

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Архангельское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

163072, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119
Тел.: (8182) 27-60-42 Факс (8182) 27-57-32
E-mail: info@ro29.fss.ru
<http://r29.fss.ru>

№ _____
На _____ от _____

РЕШЕНИЕ

о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию
на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от " 12 " марта 2018 года

№ 5 - 7 / 1 - 278 ОСС

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и статьей 26 Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ) заместитель управляющего Государственным учреждением - Архангельским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Капустина Ирина Викторовна

РЕШИЛА:

1. Провести плановую выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

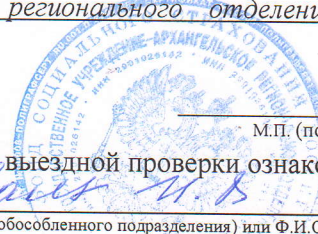
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК»
«СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА»

<u>Регистрационный номер в территориальном органе страховщика</u>	<u>2900030599</u>
<u>Код подчиненности</u>	<u>29001</u>
<u>ИНН</u>	<u>2928000906</u>
<u>КПП</u>	<u>290101001</u>
<u>Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица</u>	<u>163020, БАННЫЙ 1-Й ПЕР, д. 2, АРХАНГЕЛЬСК Г, АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛ</u>
<u>Основание проведения выездной проверки</u>	<u>статья 26.16 Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ</u>

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

2. Поручить проведение выездной проверки Богатыреву Александру Леонидовичу - главному специалисту-ревизору отдела администрирования страховых взносов Государственного учреждения - Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации.

Заместитель управляющего



И.В.Капустина
М.П. (подпись)

И.В.Капустина

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

12.03.2018
(дата)



ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Архангельское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

163072, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119

Тел.: (8182) 27-60-42 Факс (8182)27-57-32

E-mail: info@ro29.fss.ru

<http://r29.fss.ru>

№ _____

На _____ от _____

Плательщик страховых взносов

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК»
«СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА»

(наименование)

<u>Регистрационный номер</u>	<u>2900030599</u>
<u>Код подчиненности</u>	<u>29001</u>
<u>ИНН</u>	<u>2928000906</u>
<u>КПП</u>	<u>290101001</u>
<u>Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица</u>	<u>163020, БАННЫЙ 1-Й ПЕР, д. 2, АРХАНГЕЛЬСК Г, АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛ</u>

ТРЕБОВАНИЕ

О ПРЕДСТАВЛЕНИИ ДОКУМЕНТОВ СТРАХОВАТЕЛЕМ

от 12 марта 2018 года

№ 278 ОСС

В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016 № 250-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О внесении изменений в части первую и вторую налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование", со статьей 37 Федерального закона 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 июля 2009 г. № 212-ФЗ) плательщику страховых взносов необходимо представить в течение 10 дней со дня получения настоящего требования следующие необходимые для проверки документы

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

- организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения, в том числе: положения, инструкции и решениями работодателя, регулирующие систему оплаты труда; штатное расписание; постановления, приказы, распоряжения, коллективный договор, иные решения по организации работ, выплата заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений;
- отчетность по средствам ФСС РФ (форма -4 ФСС РФ);
- журналы-ордера; главная книга;
- банковские и кассовые документы по выплата заработной платы, пособий;

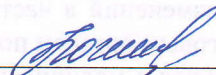
- расчетно-платежные ведомости;
- лицевые счета сотрудников (работников) по заработной плате;
- графики выходов на работу;
- табеля учета рабочего времени;
- документы, подтверждающие страховой стаж работников;
- листки нетрудоспособности с произведенным расчетом пособий;
- справки из женской консультации либо другого медицинского учреждения о постановке на учет в ранние сроки беременности (до 12 недель);
- справки о рождении ребенка, а в случае рождения ребенка за пределами Российской Федерации - легализованный в установленном порядке документ, подтверждающий рождение ребенка, с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык,
- справки с места работы другого родителя о неполучении пособия при рождении;
- приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет с произведенным расчетом пособий;
- заявления о назначении соответствующих пособий,
- свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка, за которым осуществляется уход, и его копию либо выписку из решения об установлении над ребенком опеки, свидетельство о рождении (усыновлении, смерти) предыдущего ребенка (детей) и его копию,
- справка с места работы (службы) отца (матери, обоих родителей) ребенка о том, что он (она, они) не использует отпуск по уходу за ребенком и не получает ежемесячного пособия по уходу за ребенком, а в случае, если отец (мать, оба родителя) ребенка не работает (не служит) либо обучается по очной форме обучения в образовательных учреждениях начального профессионального, среднего профессионального или высшего профессионального образования либо образовательных учреждениях и научных организациях, в которых может быть получено послевузовское профессиональное образование, справку из органов социальной защиты населения по месту жительства (месту пребывания, фактического проживания) отца (матери) ребенка о неполучении ежемесячного пособия по уходу за ребенком;
- справка о смерти, выданная органами записи актов гражданского состояния;

Отказ проверяемого лица от представления запрашиваемых документов или непредставление их в установленные сроки признаются правонарушением и влекут ответственность, предусмотренную статьей 48 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

В случае, если проверяемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение 10 дней, это лицо в течение одного дня, следующего за днем получения требования о представлении документов, письменно уведомляет проверяющих должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов о невозможности представления в указанные сроки документов с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленные сроки, и о сроках, в течение которых проверяемое лицо может представить истребуемые документы.

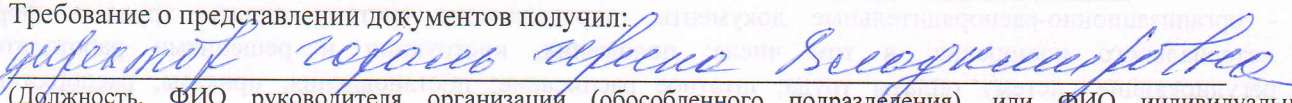
Подпись должностного лица Государственного учреждения-Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проводящего выездную проверку:

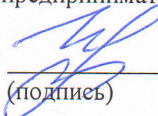
Проверяющий ГУ-АРО ФСС РФ


(подпись)

Богатырев Александр
Леонидович - главный
специалист-ревизор отдела
администрирования
страховых взносов

Требование о представлении документов получил:


(Должность, ФИО руководителя организации (обособленного подразделения), или ФИО индивидуального предпринимателя (их уполномоченного представителя))


(подпись)

12.03.2018
(дата)

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Архангельское региональное
отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

163072, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119
Тел.: 27-60-42 Факс 27-57-32
E-mail: info@ro29.fss.ru
<http://r29.fss.ru>

А К Т

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

от 21 марта 2018 г.

№ 334 ОСС

Богатырев Александр Леонидович - главный специалист-ревизор отдела администрирования страховых взносов Государственного учреждения - Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провел выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК» «СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ
ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА»
(полное наименование страхователя)

<u>Регистрационный номер в территориальном органе страховщика</u>	<u>2900030599</u>
<u>Код подчиненности</u>	<u>29001</u>
<u>Код ИФНС</u>	
<u>ИНН</u>	<u>2928000906</u>
<u>КПП</u>	<u>290101001</u>
<u>Адрес места нахождения организации</u>	<u>163020, БАННЫЙ 1-Й ПЕР, д. 2, АРХАНГЕЛЬСК Г, АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛ</u>

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», статьей 26 Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки 163020, БАННЫЙ 1-Й ПЕР, д. 2, АРХАНГЕЛЬСК Г,
АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛ

(территория проверяемого лица либо места территориального органа ФСС РФ)

1.2. Проверка проведена с «16» марта 2018 по «21» марта 2018 (4 дн.)

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

На основании решения заместителя управляющего Государственным учреждением - Архангельским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации от 12.03.2018 № 5-7/1-278 ОСС.

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности, организации (обособленного подразделения)) в проверяемом периоде являлись:

<u>Руководитель</u> (наименование должности)	- Гораль Ирина Владимировна (Ф.И.О.)	тел.223104
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	- Дибирова Татьяна Михайловна (Ф.И.О.)	до 31.10.2016 г.

С 01.11.2016 г. – централизованная бухгалтерия по адресу: г. Архангельск, ул. Воскресенская. д. 11

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: (сплошным, выборочным)

- отчетность по средствам ФСС РФ (форма -4 ФСС РФ);
- расчетно-платежные ведомости;
- листки нетрудоспособности с произведенным расчетом пособий;
- расчетные листки получателей пособий по временной нетрудоспособности (беременности и родам) за период, принятый для определения среднего заработка, из которого исчислены соответствующие пособия;
- таблицы учета рабочего времени;
- справки из женской консультации о постановке на учет в ранние сроки беременности (до 12 недель);
- справка о рождении ребенка;
- справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства) другого родителя о неполучении пособия при рождении ребенка;
- приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет с произведенным расчетом пособий;
- расчетные листки получателей ежемесячных пособий по уходу за ребенком, за период, принятый для определения среднего заработка, из которого исчислены ежемесячные пособия по уходу за ребенком;
- заявления о назначении соответствующих пособий;
- свидетельство о рождении ребенка, за которым осуществляется уход, свидетельство о рождении предыдущего ребенка и его копию;
- справка с места работы отца ребенка о том, что он не использует отпуск по уходу за ребенком и не получает ежемесячного пособия по уходу за ребенком;

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 10.11.2014 по 20.11.2014 акт выездной проверки от 20.11.14 № 987
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены

2. Настоящей проверкой установлено

Расходы на выплату пособий	Данные Расчета за 2015 год	Фактически израсходовано	Отклонения + увелич./ - уменьш.
Пособие по временной нетрудоспособности <i>дни</i> <i>кол-во случаев 38</i> <i>сумма</i>	503 362713,72	503 362713,72	
Пособие по беременности и родам <i>дни</i> <i>кол-во случаев 2</i> <i>сумма</i>	280 319921,00	280 319921,00	
Единовременное пособие, вставшим на учет в ранние сроки беременности <i>кол-во выплат</i> <i>сумма</i>	2 1304,80	2 1304,80	
Пособие при рождении ребенка <i>кол-во выплат</i> <i>сумма</i>	2 34794,72	2 34794,72	
Пособие по уходу за детьми до 1,5 лет <i>кол-во выплат</i> <i>сумма</i>	1 631,36	1 631,36	
Оплата дополнительных выходных дней по уходу за детьми-инвалидами <i>кол-во дней</i> <i>сумма</i>			
Социальное пособие на погребение <i>кол-во выплат</i> <i>сумма</i>			
Итого сумма:	719365,60	719365,60	

Расходы на выплату пособий	Данные Расчета за 2016 год	Фактически израсходовано	Отклонения + увелич./ - уменьш.
Пособие по временной нетрудоспособности <i>дни</i> <i>кол-во случаев 56</i> <i>сумма</i>	469 401479,66	469 401479,66	
Пособие по беременности и родам <i>дни</i> <i>кол-во случаев 2</i> <i>сумма</i>	279 19350,78	279 19350,78	
Единовременное пособие, вставшим на учет в ранние сроки беременности <i>кол-во выплат</i> <i>сумма</i>			
Пособие при рождении ребенка <i>кол-во выплат</i> <i>сумма</i>			
Пособие по уходу за детьми до 1,5 лет <i>кол-во выплат</i> <i>сумма</i>	23 319317,83	23 319317,83	
Оплата дополнительных выходных дней по уходу за детьми-инвалидами <i>кол-во дней</i> <i>сумма</i>			
Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами <i>сумма</i>			
Социальное пособие на погребение <i>кол-во выплат</i> <i>сумма</i>			
Итого сумма:	740148,27	740148,27	

Виды расходов / Причины нарушений	Сумма (руб., коп.)
Достоверность отчетных данных	
Нарушений не выявлено	
Назначение и выплата пособий по временной нетрудоспособности на основании листков нетрудоспособности, оформленных с нарушениями установленного порядка	
Нарушений не выявлено	
Пособия по временной нетрудоспособности и беременности и родам	
Нарушений не выявлено	
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	
Нарушений не выявлено	

Единовременное пособие при рождении ребенка	
Нарушений не выявлено	
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
Нарушений не выявлено	
Оплата дополнительных выходных дней в месяц одному из работающих родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми – инвалидами	
Не производилось	
Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	
Не производилось	
Пособие на погребение	
Не производилось	
<p>ИТОГО страхователем МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК» «СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА» произведены за счет средств ФСС РФ расходы по обязательному социальному страхованию с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов в сумме 0,00 руб. (за счет средств работодателя – 0,00 руб.)</p> <p>Расходы не подтверждены документами в установленном порядке в сумме 0,00 руб.</p>	

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

3.1. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК» «СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА» с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию, в сумме 0,00 руб.

2015 год	2016 год
январь	январь
февраль	февраль
март	март
апрель	апрель
май	май
июнь	июнь
июль	июль
август	август
сентябрь	сентябрь
октябрь	октябрь
ноябрь	ноябрь
декабрь	декабрь
ИТОГО 0,00	ИТОГО 0,00

3.4. Оразить в бухгалтерском учете сумму не принятых к зачету расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

3.5. Перечислить сумму не принятых к зачету расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в размере **0,00 руб.**

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение – Архангельское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации (163072, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119, каб. 33) письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего проверку

Подпись руководителя организации

Государственное учреждение – Архангельское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ «ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК»
«СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ ДЕТСКОГО
ТВОРЧЕСТВА»

(должность, наименование организации)

Богатырев Александр
Леонидович - главный
специалист-ревизор отдела
администрирования
страховых взносов
(подпись) (Ф.И.О.)

Гораль Ирина
Владимировна -
директор
(подпись) (Ф.И.О.)

Экземпляр акта получил:

Руководитель (его представитель): МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК» «СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА»,

(должность, наименование организации)



23.03.2018

(дата)

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Архангельское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

163072, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119
Тел.: 27-60-42 Факс 27-57-32
E-mail: info@ro29.fss.ru
<http://r29.fss.ru>

СПРАВКА

о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 21 марта 2018 года

№ 334 ОСС

В соответствии с Решением заместителя управляющего Государственным учреждением - Архангельским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации о проведении выездной проверки от "12" марта 2018 года №7/1-278 ОСС Богатырев Александр Леонидович - главный специалист-ревизор отдела администрирования страховых взносов Государственного учреждения - Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК» «СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ
ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА»**

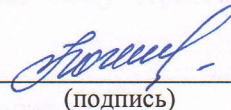
Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	2900030599
Код подчиненности	29001
ИНН	2928000906
КПП	290101001
Адрес места нахождения организации	163020, БАННЫЙ 1-Й ПЕР, д. 2, АРХАНГЕЛЬСК Г, АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛ

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016 года

Срок проведения выездной проверки:
проверка начата: 16 марта 2018 г.
проверка окончена: 21 марта 2018 г.

Подпись должностного лица Государственного учреждения-Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, проводившего выездную проверку:


Главный специалист-ревизор отдела
администрирования страховых взносов
(должность)


(подпись)

Богатырев Александр
Леонидович
(Ф.И.О.)

21.03.2018.
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил:



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

Торашев И.В.

21.03.2018.
(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

