

ФИЛИАЛ № 6

Форма 1

ул. Пономарева, д.24, г. Ишим,
Тюменская область, 627750
Телефон:(34551) 2-37-31, 2-30-25
Телефакс:(34551) 7-96-78, 2-30-46
E-mail: fil6@ro72.fss.ru
www.r72.fss.ru

№ _____
На 4580 от 14.11.2019
4728 05.12.2019

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 11.12.2019

№ 455 с/с

Нестерова Евгения Александровна - старший специалист 1 разряда

(Ф.И.О., должность, лица, проводившего проверку)

Филиала №6 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

провел(а) выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового
обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГОЛЬШМАНОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 1»

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

7206010063

Код подчиненности

72061

Код ИФНС

7205

ИНН

7214005721

КПП

722001001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) / адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица

627302, ОБЛАСТЬ ТЮМЕНСКАЯ,
РАЙОН ГОЛЬШМАНОВСКИЙ,
РАБОЧИЙ ПОСЕЛОК ГОЛЬШМАНОВО,
УЛИЦА САДОВАЯ, 72

за период с 01.01.2019 по 30.11.2019

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

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.

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
627302, ОБЛАСТЬ ТЮМЕНСКАЯ, РАЙОН ГОЛЫШМАНОВСКИЙ, РАБОЧИЙ ПОСЕЛОК
ГОЛЫШМАНОВО, УЛИЦА САДОВАЯ, 72

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена с «10» декабря 2019 по «11» декабря 2019

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:

Руководитель

(наименование должности)

АГЕЕВА ЛИЛИЯ ПЕТРОВНА

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

ЛЕОНИЮК НАТАЛЬЯ

ВЛАДИМИРОВНА

(Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена _____
выборочным _____ методом
(ежедневным, выборочным)

проверки представленных следующих документов:

- листки нетрудоспособности и их расчеты - 160 л/н;
- листки нетрудоспособности по беременности и родам и их расчеты – 1 л/н;
- документы на выплату пособий в ранние сроки беременности – 1 выплата;
- документы на выплату ежемесячного пособия по уходу за ребенком – 20 выплат.

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

документы предоставлены в полном объеме

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

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 23.10.2018 по 24.10.2018,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 24.10.2018 № 293 с/с.
(дата)

² Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 27, ст. 4183.

³ Заполняется для организаций.

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения – нарушения отсутствуют

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений - указывается их существо))

2. Настоящей проверкой установлено ⁴:

По данным о расходах на выплату страхового обеспечения, содержащимся в расчетах, представленных в налоговый орган за период с 01.01.2019 по 30.11.2019, страхователем произведены расходы на выплату страхового обеспечения в сумме 1713315,95 руб., в том числе по видам пособий:

- пособие по временной нетрудоспособности 1363409,55 рублей, в кол-ве 160 л/н/1496дн;
- пособие по беременности и родам 130258,80 рублей, в кол-ве 1л/н/140дн.;
- единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности 753,81 рублей, в кол-ве 1 выплата;
- ежемесячное пособие по уходу за ребенком 218893,79 рублей, в кол-ве 20 выплат.

В ходе проверки установлено наличие всех подлинных документов. Пособия исчислены в соответствии с действующим законодательством. Листки нетрудоспособности оформлены в соответствии с Приказом №624н от 29.06.2011 «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности». Пособия выплачены в полном объеме, что подтверждено кассовыми и платежными документами.

В ходе проведения проверки установлено следующее:

В листках нетрудоспособности с кодом «04» (несчастный случай на производстве) на имя Глухарева Виктора Анатольевича : л/н №330746704506 (продолжение л/н №330745990531) за период с 23.12.2018 по 10.01.2019 на 19 календарных дней в размере 8018,95 руб., л/н №330746927266 (продолжение л/н №330746704506) за период с 11.01.2019 по 12.02.2019 на 33 календарных дня в размере 13927,65 руб. и л/н №341517953046 (продолжение л/н №330746927266) за период с 13.02.2019 по 22.02.2019 на 10 календарных дней в размере 4220,50 руб., отраженные в своде выплат за счет ФСС за январь 2019г., страхователь указал сумму 8018,95 руб., и отраженные в своде выплат за счет ФСС за март 2019г., страхователь указал суммы 13927,65 руб. и 4220,50руб. соответственно, и отраженные в расходах по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за январь 2019г. и март 2019г. соответственно , что привело к увеличению размера расходов за счет средств фонда социального страхования за 1 квартал 2019 г. на общую сумму 26167,10 руб.

Согласно ст. 8 п. 1 Федерального закона от 24.07.1998 N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" пособия по временной нетрудоспособности, назначаемого в связи с несчастным случаем выплачиваются за счет средств на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

В период проведения внеплановой выездной проверки на правильность расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователем самостоятельно была исправлена ошибка: внесены исправления в бухгалтерский учет (уменьшена сумма расходов на цели обязательного социального страхования за счет Фонда Социального Страхования в размере 26167,10 руб., в том числе январь 2019г.- 8018,95 руб. и март 2019г.-18148,15 руб.) и сдана уточненная (корректирующая № 1) декларация РСВ за 1 квартал 2019 г., уменьшающая сумму расходов на цели обязательного социального страхования за счет Фонда Социального Страхования в размере 26167,10 руб., в том числе за январь 2019г. – 8018,95 руб. и за март 2019г.- 18148,15 руб.

⁴ Раздел заполняется в случае выявления нарушений.

После предоставления уточненной (корректирующей № 1) декларации РСВ за 1 квартал 2019 г. по данным о расходах на выплату страхового обеспечения, содержащимся в расчетах, представленных в налоговый орган за период с 01.01.2019 по 30.11.2019, страхователем произведены расходы на выплату страхового обеспечения в сумме 1687148,85 руб., в том числе по видам пособий:

- пособие по временной нетрудоспособности 1337242,45 рублей, в кол-ве 157 л/н/1434дн;
- пособие по беременности и родам 130258,80 рублей, в кол-ве 1л/н/140дн.;
- единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности 753,81 рублей, в кол-ве 1 выплата;
- ежемесячное пособие по уходу за ребенком 218893,79 рублей, в кол-ве 20 выплат.

(указываются конкретные нарушения)

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

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

3.1^{5,6}. Возместить страхователю сумму _____ 590943 рублей 92 коп.

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

3.3⁷. 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 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 №6 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу г. Ишим, ул. Пономарева, 24

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

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.

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)

Филиал №6 Государственного учреждения -
Тюменского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской
Федерации

(должность, наименование территориального органа страховщика)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГОЛЫШМАНОВСКАЯ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 1»

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

Нестерова Евгения
Александровна - старший
специалист 1 разряда

(Ф.И.О.)

АГЕЕВА ЛИЛИЯ
ПЕТРОВНА

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил.

(кол-во
приложений)

ДИРЕКТОР АГЕЕВА ЛИЛИЯ ПЕТРОВНА, МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ГОЛЫШМАНОВСКАЯ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 1»

(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 уклоняется⁹.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

Примечание

Акт камеральной 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».