



Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Приложение №15
к Приказу Минздравсоцразвития России
от 07.12.2009 № 957н
Форма 9-ФСС РФ

РЕШЕНИЕ о проведении выездной проверки

от «26» февраля 2014г.
(дата)

№ 20 -вз

На основании Федерального закона от 24 июля 2009г. №212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования"

Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

Филиала №10 ГУ-РО ФСС РФ по РТ

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Р.М. Нотфуллин

(Ф.И.О.)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая, в связи с ликвидацией (реорганизацией) (ненужное зачеркнуть) правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов

Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования детей "Дом школьников" Бавлинского муниципального района Республики Татарстан, далее МАОУ ДОД "Дом школьников"

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов

1610110582

Код подчиненности

16101

ИНН

1611005558

КПП

161101001

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

423930, Гоголя ул, д. 14, корп. -, -, Бавлы г, Бавлинский р-н, Татарстан Респ

за период с 01.01.2011г. по 31.12.2013г.
(дата) (дата)