксперт

(должность)

Сусеев

(подпись)

Пивоварова Алла Ивановна

(Ф.И.О.)

Главный специалист-эксперт

(должность)

А

(подпись)

Алексеев Антон Игоревич

(Ф.И.О.)

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 2 листах получил

Заведующий Грасминов М.М.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения)

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)



(подпись)

24.08.2023

(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

(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 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 дней со дня направления заказного письма.