

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 21.03.2018 г.
(дата)

№ 14-Р

Афоньчева Галина Григорьевна - 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 №5 СЕРПАНТИН"**,

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	<u>7609093402</u>
Код подчиненности	<u>76001</u>
Код ИФНС	<u>7609</u>
ИНН	<u>7609027795</u>
КПП	<u>760901001</u>

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 152150, ЮБИЛЕЙНАЯ УЛ, д. 5, РОСТОВ 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: 152153, РФ, Ярославская обл., г. Ростов, ул. Ленинская, д. 56.

1.2. Проверка проведена с 5 февраля 2018 г. по 21 марта 2018 г.

На основании решения и.о. управляющего Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны от 05.02.2018 г. № 80

На основании решения

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

(Ф.И.О.) от _____ (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

выездная проверка была приостановлена с

_____ (дата)

На основании решения

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

_____ (Ф.И.О.)

от _____

_____ (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:

_____ Заведующая

_____ (наименование должности)

_____ Новикова Наталья Валентиновна

_____ (Ф.И.О.)

По договору о ведении бухгалтерского учета от января 2014 г. без даты ответственным за состояние и ведение бухгалтерского учета является главный бухгалтер «Центра обслуживания образовательных учреждений» Федотова О.В., право второй подписи при оформлении бухгалтерских документов, в том числе платежных имеет Федотова О.В.

С 02.03.2015 г. по договору на бухгалтерское обслуживание финансово – хозяйственной деятельности от 2 марта 2015 г. без номера ответственным за состояние и ведение бухгалтерского учета является директор муниципального учреждения «Центр обслуживания образовательных учреждений» Белкина Елена Юрьевна, право второй подписи при оформлении бухгалтерских документов, в том числе платежных имеет Белкина Елена Юрьевна. На период отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком Белкиной Елены Юрьевны с 01.08.2016 г. директор муниципального учреждения «Центр обслуживания образовательных учреждений» - Фролова Алена Николаевна.

_____ (Ф.И.О.)

_____ Главный бухгалтер

_____ (наименование должности)

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: Главная книга 2015 год, 2016 год, Расчеты 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 так же по расходам на выплату страхового обеспечения (форма — 4 ФСС), сводные ведомости по заработной плате, приказы, трудовые договора, штатные расписания, табеля учета рабочего времени, листки нетрудоспособности, лицевые счета, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, справки о сумме заработка за два календарных года, предшествующих году прекращения работы (службы, иной деятельности) других страхователей, трудовые книжки, документы по назначению и выплате ежемесячных пособий по уходу за ребенком, документы по назначению и выплате единовременных пособий, документы на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами.

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.

В ходе проведения проверки проверены расходы по обязательному социальному страхованию,

осуществленные страхователем за счет средств Фонда социального страхования РФ в период с 1 января 2015 г. по 31 декабря 2016 г. на сумму 1046361,64 рублей, в том числе:

- 96 листов нетрудоспособности на сумму 654454,51 руб., в том числе: по временной нетрудоспособности 88 листов нетрудоспособности на сумму 257447,75 руб., по беременности и родам 8 листов нетрудоспособности на сумму 397006,76 руб.;
- 7 единовременных пособий женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности на сумму 3957,93 руб.;
- 6 единовременных пособий при рождении ребенка на сумму 90031,35 руб.;
- ежемесячные пособия по уходу за ребенком (6 получателей) на сумму 289485,82 руб.;
- социальное пособие на погребение на сумму 5277,28 руб.;
- оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми инвалидами на сумму 2423,00 руб.;
- страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми инвалидами в сумме 731,75 руб.

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 _____ по _____,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от _____ № _____,
(дата)

Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

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

2. Настоящей проверкой установлено⁴:

2.1. В отдельных случаях, при расходовании средств Фонда социального страхования РФ требования действующих нормативных документов не выполнялись или применялись не правильно. В результате страхователем допущено неправомерных расходов средств ФСС РФ на сумму **3416,44руб.**

2.1.1 Согласно части 1 статьи 6 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» с внесенными в него изменениями (далее по тексту - Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ) пособие по временной нетрудоспособности при утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы выплачивается застрахованному лицу за весь период временной нетрудоспособности до дня восстановления трудоспособности. В нарушение данного нормативного акта страхователем начислено и выплачено пособие по временной нетрудоспособности Извековой Е.В. за дни, когда согласно табеля учета рабочего времени за январь 2016 г. Извекова Е.В. работала и ей начислялась заработная плата согласно приказа от 20.01.2016 г. № 18 к «О замещении» (копия приказа и табеля учета рабочего времени прилагаются к акту). По этой причине не принимаются к зачету расходы, произведенные страхователем на выплату пособия по временной нетрудоспособности Извековой Е.В. на сумму **1236,08 руб.** (приложение № 2).

2.1.2. Согласно части 1 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ пособия по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячное пособие по уходу за ребенком исчисляются исходя из среднего заработка застрахованного лица, рассчитанного за два календарных года, предшествующих году наступления временной нетрудоспособности, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком, в том числе за время работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей).

В нарушение данного нормативного исчислялись пособия по временной нетрудоспособности Новиковой Н.В. Согласно справки о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений за два календарных года, предшествующих году прекращения работы (службы, иной деятельности) или году обращения за справкой о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений, и текущий календарный год, на которую были начислены страховые взносы, и о количестве календарных дней, приходящихся в указанном периоде на периоды временной нетрудоспособности, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком, период освобождения работника от работы с полным или частичным сохранением заработной платы в соответствии с законодательством Российской Федерации, если на сохраняемую заработную плату за этот период страховые взносы в Фонд социального страхования Российской Федерации не начислялись от 30 апреля 2014 г. № 2 (форма № 182н), выданной Администрацией Ростовского муниципального района Ярославской области сумма заработной платы, иных выплат и вознаграждений, на которые были начислены страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за 2014 год Новиковой Н.В. составила 70554,41 руб., страхователем пособия исчислялись из суммы заработной платы, иных выплат и вознаграждений за 2014 год - 74554,41 руб. По этой причине излишне начислено пособий по временной

нетрудоспособности Новиковой Н.В. за счет средств Фонда в сумме **115,08 руб.**, за счет средств страхователя в сумме 32,88 руб. (приложение № 2).

2.1.3. Согласно пункта 5 раздела I Порядка выдачи листков нетрудоспособности, утвержденного Приказом от 29 июня 2011 г. N 624н МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «Выдача и продление листка нетрудоспособности осуществляется медицинским работником после осмотра гражданина и записи данных о состоянии его здоровья в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного, обосновывающей необходимость временного освобождения от работы».

В нарушение данного нормативного акта Смирновой С.В. 03.04.2015 выдан ГБУЗ ЯО Ростовская ЦРБ листок нетрудоспособности № 162139566698, являющего продолжением листка нетрудоспособности № 162139511427 выданного ГБУЗ ЯО Ростовская ЦРБ 24.03.2015 г. согласно которого Смирнова С.В. освобождена от работы с 24.03.2015 г. по 02.04.2015 г.

Согласно первичного листка нетрудоспособности № 162139511427 осмотр Смирновой С.В. медицинским работником был осуществлен 02.04.2015 г., следовательно дата выдачи продления листка нетрудоспособности № 162139566698 должна соответствовать записи данных о состоянии здоровья Смирновой С.В. в медицинской карте амбулаторного больного, обосновывающей необходимость временного освобождения от работы 02.04.2015 г., а не 03.04.2015 г.

По этой причине сумма начисленного пособия по временной нетрудоспособности Смирновой С.В. в размере **2065,28 руб.** по листку нетрудоспособности № 162139566698, выданного ГБУЗ ЯО Ростовская ЦРБ в нарушение пункта 5 раздела I Порядка выдачи листков нетрудоспособности, утвержденного Приказом от 29 июня 2011 г. N 624н МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ не принимается к зачету (копии листков нетрудоспособности прилагаются к акту, приложение №2).

Страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 3416,44 рублей

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 3416,44 рублей, в том числе:

апрель	2015	г.	2065,28	рублей.
сентябрь	2015	г.	49,32	рублей.
январь	2016	г.	1236,08	рублей.
август	2016	г.	65,76	рублей.

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

В ходе проведения проверки суммы излишне начисленных пособий в размере 1351,16 руб. были внесены получателями пособий в кассу организации (копии документов прилагаются к акту).

Данные суммы не могут признаваться объектом обложения страховыми взносами в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования».

На сумму расходов 2065,28 руб., произведенных страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию рекомендуется доначислить страховые взносы в сумме 59,87 руб.

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

Приложение: на 2-х листах к экземпляру страхователя
листах к экземпляру Государственного учреждения –
Ярославского регионального отделения Фонда
на 7-ми социального страхования Российской Федерации

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 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

(должность, наименование территориального органа страховщика)



(подпись)

Афоннычева Галина Григорьевна

(Ф.И.О.)

Заведующая МУНИЦИПАЛЬНЫМ ДОШКОЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ "ДЕТСКИЙ САД №5 СЕРПАНТИН"

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


(подпись) Новикова Наталья Валентиновна (Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов



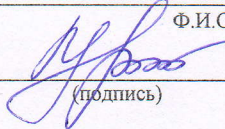
Экземпляр настоящего акта с одним приложением на 2-х листах получила.
(кол-во приложений)

Заведующая МУНИЦИПАЛЬНЫМ ДОШКОЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ "ДЕТСКИЙ САД №5 СЕРПАНТИН"

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

Новикова Наталья Валентиновна

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


(подпись)

21.03.2018 г.

(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)

8

Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя) от получения акта

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.

Актом выездной проверки проводится проверка соблюдения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

№ _____

Исполнитель: Ирина Юрьевна Громова - главный специалист-ревизор Государственного учреждения «Фонд социального страхования Российской Федерации» областного территориального управления Фонда социального страхования по обязательному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством Государственного учреждения «Детский сад № 10 «Солнышко»

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика: 780701001

Код субъекта Российской Федерации: 78001

Код района: 78001

Код города: 78001

Код населенного пункта: 78001

Адрес места нахождения страхователя (работодателя): 152110, Калининская обл., г. Рыбинск, ул. Кавказская, д. 12, ООО «АВИАСТРОИТЕЛЬ»

И дата: 01.01.2015 г.

Согласно проверке проводимой в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 225-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» ст. 30. Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» в ином установленном законодательством Российской Федерации социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Место проведения выездной проверки: 152110, Калининская обл., г. Рыбинск, ул. Кавказская, д. 12.
2. Проверка проведена с 01 января 2015 г. по 01 января 2015 г.

Начальник территориального управления Фонда социального страхования Калининской области Барышова Татьяна Александровна от 01.01.2015 г. № 20

На основании результатов проверки:
