

Решение

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

от 13.06.17

№ 11 осс-р

На основании Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» в связи с обращением страхователя за выделением средств

Директор филиала №11 Государственного учреждения - Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования РФ Пурвина Е.А.

РЕШИЛ:

1. Провести **внеплановую 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 "Комплексный центр социального обслуживания населения администрации Пировского района"

| | |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Регистрационный номер | <u>2411380166</u> |
| Код подчиненности | <u>24111</u> |
| ИНН | <u>2431002084</u> |
| КПП | <u>243101001</u> |
| Адрес места нахождения организации | <u>663120, РФ, Красноярский, Пировский, Пировское, Ленина, д.36</u> |

за период с 01.12.16 по 31.12.16

2. Поручить проведение выездной проверки Тимошенко Нине Степановне – главному специалисту уполномоченному филиала №11 Государственного учреждения - Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

Директор филиала №11 Государственного учреждения - Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

Е.А.Пурвина

Место печати территориального органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации

С решением о проведении выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством ознакомлен:

Директор МБУ "КЦСОН" Юсупова О.Ю.

(подпись)

(дата)

Место печати страхователя

Справка

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

от 13 июня 2017 года

№ 11

На основании решения

Директора филиала №11 Государственного учреждения-Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Пурвиной Е.А.,

о проведении **внеплановой выездной** проверки от 13.06.2017 г. № 11

главным специалистом-уполномоченным филиала № 11 ГУ-КРО ФСС РФ Тимошенко Н.С.

проведена **внеплановая выездная** проверка правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения администрации Пировского района»

| | |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Регистрационный номер | <u>2411380166</u> |
| Код подчиненности | <u>24111</u> |
| ИНН | <u>2431002084</u> |
| КПП | <u>243101001</u> |
| Адрес места нахождения организации | <u>663120, РФ, Красноярский кр., Пировский р-н, с.Пировское, ул.Ленина, д.36</u> |

за период с 01.12.16 по 31.12.16

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 13.06.17,

проверка окончена 13.06.17.

Подписи должностных лиц территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-уполномоченный
(должность)


(подпись)

Тимошенко Н.С.
(Ф.И.О.)

(дата) 13.06.17

Место печати территориального
органа Фонда социального страхования
Российской Федерации

Справку о проведенной выездной проверке получил

Директор муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения администрации Пировского района» Юсупова О.Ю.


(подпись) 13.06.2017
(дата)

Место печати страхователя



РЕШЕНИЕ

о выделении средств на возмещение расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

от 13 июня 2017г.

№ 11

Директор Филиала № 11 Государственного учреждения — Красноярского регионального отделения фонда социального страхования Российской Федерации Пурвина Е.А., рассмотрев акт внеплановой документальной проверки¹ от 13.06.2017 г. № 11 правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя
Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения администрации Пировского района»

Регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов
Код подчиненности
ИНН
КПП

2411380166

24111

2431002084

243101001

Адрес места нахождения организации

663120, РФ, Красноярский кр., Пировский р-н,
с.Пировское, ул.Ленина, д.36

на основании статьи 4⁶ Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и иных законодательных и нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

РЕШИЛ:

1². Выделить средства на возмещение расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения, в сумме 19714,39 руб.

Директор Филиала № 11 ГУ — Красноярского РО ФСС РФ



Пурвина Е.А.

(Ф.И.О.)

Место печати

Копию решения о выделении средств на возмещение расходов страхователя на выплату страхового обеспечения получил*

Директор МБУ «КЦСОН» Юсупова О.Ю.

Юсупова О.Ю.

(подпись)

13.06.2017

(дата)

1

² Пункты 1 и 2 настоящего решения заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователем на выплату страхового обеспечения.

³ Заполняется в случае вручения копии решения о выделении (отказе в выделении) средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения непосредственно соответствующему лицу.

А К Т
внеплановой ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО
ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ
при обращении за выделением средств

от 13.06.17

№ 11 осс-р

Тимошенко Нина Степановна — главный специалист-уполномоченный филиала №11 Государственного учреждения - Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования РФ провести 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 «Комплексный центр социального обслуживания населения администрации Пировского района»

| | |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Регистрационный номер | <u>2411380166</u> |
| Код подчиненности | <u>24111</u> |
| ИНН | <u>2431002084</u> |
| КПП | <u>243101001</u> |
| Адрес места нахождения организации | <u>663120, РФ, Красноярский кр., Пировский р-н, с.Пировское, ул.Ленина, д.36</u> |

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», на основании заявления страхователя, сводов по начислению пособий и промежуточному расчету формы 4-ФСС РФ за декабрь 2016 года.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки территория проверяемого лица.

1.2. Проверка проведена с 13.06.2017 по 13.06.2017. Проверяемый период с 01.12.2016 по 31.12.2016.

1.3. Выездная проверка проведена сплошным и выборочным методом проверки представленных документов.

В ходе проверки выборочно проверены:

больничные листки по нетрудоспособности 4 штуки (см.Приложение)

сплошным методом проверены:

заявления о предоставлении отпуска по уходу за ребенком,

свидетельства о рождении детей,

справки с места работы второго родителя о том, что он не использует отпуск по уходу за ребенком и не

получает ежемесячное пособие по уходу за ребенком,

трудовые книжки,

расчеты пособий,

карточки сотрудников учреждения,

табели учета использования рабочего времени.

2. Настоящей проверкой установлено:

Страхователем представлен промежуточный расчет формы 4-ФСС РФ за декабрь 2016 года. Сумма задолженности за территориальным органом Фонда на 31.12.2016 за счет превышения расходов составил 19714,39 руб. Расходы, произведенные страхователем на выплату пособий на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в декабре 2016 года составили в сумме 42563,10 руб.. При проверке сводов по начисленным пособиям за декабрь 2016 года сумма расходов составила по временной нетрудоспособности 32092,08 руб., ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет - 10471,02 руб..

Пособие по временной нетрудоспособности

При проведении внеплановой документальной проверки проверено 4 листка нетрудоспособности. При назначении и исчислении пособий по временной нетрудоспособности нарушений не выявлено. Пособия назначались страхователем в соответствии с действующим законодательством.

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком

Пособие по уходу за ребенком в проверяемом периоде выплачивалось:

- Асадулиной А.У. (отпуск с 15.03.2016 по 29.06.2017),
- Хисамутдиновой А.В. (отпуск с 28.09.2016 по 18.01.2018).

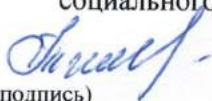
Пособие назначалось на основании заявления о назначении пособия, справки с места работы второго родителя о том, что ежемесячное пособие не назначалось, свидетельств о рождении детей. При назначении и выплате пособия нарушений не выявлено.

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

1. Возместить страхователю сумму **19714,39 руб.**

Подпись должностного лица, проводившего проверку

филиал № 11 Государственного учреждения - Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования РФ

 Тимошенко Н.С.
(подпись) (Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации

Директор МБУ «КЦСОН»

 Юсупова О.Ю.
(подпись) (Ф.И.О.)



Экземпляр настоящего акта с

1
(кол-во приложений)

приложениями на 1 листе получил:

Директор МБУ «КЦСОН» Юсупова О.Ю.


(подпись)

13.06.2017
(дата)

Отчет о выплатах и начислениях пособия по временной нетрудоспособности

| № | Месяц выплаты | Номер и серия листка нетрудоспособности, кому и кем выдан | Пол | Период и вид нетрудоспособности | Категория (стаж), процент дневного пособия | Пропущено календарных дней | Размер пособия по данным ЕИИС (руб) | Размер пособия по данным страхователя (руб) | Отклонение - переплата + недоплата (руб) | Доля ЕСН (%) | Кол-во дней за счет ФСС | За счет ФСС по данным ЕИИС (руб) | За счет ФСС по данным страхователя (руб) | Отклонение - переплата + недоплата (руб) |
|---|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------------|-------------------------|----------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1 | декабрь | № 246779288761, серия, Мартын Наталья Ивановна, КГБУЗ ККПТД 1 | Жен | 06.10.2016 - 15.11.2016 Общее заболевание | Свыше 8 лет 100% | 41 | 16136,78 | 16136,78 | | | 41 | 16136,78 | 16136,78 | |
| 2 | декабрь | № 246763768933, серия, Чуркова Елена Григорьевна, КГБУЗ КККОД им А И Крыжановского | Жен | 23.11.2016 - 02.12.2016 Общее заболевание | Свыше 8 лет 100% | 10 | 5614,20 | 5614,20 | 0,00 | | 7 | 3929,94 | 3929,94 | |
| 3 | декабрь | № 238682754158, серия, Шишова Надежда Владимировна, Пировская РБ | Жен | 28.11.2016 - 06.12.2016 Общее заболевание | От 5 до 8 лет 80% | 9 | 5049,90 | 5049,90 | 0,00 | | 6 | 3366,60 | 3366,60 | 0,00 |
| 4 | декабрь | № 246779628516, серия, Мартын Наталья Ивановна, Пировская РБ | Жен | 16.11.2016 - 07.12.2016 Общее заболевание | Свыше 8 лет 100% | 22 | 8658,76 | 8658,76 | | | 22 | 8658,76 | 8658,76 | |
| | | Итого за декабрь | | | | 82 | 35459,64 | 35459,64 | 0,00 | | 76 | 32092,08 | 32092,08 | 0,00 |
| | | Итого: | | | | 82 | 35459,64 | 35459,64 | 0,00 | | 76 | 32092,08 | 32092,08 | 0,00 |