

Государственное учреждение - Курское Региональное
отделение
Фонда социального страхования Российской Федерации
305029, Курская область, г.Курск,
ул.Никитская, д.16
тел. (4712) 72-23-90, факс (4712) 72-23-84
e-mail: info@ro46.fss.ru, http://r46.fss.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 18.07.2022

(дата)

№ 46002280008643

В соответствии с решением

начальника отдела

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

Государственного учреждения - Курского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Филипповской Оксаны 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 15.07.2022 № 46002280008641

консультантом-ревизором - Харлановой Надеждой Алексеевной (ГУ-Курское РО ФСС РФ) ,

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

Государственного учреждения - Курского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

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

проведена выездная проверка страхователя

**ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
"КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ОКТЯБРЬСКОГО
РАЙОНА КУРСКОЙ 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

4617000206

Код подчиненности

46001

ИНН

4617003760

КПП

461701001

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

307200, СЕЙМСКАЯ ул, дом 59А,
ПРЯМИЦЫНО пгт, ОКТЯБРЬСКИЙ р-н,
КУРСКАЯ обл

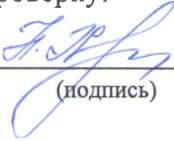
за период с 01.01.2019 по 31.12.2021
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:


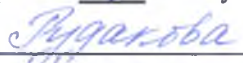

проверка начата 15.07.2022
(дата)

проверка окончена 18.07.2022
(дата)

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

<u>Консультант-ревизор</u> (должность)	 (подпись)	<u>Харланова Надежда Алексеевна</u> (фамилия, имя, отчество (при наличии))
<u>18.07.2022</u> (дата)		

Справку о проведенной выездной проверке на И получил

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

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


(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)

Государственное учреждение - Курское
Региональное отделение
Фонда социального страхования Российской
Федерации
305029, Курская область, г.Курск, ул.Никитская,
д.16
тел. (4712) 72-23-90, факс (4712) 72-23-84
e-mail: info@ro46.fss.ru, http://r46.fss.ru/

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 27.12.2021 г. № 594

Форма 7

Акт выездной проверки

от 22.07.2022
(дата)

№ 46002280008644

Нами (мною), Харлановой Надеждой Алексеевной, консультантом-ревизором
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и
руководителя проверяющей группы)

Государственного учреждения - Курского регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации

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

проведена выездная проверка 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

ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА КУРСКОЙ
ОБЛАСТИ" (ОБУСО "КЦСОН ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА")

(полное и 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

4617000206

Код подчиненности

46001

ИНН

4617003760

КПП

461701001

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

307200, СЕЙМСКАЯ ул, дом 59А, ПРЯМИЦЫНО пгт,
ОКТЯБРЬСКИЙ р-н, КУРСКАЯ обл

за период с 01.01.2019 по 31.12.2021
(дата) (дата)

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 4⁷ Федерального закона от 29 декабря 2006
г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в
связи с материнством», статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ

«Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний»¹.

1. Место проведения выездной проверки
Территория страхователя, СЕЙМСКАЯ ул, дом 59А, ПРЯМИЦЫНО пгт, ОКТЯБРЬСКИЙ р-н,
КУРСКАЯ обл

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

2. Выездная проверка начата 15.07.2022 окончена 18.07.2022
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

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

от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)
выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением

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

от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)
выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

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

Директор	РУДАКОВА ТАТЬЯНА АНДРЕЕВНА
(наименование должности)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Главный бухгалтер	Андросова Елена Викторовна
(наименование должности)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных
(сплошным, выборочным)
следующих сведений и документов:

штатное расписание от 03.03.2020 № № 1 Документы, определяющие систему оплаты труда, установленную страхователем ("Положение об оплате труда", "Положение о премировании", "Коллективный договор", штатное расписание, приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, определяющие систему оплаты труда страхователя и влияющие на исчисление заработка застрахованного лица), штатное расписание от 09.01.2019 № № 1 Документы, определяющие систему оплаты труда, установленную страхователем ("Положение об оплате труда", "Положение о премировании", "Коллективный договор", штатное расписание, приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, определяющие систему оплаты труда страхователя и влияющие на исчисление заработка застрахованного лица), штатное расписание от 04.02.2021 № № 1 Документы, определяющие систему оплаты труда, установленную страхователем ("Положение об оплате труда", "Положение о премировании", "Коллективный договор", штатное расписание, приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, определяющие систему оплаты труда страхователя и влияющие на исчисление заработка застрахованного лица), трудовая книжка -Марковчина Л.Г. от 10.10.1982 № АТ -1 № 3904507 Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт, военный билет), трудовая книжка -Рудаков А.Н. от 04.12.2000 № АТ № 0274157 Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт, военный билет), трудовая книжка -Гребенникова С.С. от 13.07.2018 № ТК № 2687472 Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт, военный билет), трудовая книжка -Елагин А.И. от 10.01.1991 № № 3542241 Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между

страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт, военный билет), заявление застрахованного лица о выплате пособия-Гребенникова С.С. от 19.07.2021 № 12 Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия, заявление застрахованного лица о выплате пособия-Рудаков А.Н. от 25.01.2021 № 10 Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия, заявление застрахованного лица о выплате пособия-Рудаков А.Н. от 06.04.2020 № 6 Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия, заявление застрахованного лица о выплате пособия-Елагин А.И. от 04.06.2019 № 3 Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия, заявление застрахованного лица о выплате пособия-Ревенко Е.А. от 18.09.2018 № 1 Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия, заявление застрахованного лица о выплате пособия-Гребенникова С.С. от 16.09.2021 № 13 Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия, заявление застрахованного лица о выплате пособия-Гребенникова С.С. от 14.04.2021 № 15 Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия, заявление застрахованного лица о выплате пособия-Щукина М.И. от 08.05.2021 № 11 Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия, заявление застрахованного лица о выплате пособия-Марковчина Л.Г. от 06.04.2020 № 5 Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия, заявление застрахованного лица о выплате пособия-Андросова Е.В. от 12.02.2019 № 2 Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия, заявление застрахованного лица о выплате пособия-Марковчина Л.Г. от 20.04.2020 № 8 Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия, заявление застрахованного лица о выплате пособия-Гребенникова С.С. от 22.06.2021 № 14 Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия, заявление застрахованного лица о выплате пособия-Марковчина Л.Г. от 25.01.2021 № 9 Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия, заявление застрахованного лица о выплате пособия-Прокопов А.В. от 03.04.2020 № 4 Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия, заявление застрахованного лица о выплате пособия-Рудаков А.Н. от 20.04.2020 № 7 Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия, свидетельство о рождении ребенка, за которым осуществляется уход (мать)-Гребенникова С.С. от 22.06.2021 № 11-жт № 564956 Копия свидетельства о рождении ребенка, за которым осуществляется уход, свидетельство о рождении ребенка, за которым осуществляется уход (мать)- Ревенко Е.А. от 19.06.2018 № 1-жт № 898688 Копия свидетельства о рождении ребенка, за которым осуществляется уход, листок нетрудоспособности (по беременности и родам)- Гребенникова С.С. от 21.06.2021 № № 910069847588 Листок нетрудоспособности (по беременности и родам), листок нетрудоспособности (по беременности и родам)-Гребенникова С.С. от 13.04.2021 № № 910063305681 Листок нетрудоспособности (по беременности и родам), листок нетрудоспособности -Прокопов А.В. от 19.03.2020 № № 354254430717 Листок нетрудоспособности, листок нетрудоспособности -Елагин А.И. от 28.05.2019 № № 345471263062 Листок нетрудоспособности, листок нетрудоспособности -Марковчина Л.Г. от 25.01.2021 № № 999043997191 Листок нетрудоспособности, листок нетрудоспособности - Андросова Е.В. от 28.01.2019 № № 325601976647 Листок нетрудоспособности, листок нетрудоспособности -Щукина М.И. от 23.07.2021 № № 910074366597 Листок нетрудоспособности, листок нетрудоспособности -Рудаков А.Н. от 25.01.2021 № № 999043997236 Листок нетрудоспособности, листок нетрудоспособности -Рудаков А.Н. от 20.04.2020 № № 999010034927 Листок нетрудоспособности, листок нетрудоспособности -Рудаков А.Н. от 06.04.2020 № № 999000105955 Листок нетрудоспособности, листок нетрудоспособности -Марковчина Л.Г. от 06.04.2020 № № 999000105946 Листок нетрудоспособности, листок нетрудоспособности -Марковчина Л.Г. от 20.04.2020 № № 999010034921 Листок нетрудоспособности, приказ о предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребенком (мать)- Гребенникова С.С. от 16.09.2021 № № 42-о Приказ о предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребенком, приказ о предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребенком (мать)- Ревенко Е.А. от 13.09.2018 № № 48-о Приказ о предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребенком, лицевые счета- Щукина М.И. от 31.01.2020 № 2 Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), лицевые счета-Щукина М.И. от 31.01.2019 № 1 Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), лицевые счета-Андросова Е.В. от 31.12.2017 № 1 Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), лицевые счета -Рудаков А.Н. от 31.12.2020 № 2 Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), лицевые счета-Андросова Е.В. от 31.12.2018 № 2 Сведения о сумме заработка

застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), справка 182н-Щукина М.И. от 23.09.2019 № № 1 Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), лицевые счета-Рудаков А.Н. от 31.12.2019 № 1 Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), лицевые счета-Марковчина Л.Г. от 31.12.2018 № 1 Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), лицевые счета-Прокопов А.В. от 31.12.2019 № 2 Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), лицевые счета-Ревенко Е.А. от 31.12.2017 № 2 Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), лицевые счета-Щукина М.И. от 31.01.2019 № 1 Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), лицевые счета, Гребенникова С.С. от 31.12.2020 № 2 Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), лицевые счета- Рудаков А.Н. от 31.12.2018 № 3 Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), лицевые счета, -Гребенникова С.С. от 31.12.2019 № 1 Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), лицевые счета- Марковчина Л.Г. от 31.12.2019 № 2 Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), лицевые счета-Ревенко Е.А. от 31.12.2016 №.1 Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), лицевые счета- Марковчина Л.Г. от 31.12.2020 № 3 Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), справка о рождении (мать)-Гребенникова от 22.06.2021 № № Р-00349 Справка о рождении ребенка (детей), выданная органами ЗАГС (иной документ в случае рождения ребенка за пределами территории Российской Федерации), справка с места работы другого родителя о том, что пособие не назначалось (отец)-Ревенко Е.А. от 07.09.2018 № № 558 Справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства) другого родителя о том, что пособие не назначалось, справка с места работы другого родителя о том, что пособие не назначалось (отец)-Гребенникова С.С. от 01.07.2021 № № 44 Справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства) другого родителя о том, что пособие не назначалось, справка с места работы другого родителя о том, что пособие не назначалось (отец) -Гребенникова С.С. от 16.09.2021 № № 61 Справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства) другого родителя о том, что пособие не назначалось, табель учета рабочего времени-Рудаков А.Н. от 31.01.2021 № 01 Табель учета рабочего времени, табель учета рабочего времени-Марковчина Л.Г., Рудаков А.Н. от 30.04.2020 № 04 Табель учета рабочего времени, табель учета рабочего времени-Андросова Е.В. от 28.02.2019 № 02 Табель учета рабочего времени, табель учета рабочего времени-Щукина М.И. от 31.07.2021 № 07 Табель учета рабочего времени, табель учета рабочего времени-Ревенко Е.А. от 31.12.2019 № 12 Табель учета рабочего времени, табель учета рабочего времени-Гребенникова С.С. от 30.04.2021 № 04 Табель учета рабочего времени, табель учета рабочего времени-Гребенникова С.С. от 30.09.2021 № 09 Табель учета рабочего времени.

(указываются виды проверенных сведений и документов и при необходимости перечень конкретных сведений и документов)

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие сведения и документы:

(указываются виды непредставленных сведений и документов и при необходимости перечень конкретных сведений и документов)

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____

(дата)

по _____

(дата)

акт выездной проверки от _____

(дата)

№ _____

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Начислены и выплачены пособия ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА КУРСКОЙ ОБЛАСТИ" (ОБУСО "КЦСОН ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА") на сумму 937 002,94 руб., в том числе:

Единовременное пособие при рождении ребенка на сумму 18 886,32 руб.;

Пособие по временной нетрудоспособности на сумму 746 657,67 руб.;

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком на сумму 96 488,47 руб.;

Пособие по беременности и родам на сумму 74 970,48 руб.;

10.2. Территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации излишне понесены расходы в связи:

10.2.1.

10.2.2. В связи с осуществлением почтовых переводов для перечисления указанных пособий (оплат) через организацию федеральной почтовой связи застрахованным лицам в сумме 0,00 рублей.

10.2.3. В связи с удержанием и уплатой НДФЛ в сумме 0,00 рублей.

(указываются конкретные нарушения со ссылкой на конкретные нормы законодательных и иных нормативных правовых актов)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Отказать в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) в сумме в сумме 0,00 рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма отказа в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях)
---------------------	--

11.2. Отменить решение о назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) в сумме 0,00 рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма по отменному решению о назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях)
---------------------	--

11.3. Возместить расходы, излишне понесенные Фондом социального страхования Российской Федерации в связи с представлением страхователем недостоверных сведений и (или) документов либо сокрытия сведений и документов, влияющих на получение застрахованным лицом страхового обеспечения, на исчисление размера страхового обеспечения или на возмещение расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение в сумме 0,00 рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма излишне понесенных расходов (в рублях)
---------------------	--

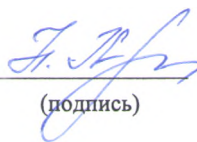
Приложение: на _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - Курское Региональное отделение

Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)
 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 заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

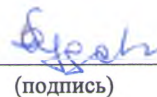
Подписи должностных лиц территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводивших проверку



 (подпись)

Харланова Надежда
 Алексеевна
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченных представителей)


 (должность)


 (подпись)


 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати (при наличии) страхователя ✓




Экземпляр настоящего акта с

(количество)

приложениями на 6 листах получил

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

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


 (подпись)


 (дата)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченных представителей))

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего выездную проверку)

(дата)