

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

ул. Карла Маркса, д.272А, г. Ижевск, Удмуртская Республика,  
426008

телефон 8(800)200-13-16, 8(3412)60-70-00, ,  
e-mail: opfur@019.pfr.gov.ru, ОГРН 1021801668437,  
ИНН/КПП 1833005196/183101001

Приложение № 7  
к приказу Фонда пенсионного и  
социального страхования Российской  
Федерации

от 30 мая 2023 г.

№ 932

Форма

**Акт выездной проверки**

от 02.06.2025  
(дата)

№ 18012580000203

Нами (мною), Кузнецовой Светланой Александровной, главным специалистом-экспертом  
(руководитель проверяющей группы), Чумаковой Ольгой Анатольевной, главным  
специалистом-экспертом  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и  
руководителя проверяющей группы)

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

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее -  
территориальный орган Фонда), должностные лица которого привлекались к проведению проверки)  
проведена выездная проверка полноты и достоверности представляемых страхователем или  
застрахованным лицом (нужное подчеркнуть) сведений и документов, необходимых для назначения и  
выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату  
социального пособия на погребение

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
"МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС "ГАРМОНИЯ" (ШКОЛА ГАРМОНИЯ)**

(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>1082044957</u>
код территориального органа Фонда	<u>019</u>
ИНН	<u>1835034481</u>
КПП	<u>184101001</u>
адрес в пределах местонахождения организации (обособленного подразделения)/адрес регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя, физического лица, застрахованного лица	<u>426077, 426077, Россия, Респ Удмуртская, г Ижевск, ул Карла Либкнехта, дом 24</u>

за период с 01.01.2022 по 31.12.2024  
(дата) (дата)

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 4<sup>7</sup> 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 26<sup>16</sup> 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).

1. Место проведения выездной проверки

Территория страхователя, 426077, Россия, Респ Удмуртская, г Ижевск, ул Карла Либкнехта, дом 24

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда)

2. Выездная проверка начата 28.04.2025 окончена 30.05.2025  
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

от

№

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

4. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

от

№

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

выездная проверка была возобновлена с

(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер (иное должностное лицо) либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения), индивидуального предпринимателя, физического лица в проверяемом периоде являлись:

Директор

(должность)

ЧУГАЛАЕВ АХТАМ  
ХАБИБЗЯНОВИЧ

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

следующих сведений и документов:

сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислены пособия (карточки - справки, расчетные листки), справки о сумме заработка застрахованных лиц, из которого должны быть исчислены пособия, с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей), приказы, трудовые договоры, трудовые книжки, табели учета рабочего времени для выявления одновременной выплаты заработной платы и пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам. Документы, подтверждающие полноту и достоверность представляемых страхователем или застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты пособий.

(указывается перечень проверенных сведений и документов)

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

(указывается перечень непредставленных сведений и документов)

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_,  
(дата) (дата)

акт выездной проверки от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

10. Настоящей проверкой выявлено:

10.1. Начислены и выплачены пособия МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС "ГАРМОНИЯ" (ШКОЛА ГАРМОНИЯ) на сумму 11 648 288,92 руб., в том числе:

Пособие по временной нетрудоспособности на сумму 6 281 651,61 руб.;

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком на сумму 2 611 427,07 руб.;

Пособие по беременности и родам на сумму 2 456 062,92 руб.;

Единовременное пособие при рождении ребенка на сумму 281 639,44 руб.;

Возмещение расходов страхователю на оплату дополнительных выходных дней, предоставляемых для ухода за детьми-инвалидами одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами за счет средств межбюджетных трансфертов из федерального фонда на сумму 9 498,50 руб.;

Возмещение расходов Страхователям на выплату социального пособия на погребение на сумму 8 009,38 руб.;

10.2. Территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации излишне понесены расходы в связи:

10.2.1. В связи с назначением и выплатой застрахованным лицам - 2 395,59 руб.

С 1 января 2022 года в соответствии с пунктом 2.1 части 2 статьи 4.1 Федерального закона от 29.12.2006г. №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (с изменениями, внесенными Федеральным законом от 30.04.2021 г. №126-ФЗ) (далее - Федеральный закон от 29.12.2006г. №255-ФЗ) страхователи обязаны своевременно представлять в установленном порядке в территориальный орган страховщика сведения, необходимые для назначения и выплаты страхового обеспечения застрахованному лицу.

Статьей 15.2 Федерального закона от 29.12.2006г. №255-ФЗ установлена ответственность за совершение нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

В соответствии с пунктом 3 Правил получения Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, единовременного пособия при рождении ребенка, ежемесячного пособия по уходу за ребенком, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2021г. №2010 (далее - Правила №2010) назначение и выплата пособий осуществляются страховщиком на основании сведений и документов, представляемых страхователем, имеющих в распоряжении страховщика, а также сведений и документов, запрашиваемых страховщиком у государственных органов, органов государственных внебюджетных фондов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций.

Информационное взаимодействие страхователей и страховщика в электронном виде осуществляется с использованием системы электронного документооборота страховщика.

Согласно части 6 статьи 13 Федерального закона от 29.12.2006г. № 255-ФЗ основанием для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности является листок нетрудоспособности, сформированный медицинской организацией и размещенный в информационной системе страховщика в форме электронного документа, подписанный с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинским работником и медицинской организацией.

В соответствии с частью 8 статьи 13 Федерального закона от 29.12.2006г. №255-ФЗ и пункта 22 Правил №2010 страхователи не позднее трех рабочих дней со дня получения данных о закрытом листке нетрудоспособности, сформированном в форме электронного документа, передают в информационную систему страховщика в составе сведений для формирования электронного листка нетрудоспособности сведения, необходимые для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, подписанные с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

При проверке полноты и достоверности сведений, представленных страхователем МУНИЦИПАЛЬНЫМ БЮДЖЕТНЫМ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ «МЕЖДУНАРОДНЫЙ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС ГАРМОНИЯ - ШКОЛА №97» (далее - МБОУ «МОК ГАРМОНИЯ ШКОЛА №97», страхователь), установлено нарушение части 1 пункта 1 статьи 9 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ.

В территориальный орган Фонда для назначения и выплаты страхового обеспечения застрахованному лицу, страхователем представлены сведения в отношении Иванцовой Людмилы Викторовны (СНИЛС 05723864275) для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности.

На основании сведений, представленных страхователем, застрахованному лицу Иванцовой Л. В. страховщиком назначено и выплачено пособие по временной нетрудоспособности по электронному листку нетрудоспособности (далее - ЭЛН).

- № 910133433146, период с 12.08.2022г. по 19.08.2022г. первичный, причина нетрудоспособности - «заболевание», выплачено страховщиком за 5 календарных дней с 15.08.2022г. по 19.08.2022г. в сумме 3 992,65руб., в том числе НДФЛ 519,00 руб.,

В соответствии с приказом о предоставлении ежегодного оплачиваемого отпуска от 12.07.2022г. №139 - к, Иванцовой Л. В. предоставлен ежегодный основной оплачиваемый отпуск на 28 календарных дней с 01.08.2022г. по 28.08.2022г.

Согласно карточке - справке за 2022 год застрахованному лицу страхователем начислены и выплачены в июле 2022г. отпускные за 28 календарных дней в полном объеме. За август 2022г. начисление заработной платы не производилось, с сентября по декабрь 2022г. заработная плата страхователем исчислена и выплачена за полные отработанные месяцы, также произведено начисление пособия по временной нетрудоспособности за счет средств работодателя в августе 2022г.

В соответствии с Приказом № 188-к в связи с получением в период ежегодного отпуска с 01.08.2022г. по 28.08.2022г., листка нетрудоспособности с 12.08.2022г. по 19.08.2022г. Иванцовой Л.В. ежегодный оплачиваемый отпуск продлен на 5 календарных дней (29, 30, 31 августа, 1 и 2 сентября).

При проверке табеля учета рабочего времени за август и сентябрь 2022 года установлено, с 01.08.2022г. по 11.08.2022г. и с 20.08.2022г. по 02.09.2022г. страхователем отмечены кодом «О» - очередной отпуск, период с 12.08.2022г. по 19.08.2022г. отмечен кодом «Б» - больничный лист (8 календарных дней).

Таким образом, в 2022 году одновременно за период с 17.08.2022г. по 19.08.2022г. (3 календарных дня) Иванцовой Л. В. страхователем произведена оплата ежегодного отпуска, а страховщиком выплачено пособие по временной нетрудоспособности.

Согласно части 1 пункта 1 статьи 9 Федерального закона от 29.12.2006 года № 255-ФЗ пособие по временной нетрудоспособности не назначается за период освобождения работника от работы с полным или частичным сохранением заработной платы или без оплаты в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением случаев утраты трудоспособности работником вследствие заболевания или травмы в период ежегодного оплачиваемого отпуска.

В соответствии со статьей 124 Трудового Кодекса РФ ежегодный оплачиваемый отпуск должен быть продлен или перенесен на другой срок, определяемый работодателем с учетом пожеланий работника, в том числе, в случае временной нетрудоспособности работника.

Страхователем ежегодный оплачиваемый отпуск в 2022 году Иванцовой Л. В. продлили на 5 календарных дней (29, 30, 31 августа, 1 и 2 сентября), оставшийся отпуск в количестве 3 календарных дней не продлевался не был перенесен на другой срок.

Последующих перерасчетов дней нахождения в очередном оплачиваемом отпуске в проверяемом периоде страхователем не производилось.

Согласно приказа от 15.12.2022г. №497-к трудовой договор с Иванцовой Л. В. расторгнут.

Согласно пункту 1 части 1 статьи 1.2. Федерального закона от 29.12.2006г. № 255-ФЗ - обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством - система создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на

компенсацию гражданам утраченного заработка (выплат, вознаграждений) или дополнительных расходов в связи с наступлением страхового случая по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

Страховой случай по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством - свершившееся событие, с наступлением которого возникает обязанность страховщика, осуществлять страховое обеспечение.

Страховым случаем признается временная нетрудоспособность застрахованного лица вследствие заболевания или травмы.

В соответствии с частью 2 статьи 3 Федерального закона от 29.12.2006 года № 255-ФЗ пособия по временной нетрудоспособности выплачиваются застрахованным лицам за первые три дня временной нетрудоспособности за счет средств страхователя, а за остальной период начиная с 4-го дня временной нетрудоспособности за счет средств бюджета страховщика.

В соответствии с частью 1 и частью 8 статьи 6 Федерального закона от 29.12.2006 года №255-ФЗ пособие по временной нетрудоспособности при утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы выплачивается застрахованному лицу за весь период временной нетрудоспособности до дня восстановления трудоспособности, за календарные дни, приходящиеся на соответствующий период.

Целевым назначением пособий по данному виду социального страхования является возмещение утраченного заработка, в связи с наступлением страхового случая. Суммы пособий по обязательному социальному страхованию назначаются работнику в связи с тем, что он не может осуществлять свою трудовую деятельность и, соответственно, получать заработную плату. Действующим законодательством не предусмотрена возможность одновременной выплаты пособия и получения заработной платы за один и тот же период.

Назначение пособия по временной нетрудоспособности - это компенсация гражданам утраченного заработка на период нетрудоспособности. Если заработок за этот период не утрачен, то и право у застрахованного лица на получение пособия не возникает.

Поскольку, оплата ежегодного оплачиваемого отпуска Иванцовой Л. В. в 2022 году с (01.08.2022г. по 28.08.2022г.) произведена одновременно с оплатой пособия по временной нетрудоспособности с (12.08.2022г. по 19.08.2022г.), а ежегодный оплачиваемый отпуск страхователем продлен частично и далее не переносился, страховщиком излишне понесены расходы на выплату страхового обеспечения Иванцовой Л. В. по ЭЛН № 910133433146 за 3 календарных дня в размере 2 395,59руб.

Заверенные страхователем копии документов в отношении Иванцовой Л. В.: таблицы учета рабочего времени, карточка - справка за 2022 г., приказы о предоставлении и переносе отпуска, о расторжении трудового договора в приложении на 15 листах к акту проверки для Фонда.

Таким образом, по результатам проверки сумма излишне понесенных страховщиком расходов на выплату страхового обеспечения Иванцовой Л. В., за проверяемый период составила 2 395,59руб.

В соответствии с пунктом 2 статьи 15.1 Федерального закона от 29.12.2006 №255-ФЗ расходы, излишне понесенные страховщиком в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем указанных сведений, подлежат возмещению страхователем в соответствии с законодательством РФ.

В силу части 2 статьи 15.2 Федерального закона от 29.12.2006г. №255-ФЗ представление страхователем недостоверных сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, или их сокрытие, повлекшие излишне понесенные расходы на выплату страхового обеспечения, влечет взыскание со страхователя штрафа в размере 20 процентов от суммы излишне понесенных расходов, но не более 5000 рублей и не менее 1000 рублей.

Следовательно, имеется основание для привлечения страхователя к ответственности в виде штрафа в размере 1000,00руб. (2 395,59руб. x 20%).

Для подтверждения выплаты по проактивному процессу информационной системой страховщика направлены запросы страхователю на проверку, подтверждение, корректировку сведений по следующим ЭЛН:

- № 910129379393 за период с 13.07.2022г. по 19.07.2022г., в отношении Морозовой Анны Вячеславовны (СНИЛС № 11300183274), процесс № 44942928 направлен запрос страхователю 19.07.2022г. (идентификатор 8cd0772d-71fb-4639-8e43-3219e56b3b7a), страхователем представлены страховщику сведения для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности 08.08.2022г. (нарушение срока предоставления сведений составило 10 рабочих дня) идентификационный номер E\_1802354357\_2022\_08\_08\_0004:1);

- № 910133033193 за период с 04.08.2022г. по 11.08.2022г. в отношении Плотниковой Олеси Витальевны (СНИЛС № 06375511565), процесс № 47835772 направлен запрос страхователю 11.08.2022г. (идентификатор bcff57c1-8fdc-49bc-90df-7b6b0c5c4fe7), страхователем представлены страховщику сведения для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности 23.08.2022г., (нарушение срока предоставления сведений составило 6 рабочих дней) идентификационный номер E\_1802354357\_2022\_08\_23\_0003:1).

Согласно части 6, 8, 16, 17 статьи 13 Федерального закона от 29.12.2006г. №255-ФЗ основанием для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности является листок нетрудоспособности, сформированный медицинской организацией и размещенный в информационной системе страховщика в форме электронного документа, подписанный с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинским работником и медицинской организацией.

Страхователи не позднее трех рабочих дней со дня получения данных о закрытом листке нетрудоспособности, сформированном в форме электронного документа, передают в информационную систему страховщика в составе сведений для формирования электронного листка нетрудоспособности сведения, необходимые для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, подписанные с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

Назначение и выплата страхового обеспечения осуществляются страховщиком на основании сведений и документов, представляемых страхователем, сведений, имеющихся в распоряжении страховщика, а также сведений и документов, запрашиваемых страховщиком у государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций.

В силу части 3 статьи 15.2 Федерального закона от 29.12.2006г. №255-ФЗ нарушение страхователем установленного настоящим Федеральным законом срока представления страховщику сведений, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, влечет взыскание с него штрафа в размере 5000,00 руб.

Таким образом, страхователем не исполнена обязанность, установленная частью 8 статьи 13 Федерального закона от 29.12.2006г. №255-ФЗ, пункта 22 Правил №2010, по своевременному представлению сведений, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности застрахованным лицам, в связи с чем, имеется основание для привлечения страхователя к ответственности в виде штрафа в размере 5000,00 руб.

10.2.2. В связи с осуществлением почтовых переводов для перечисления указанных пособий (оплат) через организацию федеральной почтовой связи застрахованным лицам в сумме 0,00 рублей.

10.2.3. В связи с удержанием и уплатой НДФЛ в сумме 311,00 рублей.

(указываются конкретные нарушения со ссылкой на конкретные нормы законодательных и иных нормативных правовых актов)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Отказать в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) в сумме в сумме 0,00 рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма отказа в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях)

11.2. Отменить решение о назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов организации (обособленного подразделения), индивидуального предпринимателя) в 0,00 рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма по отменному решению о назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях)

11.3. Возместить расходы, излишне понесенные Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации в связи с представлением страхователем/застрахованным лицом (нужное подчеркнуть) недостоверных сведений и (или) документов либо сокрытия сведений и документов, влияющих на получение застрахованным лицом страхового обеспечения, на исчисление размера страхового обеспечения или на возмещение расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение, в сумме 2 395,59 рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма излишне понесенных расходов (в рублях)
Август, 2022	2 395,59

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
"МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС "ГАРМОНИЯ" (ШКОЛА  
ГАРМОНИЯ)

11.4. Привлечь

(наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. Пунктом 2 статьи 15.2 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ за нарушение - представление страхователем недостоверных сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, или их сокрытие, повлекшие излишне понесенные расходы на выплату страхового обеспечения \_\_\_\_\_;  
(указывается состав правонарушения)

11.4.2. Пунктом 3 статьи 15.2 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ за нарушение - нарушение страхователем установленного настоящим Федеральным законом срока представления страховщику сведений, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения \_\_\_\_\_;  
(указывается состав правонарушения)

11.4.3. Пунктом \_\_\_\_\_ статьи \_\_\_\_\_ Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ за \_\_\_\_\_  
(указывается состав правонарушения)

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих), страхователь вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ ПО УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

(наименование территориального органа Фонда)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям, в соответствии с пунктом 5 статьи 26<sup>19</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ. При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа  
Фонда, проводивших проверку

Кузнецова Светлана  
Александровна  
\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при  
наличии))

Подписи должностных лиц территориального органа  
Фонда, проводивших проверку

Чумакова Ольга  
Анатольевна  
\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при  
наличии))

Подпись руководителя организации  
(обособленного подразделения) с  
указанием должности, индивидуального  
предпринимателя, физического лица  
(уполномоченного представителя)

\_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество  
(при наличии))

Место печати (при  
наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ 17 \_\_\_\_\_ листах получил  
(количество)

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

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), фамилия, имя,  
отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте / передать в электронном виде по телекоммуникационным каналам  
связи (нужное подчеркнуть).

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, проводившего  
выездную проверку)

\_\_\_\_\_  
(дата)