

Додаток 3
до Порядку перевірки правильності використання
страхувальниками страхових коштів Фонду соціального
страхування України та застосування фінансових санкцій за
порушення встановленого порядку їх використання
(пункт 2.16)

ЖУРНАЛ
обліку повідомлень та направлень на проведення документальних перевірок

№ з/п	Найменування або прізвище та ініціали страхувальника	Податковий номер страхувальника або серія та/або номер паспорта	Місцезнаходження страхувальника	Наказ про проведення документальної перевірки / Наказ про продовження проведення документальної перевірки				Повідомлення про проведення документальної планової перевірки *		Направлення на проведення документальної перевірки		Прізвище та ініціали посадових осіб Фонду, які беруть участь у проведенні документальної перевірки	Примітка
				номер	дата	термін (з _____.____ по _____.____)	період (з _____.____ по _____.____)	номер	дата	номер	дата		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

* У разі видання керівником робочого органу виконавчої дирекції Фонду (керівником відділення робочого органу виконавчої дирекції Фонду) наказу про проведення документальної позапланової перевірки графа "Повідомлення про проведення документальної планової перевірки" не заповнюється.

У разі видання керівником робочого органу виконавчої дирекції Фонду (керівником відділення робочого органу виконавчої дирекції Фонду) наказу про продовження проведення документальної перевірки графа "Повідомлення про проведення документальної планової перевірки" не заповнюється.