

СПРАВКА

о проведенной выездной документальной проверке страхователя по контролю за полнотой и достоверностью сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами размера соответствующего страхового обеспечения

от «15» февраля 2017 года

№ 60

Мною, Попыкиной Натальей Сергеевной — главным специалистом - ревизором, филиала № 10 Государственного учреждения Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

проведена выездная проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, предусмотренных Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2011г. № 294.

ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ "ЖУКОВА 29 А"

Регистрационный номер в территориальном органе ФСС РФ	6310021051
ИНН	6321181889
КПП	632101001
Адрес места нахождения организации	445051 г. Тольятти, Самарская обл., ул. Жукова, 29 А

за период с «01» июля 2015 года по «31» декабря 2016 года.

Выездная проверка проведена на основании Федерального закона от 29.12.2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федерального закона от 24.07.2009 года № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования», Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 «Об особенностях финансирования, назначения и выплаты в 2012 -2016 годах страхового обеспечения, иных выплат» и Положения «Об особенностях назначения и выплаты в 2012 - 2016 годах застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации пилотного проекта.»

1. Общие положения:

1.1. Место проведения выездной проверки: ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ "ЖУКОВА 29 А"

1.2. Выездная проверка: начата «15» февраля 2017 года, окончена «15» февраля 2017 года.

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

Председатель правления

Лобанов Р.Л.

Гл. бухгалтер

не предусмотрен

1.4. Документы к проверке представлены в полном объеме:

Выездная проверка проведена методом сплошной, выборочной сверки сведений, содержащихся в представленных страхователем с имеющимися у территориального органа Фонда социального страхования следующих документах:

- сводные отчеты по начислению заработной платы,
- трудовые книжки работников, личные карточки Т-2,
- приказы по персоналу,
- приказы по оплате труда,
- листки нетрудоспособности и расчеты к ним,
- заявления работников,
- табели учета рабочего времени,
- справки о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений за два календарных года, предшествующих году прекращения работы (службы, иной деятельности) или году обращения за справкой о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений, и текущий календарный год, на которую были начислены страховые взносы, и о количестве календарных дней, приходящихся в указанном периоде на периоды временной нетрудоспособности, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком, период освобождения работника от работы с полным или частичным сохранением заработной платы в соответствии с законодательством Российской Федерации, если на сохраняемую заработную плату за этот период страховые взносы в Фонд социального страхования Российской Федерации не начислялись.

2. Настоящей проверкой установлено:

Нарушений не установлено.

Подписи должностных лиц проводивших проверку: Филиала № 10 Государственного учреждения Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

гл. специалист — ревизор

(должность)



(подпись)

Попыкина Н.С.

(расшифровка подписи)

15.08.17.

(дата)

Подписи должностных лиц страхователя: ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ "ЖУКОВА 29 А"



(должность)



(подпись)

Лобанов Р.Л.

(расшифровка подписи)

15.08.17.

(дата)



Экземпляр настоящей справки на двух листах настоящей выездной проверки получил:

(подпись) _____
(должность) _____

(подпись)

(расшифровка подписи)