

СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД РОССИИ
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО
И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)
г. Якутск



АРАССЫЙА СОЦИАЛЬНАЙ ПУОНДА
САХА ӨРӨСПҮҮБҮЛҮКЭТИГЭР
АРАССЫЙА ФЕДЕРАЦИЯТЫН
БИЭНСИЙЭСЭ УОННА СОЦИАЛЬНАЙ
СТРАХОВКАА ПУОНДАТЫН САЛААТА
Дьокуускай к.

ПРИКАЗ

24.10.2025

№114-МО

О проведении плановой проверки соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности в медицинской организации.

На основании Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 г. №1090н «Об утверждении порядка осуществления Фондом социального страхования Российской Федерации проверки соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности» и иных законодательных и нормативно-правовых актов Российской Федерации в целях оценки обоснованности расходования средств обязательного социального страхования на выплату пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам

приказываю:

Провести плановую проверку в отношении: Государственное бюджетное учреждение Республики Саха(Якутия) «Республиканский центр комплексной реабилитации для детей и взрослых с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья «СУВАГ»

Юридический адрес: 678967, РФ, Республика Саха (Якутия), р-н Нерюнгринский, г.Нерюнгри, ул Карла Маркса, д.2/1

Регистрационный номер организации как страхователя 1096640170 (1434000221)

Код подчиненности 14001 Код ИФНС России 1400

ИНН 1434006737 КПП 143401001 Код ОГРН 1021401007870

Проверяемый период: с «01» января 2022 г. по «31» декабря 2024 г.

Срок проведения проверки:

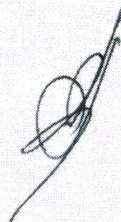
К проведению проверки приступить с «14» ноября 2025 г.

Проверку окончить не позднее «14» ноября 2025 г.

Назначить лицом, уполномоченным на проведение проверки: Рядченко Алёну Владимировну, главного специалиста-эксперта, отдела организации социального страхования, Отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Республике Саха (Якутия).

Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела организации социального страхования, Отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Республике Саха (Якутия) Корнилову С.П.

Заместитель управляющего

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke extending to the right.

Е.В. Попова