

**ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
**ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**
(ОСФР ПО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ)

ул.Комсомольская, д.34, г.Киров обл., 610001, телефон 57-93-00, факс 57-92-70

Решение

**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**

от 15.02.2023 г.
(дата)

№ 43002380001351
(номер)

В соответствии с частью 1 статьи 4.7 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" и статьей 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний"

Заместитель управляющего отделением

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

ОСФР по Кировской области

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

Баранцева Лариса Леонидовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая, повторная, в связи с ликвидацией (реорганизацией), в связи с поступлением жалобы от застрахованного лица, а также в случае неподтверждения сведений, представленных страхователем или застрахованным лицом, государственными органами, органами государственных внебюджетных фондов, органами местного самоуправления либо подведомственными государственным органам или органам местного самоуправления организациями) (ненужное зачеркнуть) 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

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД
«ТЕРЕМОК» ПГТ МУРЫГИНО ЮРЬЯНСКОГО РАЙОНА КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ (МКДОУ ДЕТСКИЙ
САД «ТЕРЕМОК» ПГТ МУРЫГИНО)**

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер

053042002162/ 4338034557

Код подчиненности

43001

ИНН

4338005430

КПП

433801001

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

613641, НАБЕРЕЖНАЯ УЛ, д. 2А, МУРЫГИНО ПГТ,
ЮРЬЯНСКИЙ Р-Н, КИРОВСКАЯ ОБЛ

за период с **01.01.2020 г.** по **31.12.2022 г.**

2. Поручить проведение выездной проверки

Главному специалисту-эксперту Рыболовлевой Екатерине Михайловне

(должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

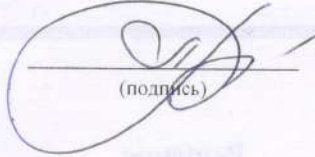
ОСФР по Кировской области

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

Заместитель управляющего отделением

Место печати

С решением 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, ознакомлен


(подпись)

Л.Л. Баранцева

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

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

(подпись)

15.02.2023
(дата)

15.02.2023

Место печати (при наличии) страхователя



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

610001, Кировская область, Киров город, Комсомольская
ул.ца, 34

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 20.03.2023

(дата)

№ 43002380001353

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 КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Баранцевой Ларисы Леонидовны

(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 15.02.2023 № 43002380001351

главным специалистом-экспертом - Рыболовлевой Екатериной Михайловной,

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

ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДЕТСКИЙ САД "ТЕРЕМОК" ПГТ МУРЫГИНО ЮРЬЯНСКОГО РАЙОНА КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(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

4338034557

Код подчиненности

43001

ИНН

4338005430

КПП

433801001

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

613641, ОБЛ КИРОВСКАЯ, Р-Н ЮРЬЯНСКИЙ, ПГТ МУРЫГИНО, УЛ НАБЕРЕЖНАЯ, Д. 2А

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

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 15.02.2023,
(дата)

проверка окончена 20.03.2023
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-эксперт
(должность)

Рыболовлева
(подпись)

Рыболовлева Екатерина Михайловна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.03.2023

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил

Заведующий МКДОУ детский сад «Теремок» пгт Мурыгино Гильмутдинова Надежда Сергеевна

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

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

Рыболовлева
(подпись)

20.03.2023
(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)