ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25.01.17 № 10

Государственное учреждение-
Ставропольское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
ФИЛИАЛ № 8

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 30.11.2018 (дата) № 563

Полосинова Диана Абдуловна, Главный специалист-ревизор филиала № 8 Государственного учреждения - Ставропольского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провел(а) выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 20» ПРЕДГОРНОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	2618009963,
Код подчиненности	26181,
Код ИФНС	2650
ИНН	2618019872,
КПП	261801001,
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	357360, РФ, Ставропольский край, Предгорный р-н, Санамер п, Тельмана ул, д. 58,

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. 26[16] 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. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки 357360, РФ, Ставропольский край, Предгорный р-н, Санамер п, Тельмана ул, д. 58

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

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

1.2. Проверка проведена с 28.11.2018, по 29.11.2018

На основании решения Директор филиала
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

С.А.Ковалев от №
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____.
(дата)

На основании решения Директор филиала
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

С.А.Ковалев 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:

Руководитель	И.В. Лефтерова
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
Главный бухгалтер	Не предусмотрен
(наименование должности)	(Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов:
- для получения пособия по временной нетрудоспособности (листок нетрудоспособности, справка-расчет (справки формы 4 н или 182 н (при расчете пособия по данным предыдущего страхователя);
- для получения пособия по беременности и родам (заявление на отпуск по беременности и родам, приказ на отпуск по беременности и родам, листок нетрудоспособности, справка-расчет пособия (справки формы 4 н или 182 н (при расчете пособия по данным предыдущего страхователя, наличие исключаемых дней);
- для получения единовременного пособия при рождении ребенка (заявление, справка о рождении ребенка, справка с места работы другого родителя (из органов УТиСЗН, копия трудовой книжки) о неполучении им данного пособия;
- для получении ежемесячного пособия по уходу за ребенком до полутора лет (заявление на отпуск по уходу за ребенком до полутора лет; заявление о назначении и выплате пособия по уходу за ребенком до полутора лет; приказ на предоставление отпуска по уходу за ребенком до полутора лет; свидетельство о рождении ребенка (предыдущего ребенка (детей); справка с места работы другого родителя (из органов УТиСЗН, копия трудовой книжки) о не получении им данного пособия; справка-расчет ежемесячной суммы пособия (справки формы 4 н или 182 н (при расчете пособия по данным предыдущего страхователя) наличие исключаемых дней;
- трудовые книжки, трудовые договора получателей пособий;
- документы, подтверждающие выплату пособий
(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:
(указываются виды непредставленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.06.2016 (дата) по 31.12.2016 (дата),

акт выездной проверки от 21.06.2018 г. № 252.

3 Заполняется для организаций

(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены

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

2. Настоящей проверкой установлено[4]:

Страхователем не доплачено пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет Лефтеровой М.С. в размере 511,91 руб.

(указываются конкретные нарушения)

страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтверждённые документами в установленном порядке, в сумме 0,00 рублей.

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

3.1[5],[6]. Возместить страхователю сумму 158172,27 рублей.

3.2[6]. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 0,00 рублей.

3.3[7]. 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:

_____ _____ г. _____ рублей.

_____ _____ г. _____ рублей .

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

Приложение: на _____ листах.

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 8 Государственного учреждения – Ставропольского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу 357700, г. Кисловодск, ул. Боргустанская 47а

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

---

4 Раздел заполняется в случае выявления нарушений

5 Пункты 3.1 и 3.2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

6 Пункты 3.1 и 3.2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

7 Пункты 3.2 и 3.3 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

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-ревизор Филиал № 8 Государственного учреждения - Ставропольского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации	МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 20» ПРЕДГОРНОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
(должность, наименование территориального органа страховщика)	(должность, наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)
Полосинова Диана Абдуловна	
(подпись) (Ф.И.О.)	(подпись) (Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил
(кол-во приложений)

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

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

_____ _____
(подпись) (дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется[9].

Направить настоящий акт по почте.

_____ _____
(подпись лица, проводившего выездную проверку) (дата)

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.[10]

---

8 Пункт 4 статьи 26[19] Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

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

10 Пункт 4 статьи 26[19] Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»