

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение –
Красноярское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Филиал №4
Папанина ул., д.3, стр.А
г. Заозерный, 663960
тел. (391) 652-01-93, факс (391) 652-01-92,
http://r24.fss.ru,
E-mail: info_fil_4@ro24.fss.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25.01.17 № 10

Форма 1

АКТ

выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 08.05.2019
(дата)

№ 36

Любогащинская Ирина Ивановна, Главный специалист-уполномоченный

(Ф.И.О., должность лица, проводившего проверку)

Филиал № 4 Государственного учреждения- Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

провел(а) выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ»

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном органе
страховщика

2404400455 ,

Код подчиненности

24041 ,

ИНН

2433003541 ,

КПП

243301001 ,

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес постоянного

места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

663580, РФ, Красноярский край, Саянский
р-н, Агинское с, Советская ул, д. 130А ,

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»¹, ст. 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»² и иными нормативными

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 7, ст. 781; № 30, ст. 3739; 2010, № 40, ст. 4969; № 50, ст. 6601; 2011, № 9, ст. 1208; 2011, № 27, ст. 3880; № 49, ст. 7017; 7057; 2012, № 53, ст. 7601; 2013, № 14, ст. 1644; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4076; № 48, ст. 6165; 2014, № 14, ст. 1551; № 26, ст. 3398; № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6915; 6916; 2015, № 1, ст. 48; 2016, № 1, ст. 14; № 11, ст. 1482; № 27, ст. 4183

² Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 27, ст. 4183

правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки

С.Агинское, ул. Советская, д.130А

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена с 07.05.2019, по 08.05.2019

На основании решения

Директора

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Кирилловой О.В. от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

На основании решения

Директора

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Кирилловой О.В. от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)³ в проверяемом периоде являлись:

<u>Директор</u> (наименование должности)	<u>Захарова Е.В.</u> (Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	<u>Курохтина Т.В.</u> (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: : заявление о выделении необходимых средств на выплату страхового обеспечения на сумму **75787,рублей 57 коп.**, справка-расчет, представляемая при обращении за выделением средств на выплату страхового обеспечения (приложение 1,2), листки нетрудоспособности, расчеты к листкам нетрудоспособности, штатное расписание, положение об оплате труда и премировании, приказы по личному составу, приходные и расходные документы по кассе, табеля учета рабочего времени, ведомости начисления заработной платы, лицевые счета работников, заявления, трудовые книжки, свидетельства о рождении детей, справки с места работы отцов о не назначении им пособий, справка МСЭ об установлении инвалидности.

(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

(указываются виды непредставленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 03.10.2018 по 09.10.2018,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 12.10.2018 № 55
(дата)

³ Заполняется для организаций

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения : не принятые к зачету расходы в сумме 881,13 рублей восстановлены в бюджет Фонда 29.02.2019 года.

(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений – указывается их существо)

2. Настоящей проверкой установлено⁴:

- Пособия по временной нетрудоспособности назначались и выплачивались в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», «Порядка выдачи листков нетрудоспособности медицинскими организациями», утвержденного Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011г. № 624н, Положением «Об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам , ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.06.2007г. № 375. Нарушений не установлено.

- Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами производилась в соответствии с действующим законодательством,, Нарушений не установлено.

За период с **01.01.2017** по **31.03.2019** назначено и выплачено пособий:

- по временной нетрудоспособности на сумму **731057,74 рублей**
- оплата дополнительных выходных дней по уходу за детьми-инвалидами **15161,42 рублей**, в том числе начислено страховых взносов в государственные внебюджетные фонды в сумме **3517,48 рублей**.

(указываются конкретные нарушения)

страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 0,00 рублей.

Страхователь является участником системы информационного взаимодействия по обмену сведениями в целях формирования электронного листка нетрудоспособности (ЭЛН).

За проверяемый период ЭЛН нет

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

3.1^{5,6}. Возместить страхователю сумму **75787рублей 57 коп.**

3.2⁶. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 0,00 рублей.

3.3⁷. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию,

⁴ Раздел заполняется в случае выявления нарушений

⁵ Пункты 3.1 и 3.2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

⁶ Пункты 3.1 и 3.2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

в сумме 0,00 рублей, в том числе:


_____ Г. _____ рублей.
_____ Г. _____ рублей.
(месяц и год, в котором произведены
расходы, не принятые к зачету)

Приложение: на _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственного учреждения – Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования РФ по адресу: г.Красноярск, пр.Красноярский рабочий, 117 письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.⁸

Подпись должностного лица
территориального органа
страховщика, проводившего проверку
Главный специалист-уполномоченный
Филиал № 4 Государственного
учреждения- Красноярского
регионального отделения Фонда
социального страхования Российской
Федерации


(должность, наименование территориального
органа страховщика)


Любогашинская Ирина
Ивановна
(Ф.И.О.)



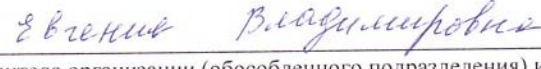


Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения),

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО
ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ»

(должность, наименование организации (обособленного
подразделения), Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя, физического лица)


Захарова Евгения
Владимировна
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил
(кол-во
приложений)


 
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))
 

⁷ Пункты 3.2 и 3.3 настоящего акта могут заполняться одновременно при отказе в выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения и не принятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения

⁸ Пункт 4 статьи 26¹⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»