

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение -
Свердловское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Филиал № 2

ул. Советская, 93 г. Ирбит
Свердловской обл., 623851
телефон, факс 343-55-6-62-34

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 25.01.2017г. № 9

Форма 7

Акт выездной проверки

от 18.02.2020
(дата)

№ 24

Мною, Заутинской Инной Викторовной - главным специалистом - ревизором ОАСВ

(Ф.И.О.¹ лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы²)

Филиала № 2 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации (далее - Филиал № 2 ГУ- СРО ФСС РФ)

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)
проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее - страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее - Фонд) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя **МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЦЕНТР ТВОРЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ГУМАНИТАРНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ГАРМОНИЯ"** (МАОУ ДО ЦТР И ГО "ГАРМОНИЯ"),

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

регистрационный номер в территориальном органе
страховщика

6602202923

код подчиненности

66021

ИНН³

6634007367

КПП⁴

667601001

адрес места нахождения организации

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

623950, ОБЛАСТЬ СВЕРДЛОВСКАЯ, ГОРОД ТАВДА,
УЛИЦА ЛЕНИНА, 71

за период с 01.01.2017 по 31.12.2019

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа (%)	Скидка/надбавка
2017	Образование дополнительное детей и взрослых (85.41)	1	0,2	нет / нет
2018	Образование дополнительное детей и взрослых (85.41)	1	0,2	нет / нет
2019	Образование дополнительное детей и взрослых (85.41)	1	0,2	нет / нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом 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).

1. Место проведения выездной проверки: ОБЛАСТЬ СВЕРДЛОВСКАЯ, ГОРОД ТАВДА, УЛИЦА ЛЕНИНА, 71

(территория проверяемого лица либо места территориального органа)

2. Выездная проверка начата 11.02.2020, окончена 12.02.2020
(дата) (дата)

в соответствии с решением директора Филиала № 2 Государственного учреждения - Свердловское регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации (далее по тексту - филиал № ГУ-СРО ФСС РФ)

Хаманова Ю.И. от 11.02.2020 № 24
(Ф.И.О.) (дата)

3. В соответствии с решением⁵ -
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

- от - № -
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с -
(дата)

4. В соответствии с решением⁵ -

(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа страховщика)
- от - № -
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была возобновлена с -
(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности организации (обособленного подразделения)⁶ в проверяемом периоде являлись:

<u>Директор</u>	<u>Доброва Алла Геннадьевна</u>
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u>	<u>Удникова Елена Михайловна</u>
(наименование должности)	(Ф.И.О.)

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

следующих документов: Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения формы 4-ФСС (далее - Расчет), ежемесячные своды начисления заработной платы, приказы на выплату материальной помощи, справки учреждений МСЭ, подтверждающие наличие инвалидности у работников-инвалидов и их справки сумм начисленных выплат - сплошным методом, журналы операций расчетов по оплате труда, прочие приказы, оборотно-сальдовые ведомости бухгалтерские справки к документу «Отражение зарплаты в учете» - выборочно, документы подтверждающие расходы на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний, сводные ведомости результатов проведения специальной оценки условий труда

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:⁷ -

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 15.10.2014 по 21.10.2014
(дата) (дата)

за период с 01.01.2011 по 31.12.2013,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 29.10.2014 № 830нс ⁸.

(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения: доначисленные страховые взносы в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в сумме 0,22 рублей, начисленные пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в сумме 0,40 рублей, штраф за неуплату сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в сумме 0,04 рублей перечислены 24.11.2014. Доначисленные страховые взносы в сумме 0,22 рублей отражены в Расчете за 2014 год ⁸

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. выявлены/~~не выявлены~~ (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд:9

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Ноябрь 2018	801,51
Декабрь 2018	801,51
Январь 2019	3228,62

Данные результатов проверки приведены в Таблице результатов проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за проверяемый период (приложение № 1 к акту).

За проверяемый период по данным проверки база для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний составила 73146315,96 рублей (гр.3 приложения № 1), в т.ч. сумма выплат в пользу работающих инвалидов 1513446,10 рублей, их них:

в 2017 году 21352309,05 рублей, в т.ч. инвалидов 524516,06 рублей,

в 2018 году 23522325,23 рублей, в т.ч. инвалидов 573000,74 рублей,

в 2019 году 28271681,68 рублей, в т.ч. инвалидов 415929,30 рублей,

что не соответствует данным Расчетов.

За проверяемый период по данным Расчетов база для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, составила 73141484,32 рублей (гр.2 приложения № 1), в т.ч. сумма выплат в пользу работающих инвалидов 1513446,10 рублей, их них:

в 2017 году 21352309,05 рублей, в т.ч. инвалидов 524516,06 рублей,

в 2018 году 23520722,21 рублей, в т.ч. инвалидов 573000,74 рублей,

в 2019 году 28268453,06 рублей, в т.ч. инвалидов 415929,30 рублей.

В силу пункта 1 статьи 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые страхователями в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, если в соответствии с гражданско-правовым договором страхователь обязан уплачивать страховщику страховые взносы.

База для начисления страховых взносов определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных пунктом 1 статьи 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ, начисленных страхователями в пользу застрахованных, за исключением сумм, указанных в статье 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ (пункт 2 статьи 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ).

Занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации установлено в сумме **4831,64** рублей (гр. 4 приложения № 1), в том числе:

- в ходе проверки данных ежемесячных сводов начисления заработной платы, приказов, от данных, включенных страхователем в суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами, установлено нарушение ст. 20.1, 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ.

Проверены правильность исчисления выходного пособия, выплаченного в связи с сокращением штата работников организации на основании п. 2 ст. 81 ТК РФ, включенного страхователем в суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами, установлено нарушение ст. 20.1, 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ.

Страхователем в суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами, включена сумма **4831,64** рублей (за ноябрь 2018 года - 801,51 рублей; за декабрь 2018 года - 801,51 рублей; за январь 2019 года - 3228,62 рублей) выплаты выходного пособия, рассчитанного с нарушением требований законодательства Российской Федерации.

Исчисление выходного пособия произведено Кожевниковой О.В. на основании приказов о прекращении трудового договора с работником (увольнении) № 91 от 31.10.2018 № 456 от 31.10.2018 № 456 от 31.10.2018 о выплате выходного пособия за период с 01.11.2018 по 30.11.2018; № 571 от 29.12.2018 о выплате выходного пособия за период с 01.12.2018 по 31.12.2018; № 31 от 01.02.2019 о выплате выходного пособия за период с 01.01.2019 по 31.01.2019.

В ходе проверки правильности произведенного расчета установлено, что страхователем для расчета выходного пособия неверно определены расчетный период и количество рабочих дней в периоде подлежащем оплате (нарушение п. 9 Положения об особенностях порядка исчисления средней заработной платы, утв. Постановлением Правительства РФ от 24.12.2007 № 922).

Так, страхователем данное пособие определено за ноябрь 2018 года в сумме 12837,45 рублей, следовало, в сумме -12035,94 рублей; за декабрь 2018 года в сумме 12837,45 рублей, следовало, в сумме -12035,94 рублей; за январь 2019 года в сумме 12972,00 рублей, следовало, в сумме -9743,38 рублей. В ходе проверки расчет произведен на основе представленных страхователем данных, указанных в карточках-справках застрахованного лица.

Выплаты, производимые работникам в рамках трудовых отношений, рассчитанные с нарушением требований законодательства Российской Федерации, не подпадают под действие п. 2 ч. 1 ст. 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ. Следовательно, выплата пособия, исчисленного с нарушением, в сумме 4831,64 рублей, подлежит обложению страховыми взносами в общеустановленном порядке на основании ст. 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ, как выплаты, в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений.

Начисленная сумма выходного пособия подтверждается копиями приказов, карточек-справок застрахованного лица Кожевниковой О.В., сводов начисления заработной платы за ноябрь 2018 года декабрь 2018 года, январь 2019 года.

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила :⁹

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Ноябрь 2018	1,60
Декабрь 2018	1,60
Январь 2019	6,46

Страхователем допущено занижение базы для начисления страховых взносов на обязательно социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на сумму 4831,64 рублей, в результате сумма неуплаченных страховых взносов - 9,66 рублей, что образует состав правонарушения, предусмотренный ст. 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ - неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) и влечет взыскание штрафа в размере 20 процентов от причитающейся к уплате суммы страховых взносов.

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия):⁹

(указать каких)	
(месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
-	-

10.1.3. произведены расходы с нарушением требований законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, либо не подтвержденные документами в установленном порядке:⁹ -

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
-	- ;

За проверяемый период по данным Расчетов страхователя расходы за счет средств обязательного социального страхования произведены в сумме 17100,21 рублей, из них, за 2017 год в сумме 7783,60 рублей, за 2019 год в сумме 9316,61 рублей, что соответствует данным по проверке (гр. 8, 9 приложения № 1). В том числе:

В 2017 году страхователем произведены расходы на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний в сумме 7783,60 рублей, направленных на оплату расходов на проведение специальной оценки условий труда согласно плана финансового обеспечения и приказа филиала № 2 ГУ-СРО ФСС РФ № 383 от 11.07.2017 «О финансовом обеспечении в 2017 году предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников страхователя».

В ходе проверки проверены: отчет об использовании сумм страховых взносов; договор № 339/17/2 от 05.06.2017; счет № 982 от 12.07.2017, счет № 735 от 05.06.2017; платежное поручение № 671 от 03.08.2017; платежное поручение № 491 от 22.06.2017; сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда.

Нарушений по расходованию средств не установлено.

В 2019 году страхователем произведены расходы на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний в сумме 9316,61 рублей, направленных на оплату расходов на проведение специальной оценки условий труда согласно плана финансового обеспечения и приказа филиала № 2 ГУ-СРО ФСС РФ № 433 от 23.07.2019 «О финансовом обеспечении в 2019 году предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников страхователя».

В ходе проверки проверены: отчет об использовании сумм страховых взносов; договор; акт № 17915 от 06.06.2019; платежное поручение № 250 от 15.04.2019; платежное поручение № 475 от 19.06.2019; сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда.

Нарушений по расходованию средств не установлено.

10.1.4. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее – расчет)

за _____,⁹
(период)

Установленный срок представления расчета _____
(дата)

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: Установлена неуплата страховых взносов в сумме 9,66 рублей. За неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в соответствии со ст. 26.11. Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ страхователю начислены пени в сумме 0,01 рублей (гр. 20 приложения № 1), из них, по результатам камеральных проверок по выявлению задолженности по уплате страховых взносов и расчету пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, проведенных в проверяемом периоде специалистами Филиала № 2 ГУ-СРО ФСС РФ, в сумме 0,00 рублей (гр. 21 приложения № 1). Сумма пени к уплате 0,01 рублей (гр. 22 приложения № 1).

В ходе проверки проверены корректность отражения сведений граф 4, 5 в табл. 5 Расчетов на основании документов, подтверждающих сведения о результатах проведения специальной оценки условий труда. Страхователем для проверки представлены:

1) сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда от 15.08.2012 года, где указаны сведения о количестве рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена

специальная оценка - 8, в том числе, 3го класса, отнесенных к вредным и опасным условиям труда (для данных табл. 5 Расчеты за 2017);

2) сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда от 15.12.2014 года, где указаны сведения о количестве рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка - 10, в том числе, 3го класса, отнесенных к вредным и опасным условиям труда - 0 (для данных табл. 5 Расчеты за 2017, 2018, 2019);

3) сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда от 01.09.2015 года, где указаны сведения о количестве рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка - 47, в том числе, 3го класса, отнесенных к вредным и опасным условиям труда - 0 (для данных табл. 5 Расчеты за 2017, 2018, 2019);

4) сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда от 01.08.2017 года, где указаны сведения о количестве рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка - 8, в том числе, 3го класса, отнесенных к вредным и опасным условиям труда - 0 (для данных табл. 5 Расчеты за 2018, 2019).

В соответствии с представленными документами некорректное отражение сведений гр. 4, 5 таб. 5 Расчеты за проверяемый период не установлено.

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЦЕНТР ТВОРЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ГУМАНИТАРНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ГАРМОНИЯ"

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за период с 01.01.2017 по 31.12.2019 в размере 9,66 руб.;⁹
в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд
в сумме _____ - _____ рублей.⁹

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,01 руб.;⁹

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;⁹

11.3. Не допускать нарушений нормативно-правовых актов, определяющих порядок исчисления и уплаты страховых взносов на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, заполнения формы Расчета

_____ ,⁹
(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11.4. привлечь МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЦЕНТР ТВОРЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ГУМАНИТАРНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ГАРМОНИЯ"

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом _____ статьи _____ - _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за
за неуплату сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, в виде штрафа в размере 20 процентов причитающейся к уплате суммы страховых взносов, в сумме **1,93** рублей (9,66 рублей x 20%)

_____ (указывается состав правонарушения)

11.4.2. пунктом _____ статьи _____ - _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за -

_____ (указывается состав правонарушения)

Приложение: на 2 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 2 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: СОВЕТСКАЯ ул., д. 93, г. Ирбит, Свердловская обл., 623851, РФ

(наименование территориального органа страховщика)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку

главный специалист-ревизор



Заутинская Инна Викторовна

(подпись)

(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием

Директор

ДОБРОВА АЛЛА ГЕННАДЬЕВНА

должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)

МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЦЕНТР ТВОРЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ГУМАНИТАРНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ГАРМОНИЯ":

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с

1

приложением на 2 листах получил

(количество)

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

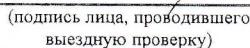
(подпись)

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется.¹⁰

Направить настоящий акт по почте.


(подпись лица, проводившего выездную проверку)

Примечание.

19.02.2020

Акт проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.¹¹

¹ Отчество указывается при наличии.

² Указывается при наличии руководителя группы.

³ Идентификационный номер налогоплательщика.

⁴ Код причины постановки на учет в налоговом органе.

⁵ Заполняется при наличии соответствующего решения.

⁶ Заполняется для организаций.

⁷ Заполняется в случае непредставления документов.

⁸ Заполняется в случае ранее проведенной проверки.

⁹ Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.

¹⁰ Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

¹¹ Пункт 4 статьи 26¹⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 698875933354843316134420126408267428494147114407

Владелец Кынчина Юлия Викторовна

Действителен с 17.04.2025 по 17.04.2026