

**Филиал № 6 Государственного учреждения -
Омского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской
Федерации**

646830, Омская область, Нововаршавский р-н,
р.п.Нововаршавка, ул.Красноармейская, д.2А
тел. 381-52 2-12-73, факс 381-52 2-42-37
e-mail: filial6@ro55.fss.ru

Приложение № 1
к приказу
Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25.01.2017 № 9

Форма 1

**Решение
о проведении выездной проверки страхователя
по обязательному социальному страхованию от несчастных
случаев на производстве и профессиональных заболеваний**

от 04.07.2022
(дата)

№ 55062250000721

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ)

директор филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

филиала № 6 Государственного учреждения - Омского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Янковская Наталья Викторовна

(Ф.И.О.)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая) правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем

АДМИНИСТРАЦИЯ ЕРМАКОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ (АДМИНИСТРАЦИЯ
ЕРМАКОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ)

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

5506100328

Код подчиненности

55061

ИНН

5525010262

КПП

552501001

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

646845, ОБЛАСТЬ ОМСКАЯ, Р-Н
НОВОВАРШАВСКИЙ, С ЕРМАК, УЛ.
МОЛОДЕЖНАЯ, Д. 19

в соответствии со статьей 26.16
Федерального закона от 24 июля 1998 г.
N 125-ФЗ

основание проведения выездной проверки

(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ, в случае проведения повторной выездной проверки: "в соответствии с подпунктом 1 пункта 26 статьи 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ вышестоящим органом страховщика - в порядке контроля за деятельностью страховщика, проводившего проверку (указывается наименование органа страховщика, проводившего проверку)" или "в соответствии с подпунктом 2 пункта 26 статьи 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ в случае представления страхователем уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного")

за период с 01.01.2019 по 31.12.2021 .
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

главному специалисту-ревизору - Решетниковой Галине Николаевне

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки,
с указанием руководителя проверяющей группы территориального
органа страховщика)

филиала № 6 Государственного учреждения - Омского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

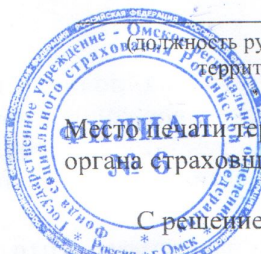
Директор филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа страховщика)

Н.В. Янковская
(подпись)

Н.В. Янковская
(Ф.И.О.)

Место печати территориального
органа страховщика



С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

✓ Гусева Елена Сергеевна Решетникова Г.Н.
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

✓ Решетникова Г.Н. 04.07.2022
(подпись) (дата)

Место печати (при наличии) страхователя

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 114743229705714788838064949671329567628
Владелец ГУ-ОМСКОЕ РО ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Действителен с 09.11.2021 по 09.02.2023