

**СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД РОССИИ
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ
(ОСФР ПО ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ)**

ул. Шейха Али Митасва, д 4, г. Грозный, Чеченская Республика,
364024

телефон 8 (800) 200-08-70, факс 8 (871) 262-86-01,

e-mail: sfchr/a 20.sfr.gov.ru, ОГРН 1022002544354,

ИНН КПП 2020001126/201401001

Приложение № 1
к приказу Фонда пенсионного и
социального страхования Российской
Федерации
от 30 мая 2023 г.
№ 932

Форма

**Решение
о проведении выездной проверки**

от 02.09.2024
(дата)

№ 20002480001881

В соответствии с частью 1 статьи 47 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

начальник управления социального страхования и реализации социальных программ

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее - территориальный орган Фонда))

**ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

(наименование территориального органа Фонда)

Саиев Хаваж Абдул-Муталипович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая, повторная, в связи с ликвидацией (реорганизацией), в связи с поступлением жалобы от застрахованного лица, а также в случае неподтверждения сведений, представленных страхователем или застрахованным лицом, государственными органами, органами государственных внебюджетных фондов, органами местного самоуправления либо подведомственными государственным органам или органам местного самоуправления организациями) (нужное подчеркнуть) полноты и достоверности представляемых страхователем или застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ДЕТСКИЙ САД "РОДНИЧОК" С.ВЕРХНЕЕ НОЙБЕРА ГУДЕРМЕССКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
РАЙОНА"**

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

регистрационный номер в территориальном органе Фонда	<u>020009005241</u>
код территориального органа Фонда	<u>020</u>
ИНН	<u>2005007194</u>
КПП	<u>200501001</u>
адрес в пределах местонахождения организации (обособленного подразделения)/адрес регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя, физического лица, застрахованного лица	<u>366212, РЕСПУБЛИКА ЧЕЧЕНСКАЯ, РАЙОН ГУДЕРМЕССКИЙ, СЕЛО ВЕРХНИЙ-НОЙБЕР, УЛИЦА ЧЕРКСИ, ДОМ 7А</u>

за период с 01.01.2021 по 31.12.2023
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

специалисту 1 разряда - уполномоченным - Хадызову Рустаму Адлановичу

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы территориального органа Фонда)

ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

(наименование территориального органа Фонда)

Начальник управления социального
страхования и реализации социальных

программ

(должность руководителя (заместителя
руководителя) территориального органа Фонда)

(подпись)

Х.А. Саиев

(фамилия, имя, отчество (при
наличии))

Место печати
территориального органа
Фонда

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен

✓

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

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

✓

(подпись)

✓

(дата)

Место печати (при наличии)
страхователя

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 69982334472929313760189712115344946766
Владелец Санев Хаваж Абдул-Муталипович
Действителен с 13.05.2024 по 06.08.2025