

**Справка
о проведенной выездной проверке**

от 06.04.2016 г.
(дата)

№ _____

В соответствии с решением

Заместитель управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Даришмагомедов Ш.А.

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

о проведении выездной проверки от « 31 » марта 2016г. № 293
(дата)

ЭФЕНДИЕВ Омахан Ильясович - Консультант Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка 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 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГЕДЖУХСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»**

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов

0500803015 ,

код подчиненности

05001 ,

ИНН

0512011830 ,

КПП

051201001 ,

адрес места нахождения организации

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

368624, РФ, РД, Дербентский р-н, с. Геджух, ул. Ленина, д. 1 ,


за период с 01.01.2013 г. по 31.12.2015 г.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 04.04.2016 ,
(дата)

проверка окончена 06.04.2016 .
(дата)

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную проверку:

Консультант		Эфендиев О.И
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
06.04.2016 г.		
(дата)		

Справку о проведенной выездной проверке на _____ 2 _____ листах получил

Бebetов И.А

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГЕДЖУХСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»

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

_____ 06.04.2016 г _____
(подпись) (дата)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

Бebetов И.А

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

от получения настоящей справки уклоняется *.

Направить настоящую справку по почте.

_____ (подпись) _____ (дата)

Примечание.

В случае если плательщик страховых взносов (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется плательщику страховых взносов по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.

* Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки.