

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 20.12.2019
(дата)

№ 294-Р

Гловановой Татьяной Александровной - главным специалистом-ревизором Государственного учреждения — Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя **МУНИЦИПАЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "РЫБИНСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"**,

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	<u>7610004242</u>
Код подчиненности	<u>76001</u>
Код ИФНС	<u>7610</u>
ИНН	<u>7610049151</u>
КПП	<u>761001001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>152903, БРАТЬЕВ ОРЛОВЫХ УЛ, дом 5, РЫБИНСК Г, РЫБИНСКИЙ Р-Н, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ</u>

за период с 01.01.2016 по 31.12.2016

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 152903, БРАТЬЕВ ОРЛОВЫХ УЛ, дом 5, РЫБИНСК Г, РЫБИНСКИЙ Р-Н, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ.

1.2. Проверка проведена с 9 декабря 2019 г. по 20 декабря 2019 г.

На основании решения заместителя управляющего Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны от 09.12.2019 № 4115.

На основании решения

_____ (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

(Ф.И.О.)

от

_____ (дата)

№

¹Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 7, ст. 781; № 30, ст. 3739; 2010, № 40, ст. 4969; № 50, ст. 6601; 2011, № 4, 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. 4153

²Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 29, ст. 3044; 1999, № 27, ст. 3299; 2000, № 27, ст. 2807; 2001, № 27, ст. 2807; 2002, № 27, ст. 2807; 2003, № 27, ст. 2807; 2004, № 27, ст. 2807; 2005, № 27, ст. 2807; 2006, № 27, ст. 2807; 2007, № 27, ст. 2807; 2008, № 27, ст. 2807; 2009, № 27, ст. 2807; 2010, № 27, ст. 2807; 2011, № 27, ст. 2807; 2012, № 27, ст. 2807; 2013, № 27, ст. 2807; 2014, № 27, ст. 2807; 2015, № 27, ст. 2807; 2016, № 27, ст. 2807

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

На основании решения

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

(Ф.И.О.)

ст. _____ № _____
(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)

ГЛЕБОВ АНДРЕЙ ЮРЬЕВИЧ
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер
(наименование должности)

Юмашева Вера Анатольевна — по 24.11.2017,
Будкина Ирина Николаевна — с 28.11.2017 по
настоящее время.
(Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов: листов нетрудоспособности, в том числе по беременности и родам, заявлений работников о назначении пособий, справок медицинских учреждений о постановке на учет в ранние сроки беременности, справок, выданных органами записи актов гражданского состояния (ЗАГС), для выплаты единовременных пособий при рождении детей и смерти работников, справок с места работы и копий трудовых книжек другого родителя, расчетов ежемесячных пособий по уходу за ребенком.

Выборочным методом проверены: приказы, кассовые и банковские документы, таблицы учета рабочего времени, расчетные листки, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, трудовые договоры, трудовые книжки.

(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.

Проверены расходы, отраженные страхователем в расчетах по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (Форма 4-ФСС) в проверяемом периоде на общую сумму **1 459 994,83 руб.**, в том числе:

Наименование расходов	2016	
	Количество случаев (выплат)	Сумма (руб.)
Пособие по временной нетрудоспособности	160	968 151,42
По беременности и родам	3	232 864,36
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности	3	1 707,13
Единовременное пособие при рождении ребенка	3	46 537,95
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком	34	205 456,69
Социальное пособие на погребение	1	5 277,28
ИТОГО:		1 459 994,83

1.5. В ходе выездной проверки были представлены все документы.

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

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась за период с 01.01.2013 по 31.12.2015,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 23.12.2016 № 210-Р
(дата)

Предыдущей выездной проверкой недостатков и нарушений не выявлено.

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

2. Настоящей проверкой установлено⁴:

Страхователем произведены расходы без нарушений требований законодательных и иных нормативных правовых актов.

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 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 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 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

Директор МУНИЦИПАЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "РЫБИНСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"

(должность, наименование территориального органа страховщика)

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


(подпись)

Голованова Татьяна Александровна
(Ф.И.О.)


(Ф.И.О.)



4
5
Раздел заполняется в случае выявления нарушений

6
Пункты 1 и 2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

7
Пункты 1 и 2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

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