

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

305000, Курская область, Курск город, Кати Зеленко улица,

5

ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
"КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ МЕДВЕНСКОГО  
РАЙОНА КУРСКОЙ ОБЛАСТИ" (ОБУСО "КЦСОН МЕДВЕНСКОГО РАЙОНА")

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

Регистрационный номер в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации	4614000303
Код подчиненности	46001
ИНН	4615004649
КПП	461501001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица, застрахованного лица	307030, ОБЛ КУРСКАЯ, Р-Н МЕДВЕНСКИЙ, ПГТ МЕДВЕНКА, УЛ СОВЕТСКАЯ, ЗД. 68В

**Требование о представлении сведений и документов**

от 09.02.2023  
(дата)

№ 46002380001382

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 - Закон № 255-ФЗ), статьей 26.18 Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее - Закон №125-ФЗ) (нужное подчеркнуть) страхователю необходимо представить в течение 10 рабочих дней со дня вручения настоящего требования, следующие необходимые для проверки сведения и документы:

- 1) Документы, определяющие систему оплаты труда, установленную страхователем ("Положение об оплате труда", "Положение о премировании", "Коллективный договор", штатное расписание, приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, определяющие систему оплаты труда страхователя и влияющие на исчисление заработка застрахованного лица): Штатное расписание., в количестве 3 шт.,
- 2) Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия: Заявление застрахованного лица о выплате пособия., в количестве 3 шт.,
- 3) Копия свидетельства о рождении предыдущего ребенка (детей) (в случае смерти предыдущего ребенка представляется копия свидетельства о смерти) : Копия свидетельства о рождении предыдущего ребёнка., в количестве 3 шт.,
- 4) Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт, военный билет): Трудовой договор, в количестве 4 шт.,

- 5) Копия свидетельства о рождении ребенка, за которым осуществляется уход: Копия свидетельства о рождении ребенка, за которым осуществляется уход, в количестве 2 шт.
- 6) Листок нетрудоспособности: Листок нетрудоспособности, в количестве 7 шт.
- 7) Листок нетрудоспособности (по беременности и родам): Листок нетрудоспособности ( по беременности и родам), в количестве 1 шт.
- 8) Справка о постановке на учет в ранние сроки беременности: Справка о постановке на учёт в ранние сроки беременности, в количестве 1 шт.
- 9) Приказ о предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребенком: Приказ о предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребенком, в количестве 2 шт.
- 10) Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников): Расчетные ведомости по заработной плате, в количестве 4 шт.
- 11) Табель учета рабочего времени: Табель учёта рабочего времени, в количестве 3 шт.
- 12) Справка о рождении ребенка (детей), выданная органами ЗАГС (иной документ в случае рождения ребенка за пределами территории Российской Федерации): Справка о рождении ребёнка, выданная органами ЗАГС, в количестве 1 шт.
- 13) Справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства) другого родителя о том, что пособие не назначалось: Справка с места работы другого родителя о том, что пособие не назначалось, в количестве 3 шт.
- 14) Прочие документы: 2 НДФЛ, 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 4 статьи 15.33 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, частью 1 статьи 15.2 Закона №255-ФЗ, пунктом 1 статьи 26.31 Закона №125-ФЗ (нужное подчеркнуть).

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 социального страхования Российской Федерации, проводящих проверку:

Зам.начальника отдела

(должность)



(подпись)

Иванова Галина Николаевна

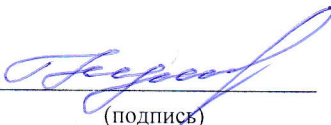
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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)

09.04.2013г.

(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.