

Плательщик страховых взносов МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ "КОЗЬМИНСКАЯ НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА"

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

регистрационный номер в органе контроля за  
уплатой страховых взносов (код подчиненности) 7103010832 (71001)  
ИНН 7113015970  
КПП 711301001  
адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес  
постоянного места жительства индивидуального 301883, , д. 49, КОЗЬМИНСКИЙ П, ЕФРЕМОВСКИЙ  
предпринимателя, физического лица Р-Н, ТУЛЬСКАЯ ОБЛ

### Требование о представлении документов

от 31.03.2017г.  
(дата)

№ 13

В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016 № 250-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование", статьёй 37 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" плательщику страховых взносов необходимо представить в течение 10 дней со дня вручения настоящего требования следующие необходимые для проверки документы за проверяемый период с 01.01.2016г. по 31.12.2016г.:

1. Листки нетрудоспособности по беременности и родам за 2014г.-2016г. с расчетами по начислению пособия, получателей ежемесячных пособий по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет, получающих пособие за счет средств Федерального бюджета в 2016 году;
2. Документы, подтверждающие правильность начисления и выплаты пособий за период с 01.01.2016г. по 31.12.2016г. по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет, получающих пособие за счет средств Федерального бюджета в 2016 году (расчетные листки по заработной плате получателей ежемесячных пособий по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет, получающих пособие за счет средств Федерального бюджета в 2016 году или расчетно - платежные ведомости по начислению заработной платы);
3. Документы для назначения ежемесячных пособий по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет, получающих пособие за счет средств Федерального бюджета в 2016 году;
4. Копии паспорта получателей пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет, получающих пособие за счет средств Федерального бюджета в 2016 году.

Истребуемые документы представляются в виде заверенных проверяемым лицом копий.

Отказ проверяемого лица от представления запрашиваемых документов или непредставление их в установленные сроки признаются правонарушением и влекут ответственность, предусмотренную статьей 48 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования".

В случае, если проверяемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение 10 дней, это лицо в течение дня, следующего за днем получения требования о представлении документов, письменно уведомляет проверяющих должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов о невозможности представления в указанные сроки документов с указанием причин,

по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленные сроки, и о сроках, в течение которых проверяемое лицо может представить истребуемые документы.

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводящих проверку.

Главный специалист-ревизор  
(должность)

*Зиб*  
(подпись)

Зиборова Т.А.  
(Ф.И.О.)

Требование о представлении документов получил.

*Директор Никитина Марина Леонидовна*

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

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

*[Подпись]*  
(подпись)

*31.03.2018*  
(дата)

