

к приказу Фонда социального страхования Российской Федерации от 11.01.2016 г. № 2

Форма 9-ФСС



Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Решение о проведении выездной проверки

от 11 января 2017 г.
(дата)

№ 1 осс

В соответствии с Федеральным законом 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» (далее – Федеральный закон от 24.07.2009 № 212-ФЗ)

Директор Филиала № 21 Государственного учреждения - Новосибирского регионального
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

З.В. Давыденко

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая, повторная, в связи с ликвидацией (реорганизацией) (ненужное зачеркнуть) правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НОВОСИБИРСКОГО РАЙОНА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА"(МКУ Новосибирского района «ЦБС»)

(полное и сокращенное наименование организации

(обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

5421104639

код подчиненности

54211

ИНН

5433158090

КПП

543301001

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

630501, , д. 77, КРАСНООБСК РП,
НОВОСИБИРСКИЙ Р-Н, НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛ

основание проведения выездной проверки _____
(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 35 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ в случае проведения повторной выездной проверки: «в соответствии с пунктом 1 части 26 статьи 35 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ в порядке контроля вышестоящим органом контроля за деятельностью органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившего проверку (указывается наименование органа контроля, проводившего проверку)» или «в соответствии с пунктом 2 части 26 статьи 35 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ в случае представления плательщиком страховых взносов уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного»)

за период с _____ 01.01.2014 г. _____ по _____ 31.12.2016 г. _____
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

Креновой Юлии Александровне - Главному специалистк -ревизору

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа)

З.В. Давыденко

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов



С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

Руководитель МУНИЦИПАЛЬНОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ НОВОСИБИРСКОГО РАЙОНА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА"

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

Савронова О. Я.

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

_____ (подпись)

11.01.2017 г.

_____ (дата)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов



