

Социальный фонд России
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОСФР ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ)

344000, Ростовская область, Ростов-на-дону город,
Варфоломеева улица, дом 261, корпус 81
Телефон 8 (800) 200 00 60 Факс 244-23-14
E-mail: osfr@61.sfr.gov.ru sfr.gov.ru

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЦЕНТР
ВНЕШКОЛЬНОЙ РАБОТЫ (МБУ ДО ЦВР)**

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

Регистрационный номер в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации	6110100822
Код подчиненности	61101
ИНН	6116006806
КПП	611601001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица, застрахованного лица	347250, ОБЛ РОСТОВСКАЯ, Р-Н КОНСТАНТИНОВСКИЙ, Г КОНСТАНТИНОВСК, УЛ КРАСНОАРМЕЙСКАЯ, Д. 47

Требование о представлении сведений и документов

от 15.12.2023 № 61102350001082
(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) Авансовые отчеты (командировочные расходы, хозяйственные расходы): 2020-2022, в количестве 1 шт.
- 2) Договоры, связанные с хозяйственной деятельностью организации (аренды транспортных средств, жилых помещений у физических лиц): 2020-2022, в количестве 1 шт.
- 3) Документы, подтверждающие заявленный тариф: 2020-2022, в количестве 1 шт.
- 4) Документы, подтверждающие суммы и обоснованность выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами: 2020-2022, в количестве 1 шт.
- 5) Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов: 2020-2022, в количестве 1 шт.
- 6) Оборотно-сальдовая ведомость по счетам, связанными с начислением и уплатой страховых взносов: 2020-2022, в количестве 1 шт.
- 7) Приказы по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений: 2020-2022, в количестве 1 шт.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 234567448914013793018554876172697873427
Владелец ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

8) Прочие документы: 2020-2022, в количестве 1 шт.

9) Расчеты, платежные ведомости по выплате денежных средств работникам: 2020-2022, в количестве 1 шт.

10) Сводные ведомости: 2020-2022, в количестве 1 шт.

(наименования, реквизиты, (номер, дата, период, к которому они относятся))

Истребуемые сведения и 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 Фонда социального страхования Российской Федерации, проводящих проверку:

главный специалист-эксперт

(должность)

(подпись)

Ткачева Наталья Борисовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Требование о представлении сведений и документов получил

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

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

(подпись)

(дата)

Примечание.

Требование о представлении сведений и документов может быть передано руководителю организации (его уполномоченному представителю) или физическому лицу (его законному или уполномоченному представителю) лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного требования по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести рабочих дней с даты отправления заказного письма.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат Простая электронная подпись
Владелец Пользователь
Действителен с 01.01.2021 по 31.12.2026

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 234567448914013793018554876172697873427
Владелец ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ