

Большая Посадская ул., д.10а, Санкт - Петербург, 197046

**Справка
о проведенной выездной проверке**

от 27.05.2015

№ 68

На основании решения директора филиала №29 Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

о проведении выездной проверки

от « 21 » мая 2015 г. № 68
(дата)

Куликова Татьяна Евгеньевна - Главный специалист-ревизор

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

филиала №29 Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

проведена выездная проверка правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ,
НУЖДАЮЩИХСЯ В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ, ЦЕНТР ЛЕЧЕБНОЙ ПЕДАГОГИКИ И ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ
КРАСНОГВАРДЕЙСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА "ШКОЛА ЗДОРОВЬЯ И ИНДИВИ**

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых

взносов

7829012828

Код подчиненности

78291

ИНН

7806321997

КПП

780601001

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

195030, РФ, Санкт-Петербург,
Отечественная ул., д. 10, лит. А

за период с 01.01.2012 по 31.12.2014
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 21.05.2015 г., проверка окончена 27.05.2015 г.
(дата) (дата)

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор

(должность)

(подпись)

Куликова Татьяна Евгеньевна

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

27.05.2015
(дата)

(Место печати филиала)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листах получил *

Руководитель ТИХАШИН СЕРГЕЙ АНАТОЛЬЕВИЧ

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

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

(подпись)

(дата)

(Место печати страхователя)