

ФИЛИАЛ № 18

улица Дзержинского, дом 4а, Кемерово, 650000
Тел. (3842) 77-42-85, факс (3842) 77-42-99
E-mail: f18@ro42.fss.ru

**Решение
о проведении выездной проверки**

от 04.07.2016 г. № 165 осс
(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 г. № 212-ФЗ)

Заместитель директора
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)
Филиала № 18 Государственного учреждения - Кузбасского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)
Е.В. Коптелова
(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая, ~~повторная~~, в связи с ликвидацией (реорганизацией) (не-
нужное зачеркнуть) правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) стра-
ховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в
связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страхо-
вых взносов

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ОБЛАСТНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ
ШКОЛА ОЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА ПО СПОРТИВНОЙ БОРЬБЕ»
(ГУДО «ОСДЮСШОР ПО СПОРТИВНОЙ БОРЬБЕ»)**

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	4216000281
код подчиненности	42181
ИНН	4207024213
КПП	420501001

адрес места нахождения организации (обособ-
ленного подразделения)/адрес постоянного места
жительства индивидуального предпринимателя,
физического лица
650070, ул. Тухачевского, д. 19, г. Кемерово,
Кемеровская обл., РФ

основание проведения выездной проверки
(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 35 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ в случае проведения повтор-
ной 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 заявлен-
ного»)

за период с 01.01.2013 г. по 31.12.2015 г.
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

Главному специалисту – ревизору отдела администрирования страховых взносов

Кожемяко Татьяне Юрьевне

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа)

Филиала № 18 Государственного учреждения - Кузбасского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Заместитель директора

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

Филиала № 18 Государственного учреждения - Кузбасского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации



Е.В. Коптелова
(Ф.И.О.)

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

Директор ООО "ОСДЮСШОР по спортивной борьбе"
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))
Александр Сергеевич Верхохвостов
или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))



✓ *04.07.2016г*
(дата)

Кожемяко Татьяна Юрьевна
(3842) 77-43-05