

Уведомление о проведении проверочных мероприятий контрольно-надзорными органами

№ п/п	Дата (период) проверки	Наименование территориального органа	Наименование контрольно-надзорного органа	Способ проведения проверки	Цели и предмет проверки	Краткие результаты проверки
1	22.11.2018 г.	Ивановостат	Государственное учреждение – Ивановское региональное отделение Фонда социального страхования РФ	Выездная проверка	Контроль за правильностью расходов на выплату страхового обеспечения на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (за период с 01.04.2018г. по 30.09.2018г.)	Нарушений не выявлено
2	28.11.2018 г.	Ивановостат	Государственное учреждение – Ивановское региональное отделение Фонда социального страхования РФ	Выездная проверка	Контроль за правильностью расходов на выплату страхового обеспечения на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (за период с 01.10.2018г. по 31.10.2018г.)	Нарушений не выявлено