

**СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД РОССИИ
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОСФР ПО НИЖЕГОРОДСКОЙ
ОБЛАСТИ)**

пр. Ленина, д.35, г. Нижний Новгород, Нижегородская область,
603034
телефон 8 (831) 244-46-00,
e-mail: info@52.sfr.gov.ru, ОГРН 1025203030500,
ИНН/КПП 5258012881/525801001

Приложение № 5
к приказу Фонда пенсионного и
социального страхования
Российской Федерации
от 30 мая 2023 г.
№ 932

Форма

**Справка
о проведенной выездной проверке**

от 19.11.2024
(дата)

№ 52252480001763

В соответствии с решением

начальника отдела

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования
Российской Федерации (далее - территориальный орган Фонда)

**ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование территориального органа Фонда

Жажиной Евгении Константиновны

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

о проведении выездной проверки полноты и достоверности представляемых страхователем или
застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового
обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального пособия на

погребение (далее - выездная проверка) от 11.10.2024 № 52252480001761

заместителем начальника отдела - Стрелковой Ольгой Александровной,

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших проверку)

**ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование территориального органа Фонда)

проведена выездная проверка страхователя:

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ
ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ "СОЛНЫШКО" ЛЕНИНСКОГО РАЙОНА ГОРОДА
НИЖНЕГО НОВГОРОДА" (ГБУ "СРЦН "СОЛНЫШКО" ЛЕНИНСКОГО РАЙОНА Г. НИЖНЕГО
НОВГОРОДА")**

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

регистрационный номер в территориальном органе Фонда 1078474283

код территориального органа Фонда

062

ИНН

5258028144

КПП

525801001

адрес в пределах местонахождения организации (обособленного подразделения)/адрес регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя, физического лица, застрахованного лица

603034, ОБЛ. НИЖЕГОРОДСКАЯ, Г. НИЖНИЙ НОВГОРОД, УЛ. ДРУЖБЫ, Д. 29А

за период с 01.01.2021 по 31.12.2023
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 11.10.2024
(дата)

проверка окончена 19.11.2024
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа Фонда, проводивших выездную проверку:

Заместитель начальника
отдела

Стрелкова Ольга Александровна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(должность)

(подпись)

19.11.2024

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 2 листах получил

✓ Директор Машковцева С.К.

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения))

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

(подпись)

✓ 19.11.2024

(дата)

19.11.2024



Место печати (при наличии)
страхователя

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящей справки уклоняется.

Направить настоящую справку по почте

(подпись)

(дата)