

СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД РОССИИ

**ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО
ХАБАРОВСКОМУ КРАЮ И ЕВРЕЙСКОЙ
АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ
(ОСФР ПО ХАБАРОВСКОМУ КРАЮ И
ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ)**

Ленина улица, дом 27, Хабаровск город, Хабаровский край, 680000
телефон 8(4212)91-12-30, факс 8 (4212) 21-45-77,
email: priyomnaya@27.sfr.gov.ru, ОГРН 1032700296859,
ИНН/КПП 2700000313/272101001

**Требование
о представлении необходимых пояснений или внесении
соответствующих исправлений**

от 13.01.2026 № 270725111273
(дата)

Ведущий специалист-эксперт

(должность лица, проверившего отчетность)

**ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ХАБАРОВСКОМУ КРАЮ И ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование территориального органа страховщика)

Борисенко Анастасия Викторовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и контактный номер телефона лица, проверившего
отчетность)

ставит в известность страхователя **ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
"ТРАНССТРОЙСЕРВИС" (ООО "ТРАНССТРОЙСЕРВИС")**

регистрационный номер	<u>1004163570</u>
ИНН	<u>2720047077</u>
КПП	<u>272001001</u>
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>680501, 680501, Россия, край Хабаровский, р-н Хабаровский, с Корсаково-1, ул Березовая роща, дом 5</u>

что в ходе камеральной проверки на основе сведений о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (Раздел 2 ЕФС-1) за год 2025 г., представленного указанным страхователем 11.01.2026 г.
выявлено: описание приведено в протоколе проверки (указываются выявленные ошибки в расчёте и (или)

противоречия между сведениями, содержащимися в представленных документах, либо несоответствия сведений, представленных страхователем, сведениям, содержащимся в документах, имеющихся у территориального органа страховщика, и полученным в ходе контроля).

В соответствии со статьёй 26¹⁵ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ) указанному страхователю в течение 5 рабочих дней со дня вручения настоящего требования надлежит представить необходимые пояснения к Раздел 2 ЕФС-1, на основе которого проводилась камеральная проверка, либо внести соответствующие исправления в Раздел 2 ЕФС-1.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати территориального
органа страховщика

Требование о представлении необходимых пояснений или внесении соответствующих исправлений в Раздел 2 ЕФС-1 получил.*

(должность, Ф.И.О. (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения))

(или Ф.И.О. (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае невозможности вручения требования о представлении необходимых пояснений или внесении соответствующих исправлений в Раздел 2 ЕФС-1 (его законному или уполномоченному представителю) под расписку или передачи иным способом, свидетельствующим о дате его получения, указанное требование направляется по почте заказным письмом и считается полученным по истечении шести рабочих дней со дня направления заказного письма указанному страхователю.

Протокол проверки 13.01.2026

Текст найденной ошибки	Данные страхователя	Данные СФР
Показатель «Основной ОКВЭД» по данным страхователя не равен показателю по данным Фонда		46.7