**Уведомление о проведении проверочных мероприятий**

**контрольно-надзорными органами**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п\п | Дата  (период проверки) | Краткое наименование территориального органа | Наименование контрольно-надзорного органа | Способ проведения проверки | Цели и предмет проверки | Итоги проверки |
| 1 | 19 февраля 2024 г. –  29 марта 2024 г. | Томскстат | Социальный фонд России  Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Томской области | Плановая выездная проверка | Полнота и достоверность представляемых страхователем сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения страхователя на выплату социального пособия на погребение | Акт выездной проверки от 04.04.2024  № 70002480000174 |