

Журнал
учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя,
проводимых органами государственного контроля (надзора), органами
муниципального контроля

17 марта 2015г.

(дата начала ведения Журнала)

Фонд капитального ремонта общего имущества многоквартирных домов Липецкой области
(Фонд капитального ремонта Липецкой области)

(наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется)
индивидуального предпринимателя)

398001, г. Липецк, ул. Советская, д. 3, оф. 102

(адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица/место
жительства (место осуществления деятельности (если не совпадает с местом жительства)
индивидуального предпринимателя)

ОГРН 1134800000940, ИНН 4824070613, КПП 482601001

(государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического
лица/индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика (для индивидуального
предпринимателя); номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего
предпринимательства (для субъектов малого и среднего предпринимательства))

Ответственное лицо: Москаленко Артем Сергеевич

Ведущий специалист по внутреннему контролю

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность лица (лиц), ответственного
за ведение журнала учета проверок)

Генеральный директор

Козин Александр Сергеевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) руководителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя)

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	с 19.02.2018 по 26.02.2018
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	6 рабочих дней
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	УПФР по Липецкой области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 058V10180000052
5	Цель, задачи и предмет проверки	Правильность начисления и уплаты страховых взносов в ПФ РФ
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: – со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки:	Плановая

	– с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	От 27.02.2018
8	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Специалист – эксперт ОВзП Меринов Владимир Анатольевич

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	с 10.02.2018 по 19.02.2018
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	10 календарных дней
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	УФСС по Липецкой области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 48 от 19.02.2018 (акт проверки)
5	Цель, задачи и предмет проверки	Правильность и полнота исчислений и уплаты взносов в ГУ ФСС по Липецкой области
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: – со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: – с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	Плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 48 от 19.02.2018
8	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Главный специалист-ревизор ГУ ФСС по Липецкой области Кистерова Елена Аркадьевна

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	с 28.05.2018 по 25.06.2018
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	21 рабочих дней
3	Наименование органа государственного	УФК по Липецкой области

	контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 200 од от 22.05.2018
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение финансовой дисциплины ФКР ЛО
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: – со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: – с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	Выездная - плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	б/н от 25.06.2018
8	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Уварова Н.А. – главный контролер-ревизор

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	с 31.07.2018 по 29.08.2018
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	30 календарных дней
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Прокуратура Липецкой области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 71 от 27.07.2018
5	Цель, задачи и предмет проверки	Проверка соблюдения бюджетного и жилищного законодательства
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: – со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: – с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	Плановая - выездная
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	
8	Фамилия, имя, отчество (в случае, если	

	имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	
--	---	--