

Федерации)

1.2. Проверка проведена с 25.09.2014 г. по 29.09.2014 г.

На основании решения

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

_____ ОТ « _____ » _____ г. № _____
(Ф.И.О.)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

На основании решения

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

_____ ОТ « _____ » _____ г. № _____
(Ф.И.О.)

выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)¹ в проверяемом периоде являлись:

Директор - Новиков В.А.

Главный бухгалтер - Кузнецова Т.А. до 06.09.2011 г., Фарафонтова М.А. до 11.11.2012 г.,
Кузнецова Т.А. до 01.04.2013 г., Фарафонтова М.А. с 01.04.2013 г. по настоящее время.

1.4. Выездная проверка проведена сплошным и выборочным методами проверки представленных
(сплошным, выборочным)

следующих документов:

Устава Областного государственного автономного учреждения социального обслуживания "Специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов в с. Репьёвка Колхозная", коллективного договора, положения по оплате труда, штатных расписаний, расчётных ведомостей по начислению заработной платы, расчетно-платежных ведомостей, платежных ведомостей, табелей учета использования рабочего времени, приказов: о назначении пособий, об увольнении сотрудников; заявлений о назначении пособий: по уходу за ребенком, дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами; листов нетрудоспособности, расчетов пособий: по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, по уходу за ребенком, дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами; справок: медицинских учреждений, выданных женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности, из Управления Департамента социальной защиты населения о том, что ребенок не содержится в специализированном детском учреждении на полном государственном обеспечении, МСЭ, от второго родителя: о неполучении пособия при рождении, о непредоставлении отпуска, о неназначении и неполучении ежемесячного пособия по уходу за ребенком, о непредоставлении дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами, о рождении (ф.24), о смерти (ф.33), копий свидетельств: о рождении, о смерти; кассовых, банковских документов.

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

(указываются виды непредставленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.6. Предыдущая проверка проводилась с _____ г. по _____ г.
(дата) (дата)

акт выездной проверки от _____ г. № _____
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения

(устранены / не устранены (в случае не устранения нарушений – указывается их существо))

2. Настоящей проверкой установлено*:

2.1. Страхователем Областное государственное автономное учреждение социального

¹ Заполняется для организаций.

* Раздел заполняется в случае выявления нарушений.