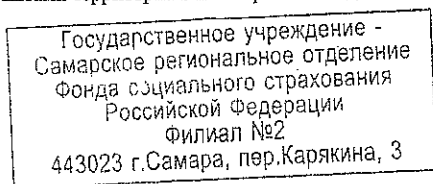


Приложение № 5  
к Порядку проведения выездных проверок страхователей  
по контролю за полнотой и достоверностью сведений

Штамп территориального органа Фонда



**Акт выездной проверки**

от «19» марта 2020 года

№ 50 / ПДС

Мною, Крюкова Тамара Людвиговна - Главный специалист-ревизор Филиала №2 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, на основании решения о проведении выездной проверки от «10» марта 2020 года №50/ ПДС директора Филиала №2 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации М.А. Овсеенко проведена выездная проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов страхователя: **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШКОЛА № 27 С УГЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТОВ" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА,**

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	6303000091
Код подчиненности	63021
ИНН	6313011428
КПП	631301001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	443112, ОБЛАСТЬ САМАРСКАЯ, ГОРОД САМАРА, ПОСЕЛОК УПРАВЛЕНЧЕСКИЙ, УЛИЦА ПАРИЖСКОЙ КОММУНЫ, 5А

за период с «01» января 2017 года по «31» декабря 2019 года.

Выездная проверка проведена на основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 № 294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2020 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными законами нормативно-правовыми актами Российской Федерации на основании плана проведения выездных проверок страхователей по контролю за полнотой и достоверностью сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов.

## 1. Общие положения:

1.1. Место проведения выездной проверки: 443112, ОБЛАСТЬ САМАРСКАЯ, ГОРОД САМАРА, ПОСЕЛОК УПРАВЛЕНЧЕСКИЙ, УЛИЦА ПАРИЖСКОЙ КОММУНЫ, 5А

1.2. Выездная проверка: начата «10» марта 2020 года, окончена «12» марта 2020 года.

На основании Решения о приостановлении выездной проверки от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_ / ПДС

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

(наименование территориального органа Фонда)

(Ф.И.О.)

выездная проверка была приостановлена.

На основании Решения о возобновлении выездной проверки от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_ / ПДС

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

(наименование территориального органа Фонда)

(Ф.И.О.)

выездная проверка была возобновлена.

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

Директор	ЛОВИЧКО КОНСТАНТИН ЕВГЕНЬЕВИЧ
Главный бухгалтер	МЕЛЬНИК ДАРЬЯ СЕРГЕЕВНА

1.4. документы к проверке представлены в полном объёме.

Выездная проверка проведена методом выборочной сверки сведений, содержащихся в представленных страхователем документах с имеющейся информацией у территориального органа Фонда: коллективный договор, положение об оплате труда, положение о премировании, штатное расписание, трудовые книжки, трудовые договора, приказы по кадрам, приказы по оплате труда, расчетные листки по заработной плате, табеля учета рабочего времени, расчетно-платежные ведомости по начислению заработной платы, платежные документы, справки о сумме заработка застрахованного лица, с места работы у других страхователей, заявления застрахованных лиц о выплате пособий, справки о постанове на учет в ранние сроки беременности, справки на рождение ребенка, выданные органами ЗАГСа, справка (справки) с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства) другого родителя о том, что пособие не назначалось и не выплачивалось, приказ о предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребёнком, копия свидетельства о рождении ребёнка, за которым осуществляется уход, копия свидетельства о рождении предыдущего ребёнка (детей), справка с места работы отца (матери, обоих родителей) или органов социальной защиты о том, что он (она, они) не использует указанный отпуск и не получает пособия, листки нетрудоспособности, соответствие данных бухгалтерского учета организации и сведений предоставленных в Фонд.

## 2. Настоящей проверкой установлено:

В связи с неполнотой (недостоверностью) предоставленных страхователем сведений):

- о размере среднего заработка для исчисления соответствующего вида пособия:

назначение и выплата пособий в 2017- 2019 годах страхового обеспечения по обязательному

социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат застрахованным лицам производилась с нарушением:

**В нарушение ст.14 п. 5 ФЗ РФ №255-ФЗ от 29.12.2006 г. «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»**(в ред.), излишне начислено 2219 рублей 22 копейки, оплачены дни, не приходящие на период временной нетрудоспособности, согласно расчетного листка за этот период оплачены рабочие дни, см. приложение №1.

**В нарушение приказа №624 от 29.06.2011г. Министерства здравоохранения социального развития РФ «Порядок выдачи листков нетрудоспособности»**(в ред.), излишне начислено 1812 рублей 43 копейки, в том числе:

п. 56 – 1479 рублей 48 копеек, испорченный бланк, при заполнении листка нетрудоспособности медицинской организации допущено исправление

п.13 абз. 3 – 332 рубля 95 копеек, периодичность продления листка нетрудоспособности по решению врачебной комиссии более 15 календарных дней, см. приложения №1..

**В нарушение п. 22 Приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.12.09г. №1012н «Порядок и условия назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей»**( в ред.), излишне начислено 613 рублей 54 копейки, отсутствует справка из женской консультации либо другой медицинской организации, поставившей женщину на учет в ранние сроки беременности, см. приложение № 3.

в связи с чем:

2.1. Территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации, излишне понесены расходы в связи:

2.1.1. с назначением и выплатой застрахованным лицам:

- пособия по временной нетрудоспособности в сумме 4031 рубль 65 копеек, (см. Приложение № 1 к настоящему акту проверки);

- единовременного пособия женщинам, вставшим на учёт в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности в сумме 613 рублей 54 копейки, (см. Приложение № 3 к настоящему акту проверки);

Общая сумма расходов, излишне понесённых территориальным органом Фонда в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений составила 4645 рублей 19 копеек.

3. По результатам настоящей проверки страхователю предлагается:

3.1. На основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2020 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» возместить расходы, излишне понесенные территориальным органом страховщика в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений в сумме 4645 руб. 19 коп. на расчетный счет территориального органа Фонда по следующим реквизитам:

**Получатель: УФК по Самарской области (Государственное учреждение - Самарское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации л/с 04424С42000);**

**ИНН 6315801679;**

**КПП 631501001;**

**ОКТМО 36701310;**

**Банк: Отделение Самара г. Самара;**

является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

Экземпляр настоящего акта на 5 листах с 2 приложениями на 2 листах и уведомлением в акте о времени и месте рассмотрения материалов настоящей выездной проверки получил:

**ДИРЕКТОР**

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

*(подпись)*

**ЛОВИЧКО К.Е.**

*(расшифровка подписи)*

«  » \_\_\_\_\_ 20   года

БИК: 043601001;

р/с: 40101810822020012001.

В назначении платежа обязательно указать: «КБК 393... В Филиал №2 ГУ-СРО ФСС РФ».

**КБК 39311302997076000130**

В назначении платежа указать: «Возврат излишне понесенных страховщиком расходов на выплату страхового обеспечения за период с 01.01.2017\_по 31.12.2019 согласно акта выездной проверки от «14» апреля 2020 г.» №50/ПДС.

К настоящему акту составлено 2 приложения на 2 листах, которые является его неотъемлемой частью:

- Приложение № 1 «Таблица излишне понесённых территориальным органом Фонда расходов на выплату пособия по временной нетрудоспособности, в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений» на 1 листе;

- Приложение № 3 «Таблица излишне понесённых территориальным органом Фонда расходов на выплату единовременного пособия женщинам, вставшим на учёт в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений» на 1 листе;

К настоящему акту приложены заверенные копии документов на 4 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющих, страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал №2 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации 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 копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день считая с даты отправки заказного письма.

Подписи должностных лиц, проводивших проверку: Филиал №2 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

Гл. специалист- ревизор Т.Крюкова Крюкова Т.Л. 19.03.2020

Подписи должностных лиц страхователя:

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
"ШКОЛА № 27 С УГЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТОВ"  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА**

Директор  
(должность)

Ловичко К.Е.  
(расшифровка подписи)

19.03.2020  
(дата)

Место печати страхователя (при наличии)



В соответствии с пп. 8.1. п. 1 ст. 18 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» материалы выездной проверки и возражения, представленные страхователем будут рассматриваться «14» апреля 2020 года в 10 часов на территории страховщика:

Филиал №2 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: ул.Карякина, 3

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не