

Акт выездной проверки

от «09» февраля 2018 года

№ 11 / ПДС

Мною, Тумановой Надеждой Вадимовной - главным специалистом филиала № 10 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации¹ на основании решения директора филиала № 10 Витвиной Анны Алексеевны от «05» февраля 2018 года № 11/ ПДС проведена выездная проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера в 2015, 2016 и 2017 годах соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, предусмотренных частью 4 статьи 7 Федерального закона от 01.12.2014 № 386-ФЗ "О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов", Федерального закона от 14.12.2015 № 363-ФЗ "О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2016-год", Федерального закона от 19.12.2016 № 417-ФЗ "О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов" страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ВЕТЛУЖСКИЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ИНВАЛИДОВ" (ГБУ «ВЕТЛУЖСКИЙ СРЦИ»)²,

регистрационный номер в территориальном органе

ФСС РФ

5232000365

ИНН

5209004616

КПП

520901001

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

606860, Нижегородская область, г. Ветлуга, ул. Ленина д.22

за период с

«01» января 2015 года

по

«31» декабря 2017 года

Выездная проверка проведена на основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2011 года № 294 "Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2019 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - Постановление Правительства РФ от 21 апреля 2011г. №294), в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее – Федеральный закон от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ), Федеральным законом от 24 июля 1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ) и иными законами и нормативными правовыми актами Российской Федерации, на основании ежегодного плана-графика выездных проверок страхователей.

¹ Далее по тексту - филиал № 10

² Далее по тексту – ГБУ «Ветлужский СРЦИ»

1. Общие положения:

1.1. Место проведения выездной проверки: 606860, РФ, Нижегородская обл., Ветлужский р-н, г.Ветлуга, ул.Ленина, д.22.

1.2. Выездная проверка начата «05» февраля 2018 года, окончена «07» февраля 2018 года.

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации в проверяемом периоде являлись:

<u>директор</u> (наименование должности)	<u>Сауков Александр Николаевич</u> (Ф.И.О.)	<u>с 10.10.2011г.</u> по настоящее время (период)	<u>приказ № 463-л/гу от 08.10.14 г., № 210-л/гу от 08.10.15г., № 272-л/гу от 06.10.16 г., № 279-л/гу от 10.10.17 г.</u> (№, дата приказа о назначении (освобождении) на должность)
<u>главный бухгалтер</u> (наименование должности)	<u>Уренева Татьяна Николаевна</u> (Ф.И.О.)	<u>с 16.06.2010г.</u> по настоящее время (период)	<u>приказ № 102л от 16.06.2010 г.</u> (№, дата приказа о назначении (освобождении) на должность)

1.4. По требованию о представлении документов от «05» февраля 2018 года № 11 / ПДС документы к проверке представлены в полном объеме, о чём в указанном требовании имеется соответствующая запись.

1.5. Предыдущая проверка проводилась с 03.03.2014 г. по 07.03.2014 г., за период с 01.07.2011г. по 31.12.2013 г., акт проверки от 17.03.2014 г. № 23/ПДС. Предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения не выявлены.

1.6. Страхователь представлял в филиал информацию о сведениях, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера пособий в виде электронных реестров.

1.7. Проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера пособий по временной нетрудоспособности, проведена выборочным методом. Всего случаев по временной нетрудоспособности составило:

2015 г. – 19 сл.(23 б/л);

2016 г. - 24 сл.(26 б/л);

2017 г. - 37 сл.(41 б/л).

Проверены:

- документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор);
- заявление застрахованного лица о выплате пособия за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г.;
- листки нетрудоспособности за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г.;
- сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчётные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний);
- справка о сумме заработка застрахованного лица, из которого должно быть исчислено пособие, с места (мест) работы у другого страхователя;
- документы, определяющие систему оплаты труда, установленную страхователем («Коллективный договор», штатное расписание, приказы и распоряжения по предприятию, влияющие на исчисление заработка застрахованного лица).

1.8. Проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера пособий по беременности и родам, проведена сплошным методом. Всего случаев по беременности и родам составило:

2015 г. – 1 сл. (Смирнова О.А.- с 04.08.2015 г.-21.12.2015 г.);

2016 г. – нет;

2017 г. – 1 сл. (Смирнова О.А.- с 03.07.2017 г. –19.11.2017 г.).

Проверены:

- трудовая книжка, трудовой договор;
- заявление застрахованного лица о выплате пособия за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г.;
- заявление застрахованного лица о замене календарных лет ;
- листки нетрудоспособности за период с 01.01.2013 г. по 31.12.2014 г.;
- таблицы учета рабочего времени за проверяемый и расчетный периоды;
- сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчётные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета).

1.9. Проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, проведена сплошным методом. Всего пособий составило:

2015 г. – 1 сл.(справка № 22 от 04.08.2015 г.);

2016 г. – нет;

2017 г. – 1 сл.(справка № 221 от 03.07.2017 г.).

Проверены:

- справка о постановке на учёт в ранние сроки беременности;
- листок нетрудоспособности, выданный на период отпуска по беременности и родам за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г.

1.10. Проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами единовременного пособия при рождении ребенка, проведена сплошным методом. Всего пособий при рождении ребенка составило:

2015 г. – 1 пособие (справка № 104 от 07.10.2015 г.);

2016 г. – нет;

2017 г. - 1 пособие (справка № 78 от 12.09.2017 г.);

Проверены:

- трудовая книжка, трудовой договор;
- заявление застрахованного лица о выплате пособия за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г.;
- справка о рождении ребенка , выданная органами ЗАГСа;
- справка с места работы другого родителя о том, что единовременное пособие при рождении ребенка не назначалось и не выплачивалось.

1.11. Проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами ежемесячного пособия по уходу за ребенком, проведена сплошным методом. Всего получателей пособия по уходу за ребенком составило:

2015 г. – 2 получателя (Гладышева В.И.- приказ № 68 от 04.12.2013 г., Смирнова О.А.- приказ № 98 от 16.12.2015 г.);

2016 г. – 1 получатель (Смирнова О.А.);

2017 г. – 1 получатель (Смирнова О.А.- до 01.04.2017г. за 1 ребенком, приказ № 88 от 14.11.2017 г. - с 20.11.2017 г. за 2 ребенком).

Проверены:

- трудовая книжка, трудовой договор;
- заявление застрахованного лица о предоставлении отпуска по уходу за ребенком;
- заявление застрахованного лица о выплате пособия за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г.;
- заявление застрахованного лица о замене календарных лет ;
- приказ о предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребёнком;
- копия свидетельства о рождении ребёнка, за которым осуществляется уход;
- копия свидетельства о рождении предыдущего ребёнка ;
- справка с места работы другого родителя о том, что ежемесячное пособие по уходу за ребенком не назначалось и не выплачивалось;

- таблицы учета рабочего времени за проверяемый и расчетный периоды;
- сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний));
- приказы и распоряжения по предприятию, влияющие на исчисление заработка застрахованного лица.

1.12. Проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения страхователем возмещения расходов на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, проведена сплошным методом:

2015 г. – 5400,00 руб.;

2016 г. – 2289,00 руб.;

2017 г. – 2377,00 руб.

В проверяемом периоде согласно перечню предупредительных мер, страхователь израсходовал выделенные средства филиалом на следующие мероприятия:

- проведение специальной оценки условий труда в сумме 10066,00 руб.;

При проведении проверки проверено наличие у страхователя документов, подтверждающих целевое использование средств за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г., в том числе:

- платежные поручения об оплате проведения спец.оценки условий труда;
- счета-фактуры на оплату проведения спец.оценки условий труда;
- акты выполненных работ;
- сводная ведомость результатов проведения спец.оценки условий труда.

В ходе выездной проверки полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисления соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, нарушения не выявлены.

Подписи должностных лиц проводивших проверку:

главный специалист филиала №10

Государственного учреждения – Нижегородского
регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации

Туманова Надежда Вадимовна

«09» февраля 2018 года

Подписи должностных лиц страхователя:

Директор ГБУ «Ветлужский СРЦИ»

(должность руководителя организации,
наименование организации)



Место печати страхователя

Сауков Александр Николаевич
(Ф.И.О.)

09.02.2018 г.
(дата)

Экземпляр настоящего акта на 4 листах получил:

Директор ГБУ «Ветлужский СРЦИ»

(должность руководителя организации,
наименование организации)

Сауков Александр Николаевич
(Ф.И.О.)

09.02.2018 г.
(дата)

**Справка
о проведенной выездной проверке страхователя
по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на
производстве и профессиональных заболеваний**

от 07 февраля 2018 года

№ 11 «н/с»

В соответствии с решением директора филиала № 10 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Витвиной Анны Алексеевны о проведении выездной проверки от «05» февраля 2018 года № 11 «н/с», Тумановой Надеждой Вадимовной - главным специалистом филиала № 10 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ВЕТЛУЖСКИЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ИНВАЛИДОВ".

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	<u>5232000365</u>
Код подчиненности	<u>52101</u>
ИНН	<u>5209004616</u>
КПП	<u>520901001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>606860, Нижегородская область, г. Ветлуга, ул.Ленина д.22</u>

за период с «01» января 2015 года по «31» декабря 2017 года

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата «05» февраля 2018 года,

проверка окончена «07» февраля 2018 года.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

главный специалист филиала № 10

Государственного учреждения – Нижегородского
регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации

«07» февраля 2018 года

(дата)

Туманова Надежда Вадимовна

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил.

Директор ГБУ «Ветлужский СРЦИ»

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

Сауков Александр Николаевич

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

(подпись)

07.02.2018
(дата)

Место печати (при наличии)
страхователя



Акт выездной проверки

от 09 февраля 2018 года

№ 11 «н/с»

Мною, Тумановой Надеждой Вадимовной – главным специалистом филиала № 10 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации¹, на основании решения директора филиала №10 Витвиной Анны Алексеевны от «05» февраля 2018 года № 11 «н/с», проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее - страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее - Фонд) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ВЕТЛУЖСКИЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ИНВАЛИДОВ"²

Регистрационный номер в территориальном органе

страховщика	5232000365
Код подчиненности	52101
ИНН	5209004616
КПП	520901001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	606860, Нижегородская область, г. Ветлуга, ул. Ленина, д.22

за период с «01» января 2015 года по «31» декабря 2017 года .

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2015	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет
2016	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет
2017	87.90: Деятельность по уходу с обеспечением проживания прочая	1	0,2	нет / нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - Федеральный закон от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки: 606860, РФ, Нижегородская обл., Ветлужский р-н, г. Ветлуга, ул. Ленина, д.22 .

2. Выездная проверка начата «05» февраля 2018 года , окончена «07» февраля 2018 года .

3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации в проверяемом периоде являлись:

<u>директор</u> (наименование должности)	<u>Сауков Александр Николаевич</u> (Ф.И.О.)
<u>главный бухгалтер</u> (наименование должности)	<u>Уренева Татьяна Николаевна</u> (Ф.И.О.)

¹ Далее по тексту – филиал №10

² Далее по тексту – ГБУ «Ветлужский СРЦИ»

4. В ходе проверки сплошным методом проверены представленные документы:

- Устав ;
- «Положение о выплатах стимулирующего характера, положение о выплатах компенсационного характера, положение о материальной помощи;
- «Коллективный договор ГБУ «Ветлужский социально-реабилитационный центр для инвалидов», утв. на общем собрании от 11.10.2013 г. ;
- штатное расписание;
- журналы операций расчетов по оплате труда за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г. (ежемесячные);
- расчетные ведомости за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г. (ежемесячные).

Выборочно проверены:

- лицевые счета работников за 2015, 2016, 2017 г.;
- приказы руководителя по работникам: приказы (распоряжения) о приеме работника на работу; приказы (распоряжения) о прекращении трудового договора; приказы (распоряжения) о предоставлении отпуска работнику; приказы на оказание материальной помощи за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г.;
- заявления работников за 2015, 2016, 2017 г.;
- документы по компенсационным выплатам застрахованным лицам за 2015, 2016, 2017 г.;
- трудовые договоры;
- договоры гражданско-правового характера, акты выполненных работ;
- журналы операций с безналичными денежными средствами (ежемесячные);
- журналы операций расчетов с подотчетными лицами (ежемесячные);
- банковские документы за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г.;
- первичные документы по подотчетным суммам за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г.

5. По требованию о представлении документов от «05» февраля 2018 года № 11«н/с» документы к проверке представлены в полном объеме.

6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 03.03.2014 г. по 07.03.2014 г., за период с 01.01.2011 г. по 31.12.2013 г., акт выездной проверки от 17.03.2014 г. № 23 «н/с».

Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения (п.1 статьи 20.1 Закона N 125-ФЗ- в облагаемую базу для начисления страховых взносов не были включены суммы среднего заработка, начисленные работникам-донорам за дни сдачи крови и предоставляемые в связи с этим дни отдыха) устранены.

7. Настоящей проверкой установлено:

7.1. В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ страховые взносы начислялись страхователем соответственно базе, предусмотренной статьей 20.1 настоящего Закона, по установленному тарифу.

В ходе проверки нарушения **не выявлены.**

7.2. Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, установленный страхователем отделением Фонда согласно Федеральному закону от 22 декабря 2005 года №179-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», соответствует классу профессионального риска, сложившемуся по основному виду экономической деятельности, который осуществлялся страхователем в предшествующих годах и был заявлен им в справке-подтверждении основного вида экономической деятельности.

Проверены документы, подтверждающие размер установленного страхового тарифа: уведомление о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2015, 2016, 2017 годы, устав, выписки из Единого государственного реестра юридических лиц, счета-фактуры и договоры с контрагентами (выборочно). В ходе проверки правомерности применения страхователем в 2015, 2016, 2017 годах страхового тарифа в размере 0,2 процента нарушения **не выявлены.**

7.3 В проверяемом периоде страховые взносы перечислялись с нарушением установленного срока уплаты:

- ежемесячно в срок выплаты заработной платы 02 числа каждого месяца (до 01.01.2016 года),
- ежемесячно в срок не позднее 15-го числа каждого месяца (с 01.01.2016 года).

Нарушен пункт 4 статьи 22 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ. За несвоевременную уплату страховых взносов в соответствии со статьей 26.11 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ ГБУ «Ветлужский СРЦИ» за каждый календарный день просрочки исполнения обязанности по уплате страховых взносов начиная со дня, следующего за установленным законом сроком уплаты сумм страховых взносов, и по день их уплаты (взыскания) включительно, начислены пени в сумме 2,37 руб. Камеральные проверки по взысканию недоимки и пени не проводились.

Сумма недоимки по страховым взносам и пени определяется ежемесячно с учетом излишне перечисленных страховых взносов, а также задолженности за филиалом Фонда. Расчет недоимки и пени прилагается к акту (см. Приложение №1 к акту настоящей проверки).

7.4. За ревизируемый период расходы в счет страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, страхователем не осуществлялись.

К настоящему акту составлено 1 приложение на 2 листах, которые являются его неотъемлемой частью: Приложение №1 «Таблица результатов проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и начисления пени на недоимку за период с 01.01.2015г. по 31.12.2017г.» на 2 листах.

Приложены заверенные копии документов на 7 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в филиал №10 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: 606800, Нижегородская область, г. Урень, ул. Ленина д.72 письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их копии, заверенные в установленном порядке), подтверждающие обоснованность своих возражений.

В случае направления указанного акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку:

главный специалист филиала № 10

Государственного учреждения – Нижегородского
регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации

Туманова Надежда Вадимовна

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя):

Директор ГБУ «Ветлужский СРЦИ»

(должность)



Сауков Александр Николаевич

(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии) страхователя

В соответствии со статьей 26.20 Федерального закона от 24.07.1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», извещаем Вас, что материалы выездной проверки и возражения, представленные страхователем, будут рассматриваться **«06» марта 2018 года** в 11.00 часов по адресу: г. Урень ул. Ленина д.72.

Лицо, в отношении которого проводилась проверка, вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично и (или) через своего уполномоченного представителя. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя), извещенного надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки, за исключением тех случаев, когда участие этого лица (его уполномоченного представителя) будет признано руководителем (заместителем руководителя) территориального органа страховщика обязательным при рассмотрении таких материалов. По результатам рассмотрения материалов проверки руководитель (заместитель руководителя) территориального органа страховщика выносит решение о привлечении к ответственности за совершение правонарушения, либо решение об отказе в привлечении к ответственности за совершение правонарушения.

Директор филиала № 10 Государственного учреждения
– Нижегородского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

Место печати



Витвина Анна Алексеевна

Экземпляр настоящего акта на 4 листах с 1 приложением на 2 листах и уведомлением о времени и месте рассмотрения материалов выездной проверки получил:

Директор ГБУ «Ветлужский СРЦИ»

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

Сауков Александр Николаевич

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

(подпись)

09.02.2018г

(дата)

Примечание.

Акт проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.