

**Филиал № 9 Государственного учреждения -
Челябинского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации**
456870, Челябинская область, г.Кыштым, ул.Ленина,
д.5

тел. (35151) 4-06-34, факс (35151) 4-06-32
e-mail: d_fil_12@ro74.fss.ru

Приложение № 1
к приказу
Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25.01.2017 № 10

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 24.09.2021
(дата)

№ 74092160001144

Лошенко Анна Витальевна

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку

Главный специалист

с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

филиала № 9 Государственного учреждения - Челябинского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проверке)

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 БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"СТАНЦИЯ ЮНЫХ ТЕХНИКОВ"

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	<u>7417001578</u>
Код подчиненности	<u>74091</u>
Код ИФНС	<u>7413</u>
ИНН	<u>7422023150</u>
КПП	<u>741301001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>456784, ЕРМОЛАЕВА УЛ, д. 26, ОЗЕРСК Г, ЧЕЛЯБИНСКАЯ ОБЛ</u>

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 об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки

Территория страхователя, ЕРМОЛАЕВА УЛ, д. 26, ОЗЕРСК Г, ЧЕЛЯБИНСКАЯ ОБЛ
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена с 01.09.2021 по 23.09.2021.
(дата) (дата)

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)	ПЧЕЛИН ВИКТОР ПАВЛОВИЧ (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер (наименование должности)	АБЕЛИНЦЕВА ЛЮДМИЛА ВАСИЛЬЕВНА (Ф.И.О.)

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

проверки представленных следующих документов:

(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 _____ по _____,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от _____ № _____.
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения

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

2. Настоящей проверкой установлено <4>:

Страхователем произведены расходы на выплату страхового обеспечения на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в проверяемом периоде 01.01.2018 - 31.12.2020 гг.:

Год	Пособие по временной нетрудоспособности	Пособие по беременности и родам	Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет на ранних сроках беременности	Единовременное пособие при рождении ребенка	Ежемесячное пособие по уходу за ребенком	Возмещение расходов на оплату 4 выходных для ухода за детьми инвалидами	Возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению или возмещение расходов на выплату социального пособия на погребение	Всего
2018	170 578,44	0,00	0,00	0,00	4 581,34	0,00	7 411,70	182 571,48
2019	181 776,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181 776,06
2020	146 340,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146 340,11

Для проверки предоставлены следующие документы: листки нетрудоспособности с расчетом пособия, заявление на предоставление отпуска и назначении пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет, приказ о предоставлении отпуска и назначении пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет, расчет пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет, свидетельство о рождении ребенка, справки от второго родителя о том, что пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет не назначалось и не выплачивается, справки с предыдущего места работы по форме 182-н, заявление о выплате социального пособия на погребение, справка ЗАГС о смерти, карточка Т-2, лицевые счета сотрудников, табели учета рабочего времени, трудовые договоры, трудовые книжки, платежные документы, подтверждающие фактическую выплату пособий- платежные поручения с приложением реестров перечисляемой в банк зарплаты. Документы представлены в виде оригиналов.

1. Проверка правильности назначения и выплаты пособий по государственному социальному страхованию Пособие по временной нетрудоспособности.

За период с 01.01.2018-31.12.2020 согласно предоставленной отчетности расходы страхователя по временной нетрудоспособности составляют в сумме 498694,61 рублей по 51 страховым случаям. Данные бухгалтерского учета соответствуют данным предоставленной отчетности за проверяемый период. Проверка правильности оформления и выдачи листков временной нетрудоспособности проведена сплошным методом. Нарушений «Порядка выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности», утвержденного Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29.06.2011 № 624н, Приказом Министерства здравоохранения РФ от 01.09.2020 № 925н не выявлено. За период с 01.01.2018 по 31.12.2020 выборочным методом проверено правильность начисления 30 листков нетрудоспособности на сумму 207649,89 рублей за счет средств Фонда социального страхования.

В нарушение ст. 14 ФЗ № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и постановления Правительства № 375 (Положение об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по

беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством от 15 июня 2007 г. N 375, п.11(1)) по листкам нетрудоспособности из Приложения № 1 Шашковой А.С., Андроновой М.И., Наджарьян Г.Н., Разгуляева А.С., Хусаиновой И.Д., Ширшова Р.С., Дудиновой Л.В., Сафоновой Э.Н. при расчете пособия по временной нетрудоспособности страхователь не применил районный коэффициент, следовало среднедневной заработок определить из минимального размера оплаты труда с учетом районного коэффициента. В связи с этим установлена недоплата. Данные по назначению и выплате пособия приведены в Приложении №1 к акту выездной проверки.

В ходе камеральной проверки не выявлено случаев пересечений периодов между выплатами по электронным реестрам застрахованных лиц возраста 65 лет и старше и другими листками нетрудоспособности этих сотрудников и повторных предъявлений пособий в связи с их оплатой в рамках прямых выплат в 2021 году.

2. Проверка правильности назначения и выплаты пособий по государственному социальному страхованию Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет. За период с 01.01.2018 по 31.12.2020 согласно предоставленной отчетности было назначено 1 выплата в сумме 4581,34 рублей за период с 01.01.2018 по 23.01.2018 за счет средств Фонда социального страхования Гафаровой Е.В. по уходу за Гафаровым Тимуром д.р.23.07.2016. Данные бухгалтерского учета соответствуют данным предоставленной отчетности за проверяемый период. Получатель пособия в проверяемом периоде находилась в отпуске по уходу за ребенком, к исполнению трудовых обязанностей не приступала. При проверке документов, подтверждающих правомерность и обоснованность расходов, произведенных на выплату данного вида пособия, установлено, что пособие назначено и выплачено в соответствии с Федеральным законом "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей" от 19.05.1995 г. № 81-ФЗ (с изменениями и дополнениями), разделом VI Приказа Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.12.2009 №1012н «Об утверждении Порядка и условий назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей».

3. Проверка правильности назначения и выплаты пособий по государственному социальному страхованию социальное пособие на погребение За период с 01.01.2018-31.12.2020 согласно предоставленной отчетности за счет средств Фонда социального страхования была назначена 1 выплата в сумме 7411,70 руб . Данные бухгалтерского учета соответствуют предоставленной отчетности за проверяемый период. Пособие назначено в связи со смертью сотрудника предприятия Наджарьян Г.Н., предоставлена справка о смерти от 25.04.2018 № 393 по заявлению сына сотрудника о выплате пособия. Дата смерти 22.04.2018. Пособие назначено и выплачено в соответствии с Федеральным законом «О погребении и похоронном деле» от 12.01.1996 № 8-ФЗ (с изменениями и дополнениями, внесенными Федеральным законом от 28.06.1997 № 91-ФЗ. Нарушений нет.

Пособия выплачены платежными поручениями согласно реестра банковских документов за 01.01.2018-31.12.2020 года.

(указываются конкретные нарушения)

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

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

3.1 <5>, <6>. Возместить страхователю сумму _____ 3 432,95 _____ 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:

Период (месяц, год)	Сумма (руб.)
---------------------	--------------

Приложение:

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

Филиал № 9 Государственного учреждения - Челябинского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)

по адресу РФ, Челябинская обл., г. Кыштым, ул. Ленина, 5

(адрес территориального органа страховщика)

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 с даты отправления заказного письма. <8>

Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего проверку
Главный специалист филиала № 9 Государственного учреждения
- Челябинского регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации

(должность, наименование территориального органа страховщика)

Лошенко Анна Витальевна

(подпись)

(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения), индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)

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

(подпись)

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 6 листах получил.
(количество приложений)

✓ директор В.А. Гусев
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

✓ _____
(подпись) _____
(дата)

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

<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.

<3> Заполняется для организаций.

<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 выездная 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.

<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".