

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-
КРАСНОЯРСКОЕ
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Ф И Л И А Л № 2
(Пригородный)

660010, г. Красноярск, пр. им. Красноярский рабочий, 117
тел/факс 8 (391) 268-72-27, тел. 8 (391) 268-72-27

Решение

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

«19» июля 2013 г.

№ 39 осс/р

На основании Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования» в связи с ежегодным планом проведения выездных проверок

Директор филиала № 2 (Пригородный) Государственного учреждения – Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Н.А. Сальников

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя **Федеральное автономное учреждение "Институт повышения квалификации руководящих работников и специалистов лесного хозяйства Сибири и Дальнего Востока"**

Регистрационный номер страхователя 2404510158, Код подчинённости 24021, код ИФНС России 2446, ИНН 2446000650, КПП 244601001

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица: 663094, РФ, Красноярский кр., г. Дивногорск, ул. Заводская, корп. 1

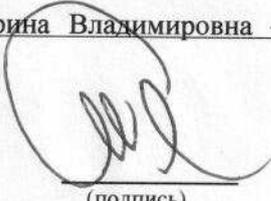
за период с 01.01.2010 г. по 31.12.2012 г.

2. Проверяющие: Симановская Ирина Владимировна – главный специалист-ревизор филиала №2 (Пригородный) ГУ-КРО ФСС РФ.

Директор

Место печати




(подпись)

Н.А. Сальников

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

(должность, Ф.И.О. руководителя организации, (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))


(подпись)
Место печати страхователя

19.07.2013
(дата)