

Филиал № 5 Государственного учреждения -  
Нижегородского регионального отделения  
Фонда социального страхования Российской Федерации  
603005, Нижегородская область, г. Нижний Новгород,  
ул. Минина, д. 16а, 2 этаж  
тел. 422-05-00, факс 422-04-78

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5  
к приказу Фонда социального  
страхования Российской Федерации  
от 27.12.2021 г. № 594

Форма

**Справка  
о проведенной выездной проверке полноты и достоверности представляемых  
страхователем или застрахованным лицом сведений и документов, необходимых  
для назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения  
расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение**

от 01.11.2022  
(дата)

№ 52052280002133

В соответствии с решением

директора филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

филиала № 5 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Череповой Елены Ивановны

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

о проведении выездной проверки полноты и достоверности представляемых страхователем или застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение (далее - выездная проверка) от 26.10.2022 № 52052280002131

главным специалистом-ревизором - Мыскиной Ольгой Александровной (Нижегородское (филиал № 5)),

(должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших проверку)

филиала № 5 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка страхователя

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОГО РАЙОНА ГОРОДА НИЖНЕГО  
НОВГОРОДА"**

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

Регистрационный номер в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации

5205008312

Код подчиненности

52051

ИНН

5260122497

КПП

526001001

