

Социальный фонд России  
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА  
ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО  
СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ОСФР ПО ВОРОНЕЖСКОЙ  
ОБЛАСТИ)

394036, Воронежская область, Воронеж город, Студенческая  
улица, 366

Приложение № 5  
к приказу  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
от 25.01.2017 № 9

Форма 5

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

от 23.03.2023  
(дата)

№ 36052350000482

В соответствии с решением

заместителя управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)  
ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ ПО ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа страховщика)

Полухина Виктора Митрофановича

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)  
о проведении выездной проверки от 20.03.2023 № 36052350000481  
(дата)

главным специалистом-экспертом - Валуховой Екатериной Александровной

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ ПО ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица  
которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка 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

КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ  
ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД НОВОВОРОНЕЖ",

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

3651400492 ,

Код подчиненности

36051 ,

ИНН

3651009312 ,

КПП

365101001 ,

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

396073, ОБЛАСТЬ ВОРОНЕЖСКАЯ,  
ГОРОД НОВОВОРОНЕЖ, УЛИЦА  
ПЕРВОМАЙСКАЯ, 1

за период с 01.01.2020 по 31.12.2022  
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 20.03.2023,

(дата)

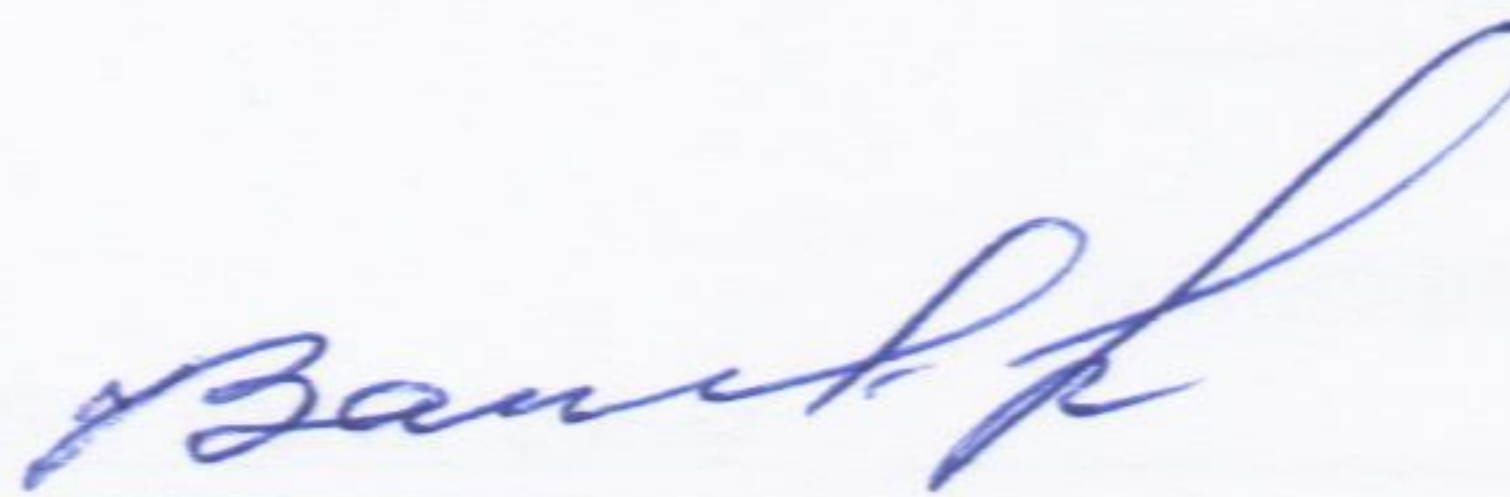
проверка окончена 23.03.2023.

(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших  
выездную проверку:

Главный специалист-эксперт

(должность)



(подпись)

Валухова Екатерина  
Александровна

(Ф.И.О.)

23.03.2023

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листах получил  
Директор КУВО "УСЗН г.о.г. Нововоронеж" Хаханова Алла Сергеевна

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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



23.03.2023

(дата)

Место печати (при наличии) страхователя ✓

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального  
предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящей справки уклоняется.

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.