

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

А К Т

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

от 28.03.2018 г.
(дата)

№ 160-Р

Петрунина Алена Сергеевна - главный специалист-ревизор Государственного учреждения — Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провела выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя - **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 179»**,

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика 7605022655
Код подчиненности 76001
Код ИФНС 7604
ИНН 7605015799
КПП 760401001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 150046, ТИТОВА УЛ, дом 14, корпус 4, ЯРОСЛАВЛЬ Г, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ
за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2016 г.

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 об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки 150046, ТИТОВА УЛ, дом 14, корпус 4, ЯРОСЛАВЛЬ Г, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ.

1.2. Проверка проведена с 12 марта 2018 г. по 28 марта 2018 г.

На основании решения и.о. управляющего Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны от 12.03.2018 г. № 1013 На основании решения

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

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

На основании решения

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

_____ 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:

_____ КЛОЧКОВА ЛЮДМИЛА ВИКТОРОВНА,
(наименование должности) (Ф.И.О.)

_____ Косенкова Надежда Александровна
(наименование должности) (Ф.И.О.)

1.4. Настоящая проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: лицевые счета работников, табели учета рабочего времени, трудовые книжки, документы на выплату единовременных и ежемесячных пособий, расчетные ведомости, приказы, листки нетрудоспособности. Проверены расходы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, осуществленные за счет средств Фонда социального страхования РФ за проверяемый период :

- 263 пособия по временной нетрудоспособности ;
- 10 пособия по беременности и родам;
- 209 ежемесячных пособий по уходу за ребенком (19 получателей);
- 10 единовременных пособий при рождении ребенка;
- 8 единовременных пособий женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности;
- 1 социальное пособие на погребение.

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

Выборочным методом проверено своевременное начисление страхователем пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, а так же их выплаты получателям в установленные законодательством сроки. Нарушений не выявлено.

1.5. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____ 16.01.2015 _____ по _____ 20.01.2015 _____,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от _____ 20.01.2015 _____ № _____ 7 _____
(дата)

Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.

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

2. Настоящей проверкой установлено⁴ :

В ряде случаев при расходовании средств Фонда социального страхования Российской Федерации требования действующих нормативных документов не выполнялись или применялись неправильно. В результате страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 8046,72 рублей.

(указываются конкретные нарушения)

2.1. В нарушение ст. 12 Федерального закона от 19.05.1995 года № 81 - ФЗ "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей", единовременное пособие при рождении ребенка выплачено с учетом индексации на 01.02.2016 года, следовало выплачивать в соответствии с размером пособия, действующего на дату рождения ребенка. Дата рождения ребенка 28.01.2016. Выплачено: 15512,65 руб, следовало: 14497,80 руб. Сумма переплаты за счет средств Фонда социального страхования РФ по данному пособию составила 1014,85 руб. (см. приложение № 1 к акту проверки 160 Р от 28.03.2018).

3

Заполняется для организаций

4

Раздел заполняется в случае выявления нарушений

2.2. В нарушение п.3 ст. 14 ФЗ от 29.12.2006 года № 255-ФЗ при исчислении среднего заработка для выплаты пособия по беременности и родам занижено число календарных дней, приходящихся на период, за который учитывается заработная плата. Выплачено :сдз = (251653,45 руб. / 578 к/д) = 435,39 руб. x 140 к/д= 60954,60 руб.;

следовало сдз = (251653,45 руб. / 589 к/д) = 427,25 руб. x 140 к/д= 59815 руб. Переплата и непринимаемая к зачету сумма за счет средств Фонда социального страхования РФ составила 1139,60 руб. (см. приложение № 1 к акту проверки 160 Р от 28.03.2018).

2.3. В нарушение ч. 1 ст. 7 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ в 10 случаях неверно определен размер пособия по временной нетрудоспособности- при страховом стаже застрахованных лиц менее 5 и 8 лет пособия по временной нетрудоспособности оплачивались в размере 80 и 100% среднего заработка соответственно. Следовало оплачивать в размере 60% и 80% среднего заработка соответственно (см. приложение № 1 к акту проверки 160 Р от 28.03.2018). Переплата и непринимаемая к зачету сумма за счет средств Фонда социального страхования РФ составила 5892,27 руб.

Таким образом, общая переплата и непринимаемая к зачету сумма составила 10668,14 руб. (2621,42 руб.- за счет средств работодателя; 8046,72 руб. - за счет средств Фонда социального страхования РФ).
Рекомендовано - доначислить страховые взносы в размере 309,37 руб. (на непринятые к зачету расходы в сумме 10668,14 руб).

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 8046,72 рублей, в том числе:

Январь	2016	г	1354,22	рублей.
Февраль	2016	г.	1014,85	рублей .
Май	2016	Г	1139,60	рублей .
Июнь	2016	г	326,40	рублей .
Август	2016	г	677,25	рублей .
Сентябрь	2016	г	2515,02	рублей .
Октябрь	2016	г	624,90	рублей .
декабрь	2016	г	394,48	рублей .

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

Приложение: на 2-х листах к экземпляру страхователя.

Приложение: на _____ листах к экземпляру страховщика.

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 — Ярославское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу РФ, 150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а

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

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

установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего проверку

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

главный специалист-ревизор Государственного учреждения — Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

заведующий МДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 179»

(должность, наименование территориального органа страховщика)

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



Петрунина Алена Сергеевна

(подпись)

(Ф.И.О.)



КЛОЧКОВА
ЛЮДМИЛА
ВИКТОРОВНА

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов


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

Заведующий МДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 179»

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

КЛОЧКОВА ЛЮДМИЛА ВИКТОРОВНА

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



(подпись)

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется⁸.

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.