

Государственное учреждение -
Белгородское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Ф И Л И А Л № 1

Народный бульвар, д. 53, г. Белгород, 308000
Тел. (472-2) 27-05-08, 23-59-70, факс (472-2) 27-99-52
e-mail: D_fil_01@ro31.fss.ru

№ _____
На № _____ от _____

Приложение № 8

к Методическим указаниям о порядке назначения,
проведения документальных выездных проверок
страхователей по обязательному социальному
страхованию от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний и принятия мер по их
результатам

СПРАВКА
О ПРОВЕДЕННОЙ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКЕ

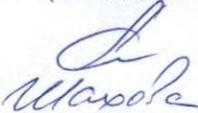
28.03.2017 г. № 77

Малышевой Яной Павловной - Главным специалистом-ревизором, Шаховой Наталией Олеговной-
Главным специалистом-ревизором
(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)
Филиала № 1 Государственного учреждения - Белгородского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации
(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

с 27.03.2017 г. по 28.03.2017г. проведена документальная выездная проверка **ГОСУДАРСТВЕННОЕ
КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ "БЕЛГОРОДСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
СПЕЦИАЛЬНАЯ БИБЛИОТЕКА ДЛЯ СЛЕПЫХ ИМЕНИ В.Я. ЕРОШЕНКО"** (наименование
организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)
по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от
несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств.
Регистрационный номер страхователя 3101230129 Код подчинённости 31011 Код ИФНС России 3123
ИНН 3125013441 КПП 312301001 ОГРН 1033107003181
Юридический адрес: 308600, г. Белгород, ул Курская, д.6а
за период с 01.01.2014 по 31.12.2016

Подписи должностных лиц отделения
Фонда (филиала отделения):
Главные специалисты-ревизоры Филиала № 1
Государственного учреждения - Белгородского
регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации

(наименование отделения Фонда (филиала отделения))

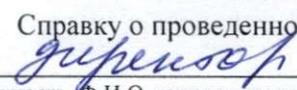
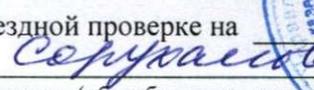
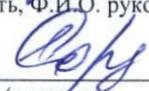

Малышева Яна Павловна
Шахова Наталия Олеговна
(подпись) (Ф.И.О.)

Подпись руководителя (его представителя):

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
КУЛЬТУРЫ "БЕЛГОРОДСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ СПЕЦИАЛЬНАЯ
БИБЛИОТЕКА ДЛЯ СЛЕПЫХ ИМЕНИ В.Я.
ЕРОШЕНКО"**

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


Саруханова Елена Анатольевна
(подпись) (Ф.И.О.)

Справку о проведенной выездной проверке на _____ листе получил
✓  директор  Серуканова Е.А.
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя,
физического лица (их уполномоченного представителя))
✓  _____
(подпись) 28.03.2017
(дата)

* Заполняется в случае вручения справки о проведенной выездной проверке непосредственно соответствующему лицу.