Фонд социального страхования
Российской Федерации

**Государственное учреждение –
Орловское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации**

302030, Орел, ул. Степана Разина, 5,
тел./ факс: (4862) 54-80-80
e-mail: info@ro57.fss.ru

_____ №_____

На №_____ от_____

Решение
о проведении выездной проверки

от « 20» марта 2020г. **№ 168 расходы / ПДС**

На основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 «Об особенностях финансирования, назначения и выплаты страхового обеспечения, иных выплат и расходов, предусмотренных частью 4 статьи 7 Федерального Закона в целях реализации Федерального закона от 19.12.2016 N 417-ФЗ "О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» (далее – Фонд), и в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24.07.1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», статьи 20 Федерального закона от 03.07.2016 г. № 250-ФЗ (ред. от 19.12.2016 г.) «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального Закона «О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование» и иными законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Заместитель управляющего

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

Государственным учреждением - Орловским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Т.А. Ожигова,

(Ф.И.О.)

РЕШИЛ:

1.Провести выездную плановую проверку полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованным лицом соответствующего вида пособия или его размера, иных выплат и расходов, страхователя: Федерального государственного образовательного учреждения высшего образования "Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I" Филиала федерального государственного образовательного учреждения высшего образования "Петербургского государственного университета путей сообщения Императора Александра I" в г.Орле

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

Регистрационный номер в территориальном органе ФСС РФ	7826004527/5700024627
ИНН	7812009592
КПП	575143001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	190031, г.Санкт-Петербург, пер.Московский, д.9 302004, ул.Студенческая, д.2, г.Орел,

за период с 24.07.2017г. по 31.12.2019г.

2. Поручить проведение выездной плановой проверки:
Шибаловой Галине Ивановне - главному специалисту-ревизору отдела проверок

(должности, Ф.И.О. лиц территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы)

Заместитель управляющего
Государственным учреждением-Орловским
региональным отделением Фонда социального
страхования Российской Федерации — Т.А. Ожигова
(Должность руководителя (заместителя руководителя) — (подпись) — (Ф.И.О.)
органа контроля за уплатой страховых взносов)

Место печати территориального
органа Фонда социального страхования
Российской Федерации

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен: директор филиала
Федеральное государственное образовательное учреждение
высшего образования "Петербургский государственный
университет путей сообщения Императора Александра I
Филиал федерального государственного — Сучкова Елена Евгеньевна
образовательного учреждения высшего
образования "Петербургский
государственный университет путей
сообщения Императора Александра I" в
г.Орле — Е.Е. Сучкова
(должность, руководителя организации — (подпись) — (Ф.И.О.)
(обособленного подразделения) или Ф.И.О.
индивидуального предпринимателя, физического
лица (их уполномоченного представителя))

Место печати (при наличии)
страхователя — «20» марта 2020 года

Исп.Шибалова
тел.54-80-65

Фонд социального страхования
Российской Федерации

**Государственное учреждение –
Орловское региональное отделение**

**Фонда социального страхования
Российской Федерации**

302030, Орел, ул. Степана Разина, 5,
тел./ факс: (4862) 54-80-80
e-mail: info@ro57.fss.ru

_____ №_____

На №_____ от_____

Справка
о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

от 20.03.2020г. **№ 168 н/с**

В соответствии с решением заместителя управляющего
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
Государственным учреждением - Орловским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)
Т.А. Ожиговой,
(Ф.И.О. <1>)
о проведении выездной плановой проверки от «20» марта 2020 г. № 168н/с
Шибалова Галина Ивановна - главный специалист-ревизор отдела проверок
(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)
Государственного учреждения - Орловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)
провела выездную, плановую проверку правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем Федеральным государственным образовательным учреждением высшего образования "Петербурский государственный университет путей сообщения Императора Александра I" Филиалом федерального государственного образовательного учреждения высшего образования "Петербурский государственный университет путей сообщения Императора Александра I" в г.Орле
(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер	7826004527/5700024627
Код подчиненности	57002
ИНН<2>	7812009592
КПП<3>	575143001
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства	190031,г.Санкт-Петербург, пер. Московский, д.9
индивидуального предпринимателя, физического лица	302004, ул.Студенческая, д.2, г.Орел

за период с 24.07.2017 по 31.12.2019г.

Срок проведения выездной плановой проверки:

проверка начата 20.03.2020г.,
проверка окончена 20.03.2020г.

Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего выездную плановую проверку:

Главный специалист-ревизор	Шиб-	Шибалова Галина Ивановна
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

20.03.2020г.
(дата)

Справку о проведенной выездной плановой проверке на 1 листе получил: директор филиала
Сучкова Елена Евгеньевна
Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования "Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I"
Филиал федерального государственного образовательного учреждения высшего образования "Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I" в г.Орле
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения),

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

(подпись) 20.03.2020г.
(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

Директор филиала Сучкова Елена Евгеньевна
Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования "Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I"
Филиал федерального государственного образовательного учреждения высшего образования "Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I" в г.Орле
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения),

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящей справки уклоняется <4>.
Направить настоящую справку по почте

(подпись) (дата)

Примечание.
В случае, если страхователь (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется страхователю по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма <5>.
<1>Отчество заполняется при наличии.
<2>Идентификационный номер налогоплательщика.
<3>Код причины постановки на учет в налоговом органе.
<4>Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки.
<5> Пункт 23 статьи 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»
Исп.Шибалова
тел.54-80-65

Фонд социального страхования
Российской Федерации

**Государственное учреждение –
Орловское региональное отделение**

Фонда социального страхования

Российской Федерации

302030, Орел, ул. Степана Разина, 5,
тел./ факс: (4862) 54-80-80
e-mail: info@ro57.fss.ru

Страхователь Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования "Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I" Филиал федерального государственного образовательного учреждения высшего образования "Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I" в г.Орле

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов (код подчиненности)	7826004527/5700024627/57002
ИНН	7812009592
КПП	575143001
Адрес места нахождения организации	190031, г. Санкт-Петербург, пер. Московский, д.9 302004, ул.Студенченская, д.2, г. Орел

ТРЕБОВАНИЕ
О ПРЕДСТАВЛЕНИИ ДОКУМЕНТОВ

от 20.03.2020г. **№168 н/с**

В соответствии со статьей 26[18] Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ) страхователю необходимо представить в течение 10 дней со дня вручения настоящего требования следующие необходимые для проведения выездной плановой проверки документы за период с 21.07.2017г. по 31.12.2019г.

1) документы, подтверждающие основной вид деятельности организации;

2) главная книга;

3) своды по начислению заработной платы помесячно по видам выплат ;

4) банковские и кассовые документы помесячно;

5) авансовые отчеты помесячно;

6) приказы организации;

7) гражданско-правовые договоры;

8) документы, подтверждающие сведения о результатах проведенной специальной оценки условий труда и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских

осмотров работников;

9) штатное расписание;

Истребуемые 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 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.

Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего выездную плановую проверку:

Главный специалист - ревизор	Шиб	Шибалова Г.И.
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Требование о представлении документов получил: директор филиала

Сучкова Елена Евгеньевна

Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования "Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I" Филиал федерального государственного образовательного учреждения высшего образования "Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I" в г.Орле

	20.03.2020г.
(подпись)	(дата)

Место печати

Исп.Шибалова, тел.54-80-65

Фонд социального страхования
Российской Федерации

**Государственное учреждение –
Орловское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации**

302030, Орел, ул. Степана Разина, 5,
тел./ факс: (4862) 54-80-80
e-mail: info@ro57.fss.ru

_____ №_____

На №_____ от_____

Справка
о проведённой выездной проверке

от 20.03.2020г.. **№ 168 расходы / ПДС**

На основании решения
заместителя управляющего
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)
Государственным учреждением - Орловским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)
Т.А. Ожиговой,
(Ф.И.О.)
от « 20» марта 2020г. № 168 расходы / ПДС о проведении выездной плановой проверки
Шибалова Галина Ивановна - главный специалист-ревизор
(должности, Ф.И.О. лиц территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы)

провела выездную плановую проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованным лицом соответствующего вида пособия или его размера, иных выплат и расходов, страхователя: Федерального государственного образовательного учреждения высшего образования "Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I" Филиала федерального государственного образовательного учреждения высшего образования "Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I" в г.Орле
(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном органе ФСС РФ	7826004527/5700024627
ИНН	7812009592
КПП	575143001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	190031, г.Санкт-Петербург, пер. Московский, д.9 302004, ул.Студенческая, д.2, г.Орел

за период с 24.07.2017г. по 31.12.2019г.

Срок проведения выездной плановой проверки:
проверка начата: 20.03.2020г.,
проверка окончена: 20.03.2020г.

Подпись должностного лица территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводившего выездную плановую проверку:

Главный специалист-ревизор		Шибалова Галина Ивановна	20.03.2020г.
(должность)	*(подпись)*	*(расшифровка подписи)*	*(дата)*

Справку о проведённой выездной проверке получил: директор филиала

Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования "Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I"
Филиал федерального государственного образовательного учреждения высшего образования "Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I" в г.Орле — Сучкова Елена Евгеньевна

(должность руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)) — *(подпись)* — *(Ф.И.О.)*

Место печати (при наличии) страхователя

«20» марта 2020 года

Исп.Шибалова
тел.54-80-65