

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

ул. Чапаева, д. 71/1, г. Омск, Омская область, 644099
телефон 8(800)100-00-01, 8(3812)94-03-08, факс 8(3812)24-11-11,
e-mail: osfromsk@55.sfr.gov.ru, ОГРН 1025500739450,
ИНН/КПП 5500000054/550301001

Форма

**АДМИНИСТРАЦИЯ ВАСИССКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ ТАРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
РАЙОНА ОМСКОЙ ОБЛАСТИ (АДМИНИСТРАЦИЯ ВАСИССКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ)**

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

Регистрационный номер в территориальном органе
Фонда

1002334587/ 5503109174

Код территориального органа Фонда

065

ИНН

5535007491

КПП

553501001

Адрес места нахождения организации (обособленного
подразделения)/адрес постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя, физического лица,
застрахованного лица

646527, ОБЛАСТЬ ОМСКАЯ, РАЙОН
ТАРСКИЙ, СЕЛО ВАСИСС, УЛИЦА
КИРОВА, 24, -, -

Требование о представлении сведений и документов

от 01.04.2025
(дата)

№ 55032550000102

В соответствии со статьей 7 Федерального закона от 29 декабря 2020 г. № 478-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», статьей 4⁷ Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Федеральный закон от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ), статьей 26¹⁸ 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 сведения и документы:

1) Авансовые отчеты (командировочные расходы, хозяйственные расходы): Заверенные копии документов за проверяемый период с 01.01.2022-31.12.2024
в количестве 1 шт.,

2) Договоры гражданско-правового характера, акты выполненных работ: Заверенные копии документов за проверяемый период с 01.01.2022-31.12.2024
в количестве 1 шт.,

3) Договоры, связанные с хозяйственной деятельностью организации (аренды транспортных средств, жилых помещений у физических лиц): Заверенные копии документов за проверяемый период с 01.01.2022-31.12.2024

, в количестве 1 шт.,

4) Документы, подтверждающие суммы и обоснованность выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами: Заверенные копии документов за проверяемый период с 01.01.2022-31.12.2024

, в количестве 1 шт.,

5) Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт): Заверенные копии документов за проверяемый период с 01.01.2022-31.12.2024

, в количестве 7 шт.,

6) Оборотно-сальдовая ведомость по счетам, связанными с начислением и уплатой страховых взносов: Заверенные копии документов за проверяемый период с 01.01.2022-31.12.2024

, в количестве 3 шт.,

7) Положения об оплате труда: Заверенные копии документов за проверяемый период с 01.01.2022-31.12.2024

, в количестве 1 шт.,

8) Приказы о назначении на должность директора и главного бухгалтера (действующие в проверяемый период): Заверенные копии документов за проверяемый период с 01.01.2022-31.12.2024

, в количестве 2 шт.,

9) Приказы по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений: Заверенные копии документов за проверяемый период с 01.01.2022-31.12.2024

, в количестве 1 шт.,

10) Прочие документы: Оборотно-сальдовая ведомость по сч. 60, 62, 70, 71; Положение о командировочных расходах за проверяемый период с 01.01.2022-31.12.2024, в количестве 4 шт.

11) Расчеты, платежные ведомости по выплате денежных средств работникам: Заверенные копии документов за проверяемый период с 01.01.2022-31.12.2024

, в количестве 36 шт.,

12) Сводные ведомости: Заверенные копии документов за проверяемый период с 01.01.2022-31.12.2024

, в количестве 3 шт.,

13) Штатное расписание (штатная расстановка): Заверенные копии документов за проверяемый период с 01.01.2022-31.12.2024

, в количестве 3 шт.,

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

Истребуемые сведения и документы представляются в виде заверенных проверяемым лицом копий. Отказ проверяемого лица от представления запрашиваемых сведений и документов или непредставление их в установленные сроки признаются правонарушением и влекут ответственность, предусмотренную частью 3 статьи 15³³ Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, пунктом 1 статьи 26³¹ Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

В случае, если проверяемое лицо не имеет возможности представить истребуемые сведения и документы в течение 10 рабочих дней, это лицо в течение дня, следующего за днем получения требования о представлении сведений и документов, письменно уведомляет проверяющих должностных лиц территориального органа страховщика о невозможности представления в указанные сроки сведений и документов с указанием причин, по которым истребуемые сведения и документы не могут быть

представлены в установленные сроки, и о сроках, в течение которых проверяемое лицо может представить истребуемые сведения и документы.

Подписи должностных лиц территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, проводящих проверку:

_____	_____	_____
главный специалист-эксперт		Цербе Наталья Геннадьевна
(должность)	(подпись)	(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.

фамилия, имя, отчество (при наличии) исполнителя Цербе Наталья Геннадьевна
(код) номер телефона исполнителя (38171)2-17-83