

обслуживания "Специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов в с. Репьёвка Колхозная" произведены расходы в соответствии с требованиями законодательных и иных нормативных правовых актов.

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

1. Возместить страхователю Областное государственное автономное учреждение социального обслуживания "Специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов в с. Репьёвка Колхозная" сумму 0 рублей 0 коп.
2. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 0 рублей 0 коп.
3. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию, в сумме 0.00 рублей, в том числе:

Доначислить страховые взносы в сумме 0 рублей 0 коп.

Приложение: на - листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

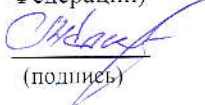
Государственное учреждение - Ульяновское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)
по адресу РФ, 432017, г.Ульяновск, пер.Кузнецова, 16 письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

Подписи должностных лиц
территориального органа Фонда
социального страхования Российской
Федерации, проводивших проверку:

Главные специалисты Государственного
учреждения - Ульяновского регионального
отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации

(должность, наименование территориального органа
Фонда социального страхования Российской
Федерации)


(подпись)

Конькова М.Н.
(Ф.И.О.)


(подпись)

Логинова Т.Н.
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения),
индивидуального предпринимателя, физического
лица (их уполномоченного представителя):

Директор Областного государственного
автономного учреждения социального
обслуживания "Специальный дом-интернат для
престарелых и инвалидов в с. Репьёвка
Колхозная"

(должность, наименование организации (обособленного
подразделения), индивидуального предпринимателя,
физического лица)

Новиков В.А.
(Ф.И.О.)



Экземпляр настоящего акта с

(кол-во
приложений)

приложениями на 2 листах получил.