

**Филиал № 17 Государственного учреждения
- Нижегородского регионального отделения
Фонда социального страхования
Российской Федерации**

606100, Нижегородская область, г.Павлово,
ул. Чапаева, д.43
тел. (83171) 2-09-06, факс (83171) 2-09-04

Страхователь:

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "БОГОРОДСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ
ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" (ГБУ "БОГОРОДСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ")**

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в территориальном органе страховщика	5227000031
Код подчиненности	52171
ИНН	5245007210
КПП	524501001
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	607614, Школьный пер, д. 8а, Дуденево с, Богородский р-н, Нижегородская обл

Требование о представлении сведений и документов

от 31.03.2022 № 52172250000462
(дата)

В соответствии со статьей 26.18 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ) страхователю необходимо представить в течение 10 рабочих дней со дня вручения настоящего требования следующие необходимые для проверки документы:

- 1) Договоры гражданско-правового характера, акты выполненных работ.
- 2) Договоры, связанные с хозяйственной деятельностью организации (аренды транспортных средств, жилых помещений у физических лиц).
- 3) Документы, подтверждающие заявленный тариф.
- 4) Документы, подтверждающие суммы и обоснованность выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами.
- 5) Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт).
- 6) Приказы о назначении на должность директора и главного бухгалтера (действующие в проверяемый период).
- 7) Трудовые договоры (коллективные договоры).
- 8) Прочие документы: главные книги за 2019г., 2020г. и 2021г.,
- 9) Прочие документы: кассовые и банковские документы за 2019г., 2020г. и 2021г.,

- 10) Прочие документы: личные карточки работников (форма Т-2), _____
- 11) Прочие документы: табели учета рабочего времени за 2019г., 2020г. и 2021г., _____
- 12) Авансовые отчеты (командировочные расходы, хозяйственные расходы): за 2019г., 2020г. и 2021г., _____
- 13) Оборотно-сальдовая ведомость по счетам, связанными с начислением и уплатой страховых взносов: за 2019г., 2020г. и 2021г., _____
- 14) Положения об оплате труда, _____
- 15) Приказы по организации работ, выплата заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений, _____
- 16) Расчеты, платежные ведомости по выплате денежных средств работникам: за 2019г., 2020г. и 2021г., _____
- 17) Сводные ведомости: за 2019г., 2020г. и 2021г., _____
- 18) Штатное расписание (штатная расстановка), _____
- 19) Первичные бухгалтерские документы, связанные с получением доходов страхователем (за выполненные работы, за оказанные услуги) и подтверждающие данные бухгалтерской отчетности (договора, накладные, акты выполненных работ и т.п.): за 2019г., 2020г. и 2021г., _____
(наименования, реквизиты, (номер, дата, период, к которому они относятся))

Истребуемые документы представляются в виде заверенных проверяемым лицом копий. Отказ проверяемого лица в представлении запрашиваемых документов или их непредставление в установленные сроки признаются правонарушением и влекут ответственность, предусмотренную статьей 26.31 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

В случае, если проверяемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение 10 рабочих дней, это лицо в течение одного дня, следующего за днем получения требования о представлении документов, письменно уведомляет проверяющих должностных лиц территориального органа страховщика о невозможности представления в указанные сроки документов с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленные сроки, и о сроках, в течение которых проверяемое лицо может представить истребуемые документы.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводящих проверку:

_____ главный специалист _____ Мухина Светлана Викторовна _____
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Требование о представлении документов получил.

_____ Куркина _____ Туржанова ТН _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения))

_____ или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

_____ 31.03.2022 _____
(подпись) (дата)