

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение –
Красноярское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Филиал №11

Ленина ул., д.246, с. Пировское, 663120
тел. (39166) 3-39-47, факс (39166) 3-39-47,
<http://r24.fss.ru>, E-mail: info_fil_11@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 06.12.2018
(дата)

№ 59 с/р

Тимошенко Нина Степановна – Главный специалист-уполномоченный
(Ф.И.О., должность лица, проводившего проверку)

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

(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 БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ПИРОВСКОГО РАЙОНА»,

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

регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

2411380166

код подчиненности

24111

код ИФНС

2454

ИНН

2431002084

КПП

243101001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

663120, ЛЕНИНА УЛ, Д. 36, ПИРОВСКОЕ С,
ПИРОВСКИЙ РАЙОН, КРАСНОЯРСКИЙ
КРАЙ

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

Место проведения выездной проверки:

1.1. по адресу места нахождения страхователя с. Пировское, ул. Ленина, 36.

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена с 05.12.2018, по 06.12.2018

На основании решения

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

----- от ----- № -----
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с -----
(дата)

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:

Директор ЮСУПОВА ОЛЬГА ЮРЬЕВНА
(наименование должности) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер МУХАМЕТЗЯНОВА СВЕТЛАНА
(наименование должности) БОРИСОВНА
(Ф.И.О.)

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

представленных следующих документов:

заявление страхователя в связи с обращением за выделением средств по ОСС на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством;

справка-расчет с Приложениями №1, №2;

приказы;

карточки сотрудников;

трудовые книжки;

табели учета использования рабочего времени;

расчетно-платежные ведомости;

листки нетрудоспособности;

расчеты пособий;

справки формы 182н с предыдущего места работы о начисленной заработной плате;

Положение об оплате труда;

штатное расписание;

учредительные документы;

сводные начисления заработной платы;

справка о постановке на учет в ранние сроки беременности;

документы, необходимые для предоставления отпуска по уходу за ребенком и назначения ежемесячного пособия по уходу за ребенком.

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

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

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

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 07.11.2018 по 07.11.2018,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 07.11.2018 № 42.
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения – ---- / ----

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

2. Настоящей проверкой установлено⁴:

Расходы на обязательное социальное страхование в проверяемом периоде осуществлялись в соответствии с Федеральным законом от 16.07.1999 г. №165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федеральным законом от 29.12.2006 г. №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, Положением об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 15.06.2007г. №375, Порядком и условиями назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.12.2009г. №1012н, Порядком выдачи листков нетрудоспособности, утвержденным приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н, и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

Пособие по временной нетрудоспособности и по беременности и родам

При проведении проверки проверены листки нетрудоспособности в количестве 7 шт. (перечень проверенных листков прилагается к Акту). При назначении и исчислении пособий по временной нетрудоспособности нарушений не выявлено. Назначение и исчисление пособий по временной нетрудоспособности и по беременности и родам осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Единовременное пособие при постановке на учет в ранние сроки беременности

Пособие назначено 754,16 руб, на основании справки о постановке на учет в ранние сроки беременности. Справка выдана КГБУЗ Пировская РБ, срок беременности при постановке на учет не превышает 12 недель. Нарушений не выявлено.

Получатель пособия:

Ф.И.О. получателя	Дата справки о постановке на учет в ранние сроки беременности	Сумма назначенного пособия (руб.)
Шенцова В.Н.	19.11.2018	754,16

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком

Проверена правильность суммы назначенного ежемесячного пособия по уходу за ребенком за проверяемый период. Правильность назначения и исчисления пособия проверена при проверках (камеральных с истребованием документов / выездных внеплановых), проведенных ранее.

4 Раздел заполняется в случае выявления нарушений

Пособие назначено на основании необходимых документов, в соответствии с Порядком и условиями назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития от 23.12.2009 №1012н.

Для назначения и выплаты ежемесячного пособия по уходу за ребенком предоставлены:

- заявления о предоставлении отпуска по уходу за ребенком;
- свидетельства о рождении детей, за которыми назначается уход;
- свидетельства о рождении предыдущих детей;
- справки с места работы (из органов ОСЗН не работающего) другого родителя о том, что он не использует отпуск по уходу за ребенком и не получает пособие;

Нарушений не выявлено. Получателями пособия являются:

Ф.И.О. получателя пособия	Ф.И. ребенка	Дата рождения ребенка	Период отпуска с / по	Первый / Второй ребенок	Размер пособия за полный календарный месяц
Трофимова А.В.	Трофимова Анастасия	07.09.2017	21.12.17 / 07.03.19	4	13726,23
Федорова А.В.	Федоров Богдан	22.10.2017	09.01.18 / 22.04.19	2	Минимальный 7541,58
Мамалига З.Д.	Мамалига Рада	22.11.2017	18.02.18 / 22.05.19	1	6144,09
Дудай В.А.	Дудай Дарина	08.08.2018	11.11.18 / 08.02.20	5	Минимальный 7541,58

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

1^{5,6}. Возместить страхователю сумму **92224,58** рублей.

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

3⁷. На основании п.3 ч.1 ст.11 Федерального закона от 16 июля 1999 г. №165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», части 4 статьи 4.2 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ 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.

4. С 01 июля 2017 года вступил в силу Федеральный закон от 01.05.2017 №86-ФЗ «О внесении изменений в ст.13 Федерального закона «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и в ст.59,78 Федерального закона «Об основах охраны граждан в РФ». Согласно внесенных изменений и дополнений листок нетрудоспособности выдается в форме документа на бумажном носителе или (с письменного

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

согласия пациента) формируется в виде электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинским работником и медицинской организацией. На момент проведения проверки страхователь не является участником системы информационного взаимодействия по обмену сведениями в целях формирования ЭЛН (электронный листок нетрудоспособности).

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 №11 ГУ – Красноярского РО Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу 663180, Красноярский край, г. Енисейск, ул.Бабкина, 19

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-уполномоченный Филиала №11 Государственного учреждения – Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации		ДИРЕКТОР МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ПИРОВСКОГО РАЙОНА»	
(должность, наименование территориального органа страховщика)		(должность, наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)	
	Тимошенко Нина Степановна		ЮСУПОВА ОЛЬГА ЮРЬЕВНА
(подпись)	(Ф.И.О.)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 1 листе получил
(кол-во приложений)

ДИРЕКТОР МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ПИРОВСКОГО РАЙОНА» ЮСУПОВА ОЛЬГА ЮРЬЕВНА

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

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

✓  _____ 06.12.2012
(подпись) (дата)

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»