

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –  
НИЖЕГОРОДСКОЕ  
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ФИЛИАЛ № 17**

Чапаева ул., д.43, г. Павлово Нижегородской обл., 606100  
тел. 8 (83171) 2-08-65, 2-08-66, 2-09-02, 2-09-06, 2-09-44

**СПРАВКА  
О ПРОВЕДЕННОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКЕ**

«22» марта 2019 г. №30/ ПДС

В соответствии с решением заместителя директора Филиала № 17 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Прониной О.Н. о проведении выездной проверки от 19.03.2019 г. № 52 / ПДС ведущим специалистом-ревизором Филиала № 17 Государственного учреждения Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Шибановой Ольгой Евгеньевной проведена проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера в 2016, 2017, 2018 годах соответствующего вида страхового обеспечения и и иных выплат и расходов, предусмотренных частью 4 статьи 7 Федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2016 год » от 14.12.2015г. № 363-ФЗ, частью 4 статьи 7 Федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» от 19.12.2016г. № 417-ФЗ, частью 4 статьи 6 Федерального закона "О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов" от 05.12.2017 N 364-ФЗ страхователя

ГОСУДАРСТВЕННЫМ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ "БОГОРОДСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ  
ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"

(ГБУ «БОГОРОДСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ»)

регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

5227000031

ИНН

5245007210

КПП

524501001

адрес места нахождения организации

607614, Школьный пер, д. 8а, Дуденево с, Богородский  
р-н, Нижегородская обл.

за период с «01 » января 2016 года по « 31 » декабря 2018 года.

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата: «19 » марта 2019 года, проверка окончена «22» марта 2019 года.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Ведущий специалист-ревизор

Филиала № 17 ГУ-НРО ФСС РФ

(должность)

*Шибанова О.Е.*

(подпись)

Шибанова О.Е.

(расшифровка подписи)

22.03.2019г.

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на \_\_\_\_\_ листе получил

*Директор Луначева Татьяна Николаевна*

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя,  
физического лица (уполномоченного представителя)

*Луначева*

(подпись)

*22.03.2019*

(дата)

*22.03.2019г*

Место печати (при наличии) страхователя