

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -
ПЕРМСКОЕ
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ул. Революции, дом 66, г. Пермь, 614990
телефон 233 - 13 - 42, факс 233 - 17 - 82
e-mail: info@ros59.fis.ru http://fis.perm.ru

Решение
о проведении выездной проверки правильности расходов на выплату
страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай
временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 29 августа 2015 г.

№ 65

На основании Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» в связи с ежегодным планом проведения выездных проверок, обращением страхователя за выделением средств, реорганизацией (ликвидацией) организации, поступлением жалобы от застрахованного лица заместитель управляющего Государственным учреждением - Пермским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Токарева Г.И.

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством ИООЗ «Добренская группа общедобровольная школа»
Регистрационный номер 590041004810, Код подчиненности 59004,
ИНН 5955001005, КПП 594401001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица РР, Пермский край, Частинский район, с. Пайка, ул. С. Марта, д. 10.
за период с 01.01.2012 по 31.12.2014.

2. Поручить проведение выездной проверки Тюриной Наталье Викторовне
Тюриной Наталье Викторовне
Заместитель управляющего Токарев Г.И. Токарева

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:
Тюриной Наталье Викторовне
Заместитель руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя,
или его законный представитель
29 августа 2015
(подпись) (дата)

М.П.