

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

430005, Республика Мордовия, г.Саранск, пр-кт
Ленина, д.12А

тел. (8342) 246082, факс (8342) 246082

e-mail: info@ro13.fss.ru, http://r13.fss.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 21 апреля 2021 № 143
Форма 1

**Решение
о проведении выездной проверки полноты и достоверности представляемых
страхователем сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты
страхового обеспечения**

от 09.11.2021
(дата)

№ 13002180006591

В соответствии со статьей 7 Федерального закона от 29 декабря 2020 г. № 478-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» на основании ежегодного плана-графика (плана) выездных проверок страхователей

заместитель управляющего отделением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации по Республике Мордовия

(наименование территориального органа страховщика)

Борисова Наталья Александровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая , ~~повторная~~ , ~~в связи с ликвидацией (реорганизацией)~~ , ~~по жалобе~~ (ненужное зачеркнуть) полноты и достоверности представляемых страхователем сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ДЕТСКИЙ
САД №68" (МДОУ "ДЕТСКИЙ САД №68")

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

1327001381

Код подчиненности

13001

ИНН

1327048066

КПП

132701001

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

430023, РЕСПУБЛИКА МОРДОВИЯ,
ГОРОД САРАНСК, УЛИЦА
ВЕСЕЛОВСКОГО, 46

за период с 01.01.2018 по 31.12.2020
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки
главному специалисту-ревизору - Хлебниковой Ольге Владимировне (ГУ-РО ФСС РФ по
Республике Мордовия)

(должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием
руководителя проверяющей группы территориального органа страховщика)

Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации по Республике Мордовия

(наименование территориального органа страховщика)

Заместитель управляющего отделением

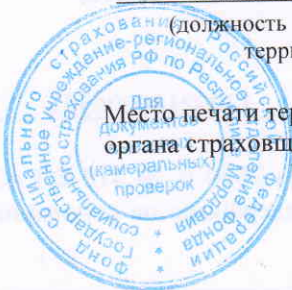
(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа страховщика)

(подпись)

Н.А. Борисова

(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

Место печати территориального
органа страховщика



С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

Директор МДОУ "ДЕТСКИЙ САД №68" Стеблина Оксана Петровна

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

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

09.11.2021

(дата)

(подпись)

Место печати (при наличии) страхователя

