

Решение
о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию на
случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 09.07.2018
(дата)

№ 59

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»¹ и статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»² (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ)

Заместитель директора

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Филиала № 4 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Л.Е. Алферова
(Ф.И.О.)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая, ~~повторная~~, в связи с обращением страхователя ~~не~~ ~~выделением средств~~, в связи с ликвидацией (реорганизацией), в связи поступлением жалобы от ~~застрахованного лица~~ (ненужное зачеркнуть) правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ
"РОСИНКА" ГОРОДА ПЕРВОУРАЛЬСКА",
ГАУ "ЦСПСИД "РОСИНКА" Г.ПЕРВОУРАЛЬСКА"

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

регистрационный номер
в территориальном органе страховщика
код подчиненности
ИНН
КПП

6604600180

66041

6625019327

662501001

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

ул. Советская, д.5, Первоуральск г.,
Свердловская обл., РФ, 623100

основание проведения выездной проверки согласно плана выездных проверок

(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ в случае проведения повторной выездной проверки: «в соответствии с подпунктом 1 пункта 26 статьи 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ в порядке контроля вышестоящим органом страховщика за деятельностью территориального органа страховщика, проводившего проверку (указывается наименование территориального органа страховщика, проводившего проверку)» или «в соответствии с пунктом 2 части 26 статьи 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ в случае представления страхователем уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного»)

за период с 01.01.2015
(дата)

по 31.12.2016
(дата)

¹Собрание 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

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

2. Поручить проведение выездной проверки

Барановой Оксане Леонидовне - главному специалисту - ревизору

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы территориального органа страховщика)

Филиала № 4 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Заместитель директора

(должность, руководитель (заместитель руководителя)
территориального органа страховщика)



(подпись)

Л.Е. Алферова

(Ф.И.О.)

Место печати территориального
органа страховщика



С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

директор И.Б. Ахматова

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

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



(подпись)

09.07.2018

(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

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 28.09.2018

№ 59

Барановой Оксаной Леонидовной - главным специалистом - ревизором,
(Ф.И.О., должность, лица, проводившего проверку)

Филиала № 4 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТАМ
"РОСИНКА" ГОРОДА ПЕРВОУРАЛЬСКА",
ГАУ "ЦСПСИД "РОСИНКА" Г.ПЕРВОУРАЛЬСКА"

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

Регистрационный номер в территориальном органе
страховщика

6604600180

Код подчиненности

66041

Код ИФНС

6684

ИНН

6625019327

КПП

662501001

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

ул. Советская, д.5, Первоуральск г.,
Свердловская обл., РФ, 623100.

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 (далее Закон № 255-ФЗ), ст. 26¹⁶ Федерального закона от
24 июля 1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на
производстве и профессиональных заболеваний»² (далее Закон № 125-ФЗ) 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 ул. Советская, д.5, Первоуральск г., Свердловская обл., РФ,
623100.
(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

Проверка проведена с «9» июля 2018г. по «7» сентября 2018г.

На основании решения

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

(Ф.И.О.)

ОТ

(дата)

№

¹Собрание 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; 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
²Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, №27, ст. 4183

выездная проверка была приостановлена с _____
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:

Директор

Ахаимова Наталья Геннадьевна

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Тепайкина Наталья Сергеевна

(Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена

_____ сплошным _____
(сплошным, выборочным)

методом проверки представленных

следующих документов: заявления работников на выплату единовременных пособий (при постановке на раннюю явку, при рождении), приказы, справки с места работы второго родителя, копии свидетельств о рождении детей, справки ЛПУ о постановке на учет в ранние сроки беременности, справки ОЗАГС формы 24, кассовые документы;

выборочно проверены: расчет 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 также по расходам на выплату страхового обеспечения за проверяемый период; учредительные и организационно-распорядительные документы организации, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения в данной организации: положения, инструкции решения работодателя, регулирующие систему оплаты труда; приказы, табеля учета использования рабочего времени, лицевые счета, листки нетрудоспособности (далее - ЛН) - 190 шт., документы на выплату пособий по уходу за ребенком до полутора лет: заявления работников на выплату, приказы, справки с места работы второго родителя, копии свидетельств о рождении детей, карточка индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм страховых взносов и др. первичные документы.

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

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

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с

23.01.2015

по

20.03.2015

(дата)

(дата)

акт выездной проверки от

31.03.2015

№

8

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

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

2. Настоящей проверкой установлено⁴:

Страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, в сумме 34 512 рублей 02 коп. (приложение № 2), в том числе:

по единовременному пособию при рождении ребенка не приняты к зачету расходы в сумме 34 512,02 руб. - данные пособия выплачены застрахованным лицам Бушмаковой Н.Г., Деменовой Н.А. по копиям справок (ф.24), выданных органами ЗАГС. Единовременное пособие при рождении ребенка назначается и выплачивается в соответствии со ст.28 Приказа Минздравсоцразвития России от 23.12.2009 N 1012н (ред. от 04.05.2016) "Об утверждении Порядка и условий назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей" (Зарегистрировано в Минюсте России 31.12.2009 N 15909).

³ Заполняется для организаций

⁴ Раздел заполняется в случае выявления нарушений

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)

Директор

Главный специалист-ревизор
Филиал №4 Государственное учреждение –
Свердловское региональное отделение Фонда
социального страхования Российской Федерации

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И
ДЕТЯМ "РОСИНКА" ГОРОДА
ПЕРВОУРАЛЬСКА"

(должность, наименование территориального органа страховщика)

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


(подпись)

Баранова
Оксана Леонидовна
(Ф.И.О.)


(подпись)


Ахаимова
Наталья Геннадьевна
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с

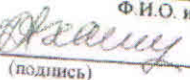
(кол-во приложений)

приложениями на

листах получил.

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

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


(подпись)

28.09.18г. 10.09
(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется⁸.

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

⁸ Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя) от получения акта