

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

**Решение  
о проведении выездной проверки страхователя**

от 19 марта 2019г.

№ 52 / ПДС

На основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2011г. N 294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты, в 2012 – 2020 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», и в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», и иными законами и нормативными правовыми актами Российской Федерации на основании ежегодного плана — графика выездных проверок страхователей.

Заместитель директора Филиала № 17 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации О.Н. Пронина

**РЕШИЛ:**

Провести выездную проверку полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера в 2016, 2017 и 2018 годах соответствующего вида страхового обеспечения, 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:

ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "БОГОРОДСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ  
ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"  
(ГБУ «БОГОРОДСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ»)

|   |   |
|---|---|
| регистрационный номер в территориальном<br>органе страховщика | 5227000031  |
| код подчиненности   | 52171   |
| ИНН   | 5245007210  |
| КПП   | 524501001   |
| адрес места нахождения организации                            | 607614, Школьный пер, д. 8а, Дуденево с, Богородский<br>р-н, Нижегородская обл. |

за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г.

Поручить проведение проверки ведущему специалисту-ревизору Филиала № 17 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Шибановой Ольге Евгеньевне.

Заместитель директора Филиала № 17 ГУ-  
НРО ФСС РФ

Пронина О.Н.

Место печати территориального  
органа страховщика

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

директор ГБУ «Богородский дом-интернат» Шибанова Т.А.  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

(подпись)

19.08.2019г.

(дата)

Место печати (при наличии) страхователя