

**ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО РЕСПУБЛИКЕ АЛТАЙ**

АКТ

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

от 17.12.18
(дата)

№ 95

Пашинской Галиной Сергеевной - Главным специалистом-ревизором

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

Государственного учреждения-регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации по Республике Алтай

(наименование территориального органа страховщика)

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

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "УПРАВЛЕНИЕ ПО
ОБЕСПЕЧЕНИЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ "МАЙМИНСКОЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ"**

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

0400802038

Код подчиненности

04001

Код ИФНС

-

ИНН

0411174814

КПП

041101001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

649100, ЛЕНИНА УЛ, ДОМ 10,
С. МАЙМА, МАЙМИНСКИЙ Р-Н,
АЛТАЙ РЕСП

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, (Далее - Закон № 255-ФЗ) 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 правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

**1.1. Место проведения выездной проверки Республика Алтай, 649100, ул. Ленина, д. 10,
с. Майма, Майминский р-н**

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

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена с 26.11.18, по 17.12.18

На основании решения
Заместителя управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Болдырева Е.К. от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

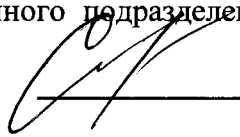
На основании решения
Заместитель управляющего отделением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Болдырева Е.К. 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>Санаров А.П.</u> (Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)		<u>Макарьева А.В.</u> (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки
(сплошным, выборочным)

представленных следующих документов:

По пособию по временной нетрудоспособности:

- листков нетрудоспособности;
- расчетов размеров пособия;
- расчетных листков;
- реестров денежных средств с результатами зачислений;
- платежных поручений.

Пособие назначено пяти получателям на основании пяти листков нетрудоспособности.

Общая сумма назначенного и выплаченного пособия за счет средств бюджета ФСС РФ составила — **33 351,92 руб.** (смотри Приложение: Отчет о выплатах и начислениях пособия по временной нетрудоспособности).

По единовременному пособию при рождении ребенка:

- справок о рождении ребенка;
- заявлений о назначении пособия;
- справки с места работы другого родителя о том, что пособие не назначалось и не выплачивалось;
- справки с органов социальной защиты населения на другого родителя, о том, что ему пособие не назначалось и не выплачивалось;
- объяснительной об отсутствии трудовой книжки;
- расчетных листков;
- платежных поручений.

В проверяемом периоде была произведена одна выплата: Санарову А.П. (ребенок Санаров Дмитрий 31.03.2017г.р.)

3 Заполняется для организаций

Общая сумма назначенного и выплаченного пособия за счет средств бюджета ФСС РФ составила — **22 890,46 руб.**

По ежемесячному пособию по уходу за ребенком:

- реестров выплат пособия;
- расчетных листков;
- реестров денежных средств с результатами зачислений.

В проверяемый период назначено и выплачено 6 пособий дум получателям. Данные по получателям пособий занесены в подсистему ЕИИС «Соцстрах» ранее.

Общая сумма назначенного и выплаченного ежемесячного пособия по уходу за ребенком составила — **54 724,13 руб.** (Смотри Приложения: Протокол расчета пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет).

В ходе проведения проверки были дополнительно истребованы: не истребованы.

Общая сумма назначенного и выплаченного пособия за счет средств бюджета ФСС РФ составила 110 966,51 руб.

(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 26.07.2016 г. по 11.08.2016 г.,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от 427 № 12.08.2016г.
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения -

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

2. Настоящей проверкой установлено⁴:

(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.

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

1^{5,6}. Возместить страхователю сумму 40 089,71 рублей.

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

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

в сумме 0,00 рублей, в том числе:

(месяц и год, в котором произведены расходы, не принятые к зачету)

- 4 Раздел заполняется в случае выявления нарушений
- 5 Пункты 1 и 2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения
- 6 Пункты 1 и 2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения
- 7 Пункты 2 и 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

Приложение: на 3 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

Государственное учреждение-региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Алтай

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу

649000, респ.Алтай, г.Горно-Алтайск, ул. Чаптынова, 20

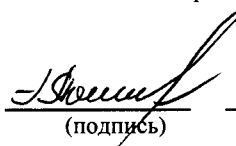
письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления 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

Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения),
индивидуального предпринимателя,
физического лица (их уполномоченного
представителя)

Главный специалист-ревизор
Государственное учреждение-
региональное отделение Фонда
социального страхования Российской
Федерации по Республике Алтай

(должность, наименование территориального
органа страховщика)



Пашинская Галина
Сергеевна
(Ф.И.О.)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "УПРАВЛЕНИЕ ПО
ОБЕСПЕЧЕНИЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
АДМИНИСТРАЦИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"МАЙМИНСКОЕ СЕЛЬСКОЕ
ПОСЕЛЕНИЕ"

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



Санаров Анатолий
Петрович
(Ф.И.О.)

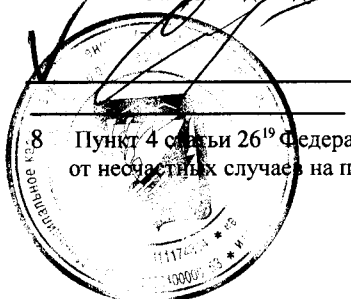
Экземпляр настоящего акта с 3
(кол-во
приложений)

предложениями на 3 листах получил

ДИРЕКТОР МУНИЦИПАЛЬНОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "УПРАВЛЕНИЕ ПО
ОБЕСПЕЧЕНИЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ "МАЙМИНСКОЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ" - САНАРОВ АНАТОЛИЙ
ПЕТРОВИЧ

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

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)



Санаров А.П.

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»

(подпись)

(дата)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)
от получения настоящего акта уклоняется⁹.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен страхователю, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.¹⁰

9 Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя) от получения акта

10 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»