

## Решение о проведении выездной проверки

от \_\_\_\_\_ « 26 » октября 2016г. № \_\_\_\_\_ 110 ос/с/д  
(дата)

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 № 5 Государственного учреждения - Иркутского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Ботоев В. С.

### РЕШИЛ:

1. Провести выездную плановую проверку 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 ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "НОВО-ЛЕНИНСКИЙ ДОМ - ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"

регистрационный номер в органе контроля  
за уплатой страховых взносов

3805000658

код подчиненности

38051

ИНН

3810016741

КПП

381001001

адрес места нахождения организации

664048, ЯРОСЛАВСКОГО УЛ, д. 260, ИРКУТСК Г,  
ИРКУТСКАЯ ОБЛ

основание проведения выездной проверки - план-график выездных проверок (приказ 2223/381 от 24.12.2015 г.)

(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 \_\_\_\_\_ 01.01.2013 г. \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 31.12.2015 г.  
(дата) (дата)

