

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

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

Филиал № 7 Государственного учреждения - Воронежского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
397160, РФ, Воронежская обл., г.Борисоглебск, ул.Свободы, д.205, (47354) 60439

АКТ

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

от 29.06.2018
(дата)

№ 98

Юрина Инга Николаевна, главный специалист-руководитель группы

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

Филиал № 7 Государственного учреждения - Воронежского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

на основании решения директора Филиала №7 Государственного учреждения – Воронежского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Т.В. Илюшиной о проведении выездной проверки № 98 от 26.06.2018

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

КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ «УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ТЕРНОВСКОГО РАЙОНА»

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

Регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

3630400230

Код подчиненности

36071

Код ИФНС

3604

ИНН

3630004666

КПП

363001001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

397110, СОВЕТСКАЯ ул, дом 37, ТЕРНОВКА
с, ТЕРНОВСКИЙ р-н, ВОРОНЕЖСКАЯ обл

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

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

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки

397110, СОВЕТСКАЯ ул, дом 37, ТЕРНОВКА с, ТЕРНОВСКИЙ р-н, ВОРОНЕЖСКАЯ обл.

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена с 26.06.2018, по 29.06.2018

На основании решения

Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Т.В. Илюшина от - № -
(Ф.И.О.) (дата)выездная проверка была приостановлена с -
(дата)

На основании решения

Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Т.В. Илюшина 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:

Директор

(наименование должности)

ПЕСТРЕЦОВА МАРИНА ВЯЧЕСЛАВОВНА

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Андропова Татьяна Анатольевна

(Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки правильности оформления листов нетрудоспособности, назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности. В ходе проверки проверены документы за период 2015 – 2016: главные книги, ведомости по начислению заработной платы, положение об оплате труда и премированию, штатное расписание, лицевые счета работников, трудовые договора, табели учета рабочего времени, карточки ф.Т-2, трудовые книжки, приказы, кассовые и банковские документы, листки нетрудоспособности, расчеты пособий.

(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 - по -
(дата) (дата)акт выездной проверки от - № -
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения -

(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 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на

³ Заполняется для организаций⁴ Раздел заполняется в случае выявления нарушений

случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.06.2007 № 375 «Об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

При проверке пособий по временной нетрудоспособности в сумме 156308,63 рублей нарушений не выявлено.

Установленная дата выплаты заработной платы: - 23 числа аванс, 08 число заработная плата.

Все виды пособий выплачивались своевременно и в полном объеме.

Всего страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 0,00 рублей. Сумма расходов за счет средств работодателя (за первые три дня временной нетрудоспособности) по не принятым к зачету листкам нетрудоспособности составляет 0,00 рублей.

(указываются конкретные нарушения)

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

1^{5,6}. Возместить страхователю сумму 0,00 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)

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

Филиал № 7 Государственного учреждения - Воронежского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу 397160, РФ, Воронежская обл., г.Борисоглебск, ул.Свободы, д.205

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

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

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 должностного лица
территориального органа
страховщика, проводившего проверку

главный специалист-руководитель
группы Филиал № 7 Государственного
учреждения - Воронежского
регионального отделения Фонда
социального страхования Российской
Федерации

(должность, наименование территориального
органа страховщика)

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

Зам. директора КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ «УПРАВЛЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ТЕРНОВСКОГО РАЙОНА»

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


(подпись)

Юрина Инга Николаевна

(Ф.И.О.)



Шумилина Вера
Вячеславовна

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с _____ - _____ приложениями на _____ 4 _____ листах получил
(кол-во
приложений)

КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ «УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
НАСЕЛЕНИЯ ТЕРНОВСКОГО РАЙОНА» Зам. директора Шумилина Вера Вячеславовна

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

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

✓ 
(подпись)

29.06.2018

(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»