

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 11.07.2017

№ 878 с/с

Бачарова Галина Николаевна - главный специалист - ревизор

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

филиал № 10 Государственного учреждения - Ставропольского 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

НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ФОНД
КАПИТАЛЬНОГО РЕМОНТА ОБЩЕГО ИМУЩЕСТВА МНОГОКВАРТИРНЫХ ДОМОВ"

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

Регистрационный номер в территориальном органе
страховщика

2623028515

Код подчиненности

26231

ИНН

2636808125

КПП

263401001

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

355004, ЛЕРМОНТОВА УЛ, д. ДОМ 155, корп.
КОРПУС 1, СТАВРОПОЛЬ Г,
СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЙ

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

355004, ЛЕРМОНТОВА УЛ, д. ДОМ 155, корп. КОРПУС 1, СТАВРОПОЛЬ Г,
СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЙ

(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 «7» июля 2017 г. по «7» июля 2017 г.
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:

<u>Генеральный директор</u>	<u>Бражников Евгений Юрьевич</u>
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u>	<u>Константинова Наталья Владимировна</u>
(наименование должности)	(Ф.И.О.)

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

проверки представленных следующих документов:

- листки нетрудоспособности;
- для назначения единовременного пособия при рождении ребенка (заявление, справка о рождении и справка с места работы другого родителя о том, что такое пособие не выплачивалось),
- для назначения единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности (заявление, справка);
- для назначения и выплаты ежемесячных пособий на период отпуска по уходу за ребенком до полутора лет (заявление, свидетельство о рождении ребенка, приказ о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до полутора лет, справка от другого родителя с места работы или из органов УТиСЗН о неиспользовании им отпуска по уходу за ребенком до полутора лет, справка - расчет ежемесячного пособия);
- организационно-распорядительные документы,
- ведомости по начислению заработной платы;
- лицевые счета;
- приказы по личному составу;
- расчеты Ф.4-ФСС РФ.

(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 - по -
(дата) (дата)

акт выездной проверки от - № -
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения

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

³ Заполняется для организаций

2. Настоящей проверкой установлено⁴:

2.1. По данным расчета Ф.4-ФСС РФ назначено и выплачено пособий по временной нетрудоспособности:

- за 2014г. - 61697,55 руб.(151 дн.),
- за 2015г. - 211166,45 руб.(326 дн.),
- за 2016г. - 476687,55 руб.(676 дн.), что соответствует предъявленным листкам нетрудоспособности и данным бухгалтерского учета.

2.2. По беременности и родам начислено пособий по данным расчета Ф-4 ФСС РФ в сумме:

- за 2015г. - 129334,74 руб. (312 дн.),
- за 2016г. - 321588,30 руб. (395 дн.), что соответствует предъявленным листкам нетрудоспособности и данным бухгалтерского учета.

При проверке 55 листов нетрудоспособности по правильности оформления всех разделов лицевой стороны медицинскими учреждениями Приказа от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении порядка выдачи листов нетрудоспособности» нарушений не выявлено.

При выборочной проверке правильности начисления пособия по временной нетрудоспособности, беременности и родам Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» нарушений не выявлено

2.3. По данным расчета Ф-4 ФСС РФ назначены и выплачены единовременные пособия женщине, вставшей на учет в медицинское учреждение в ранние сроки беременности:

- за 2015г. - 543,67 руб. (1 пособие),
- за 2016г. - 1745,19 руб. (3 пособия), что соответствует данным бухгалтерского учета и результатам проверки.

Пособия назначены и выплачены на основании заявления и справки из медицинского учреждения в соответствии со ст. 3 Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.12.2009г. № 1012н «О порядке и условии назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей».

Нарушений по данной статье расходов не выявлено.

2.4. По данным расчета Ф-4 ФСС РФ начислены единовременные пособия при рождении ребенка в сумме:

- за 2015г. - 14497,80 руб.(1 пособие),
- за 2016г. - 61035,75 руб.(4 пособия), что соответствует данным бухгалтерского учета и результатам проверки.

Пособия назначены и выплачены на основании заявления получателя, справки о рождении ребенка из органов ЗАГСа, справки от другого родителя о неполучении им данного пособия в соответствии со ст. 4 Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.12.2009г. № 1012н «О порядке и условии назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей».

Нарушений по данной статье расходов не выявлено.

2.5. По данным расчета Ф.4-ФСС РФ назначено и выплачено пособий по уходу за ребенком до полутора лет:

- за 2015г. - 13240,95 руб. (5 пособий),
- за 2016г. - 187073,26 руб. (27 пособий), что соответствует данным бухгалтерского учета и результатам проверки.

Пособия назначены и выплачены на основании заявлений получателей пособий, приказов о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до полутора лет, копий свидетельств о рождении детей, справок от других родителей о неполучении ими данного пособия, справок - расчета в соответствии со ст. 6 Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.12.2009г. № 1012н «О порядке и условии назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей».

⁴ Раздел заполняется в случае выявления нарушений

Нарушений по данной статье расходов не выявлено.

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:

1^{5,6}. Возместить страхователю сумму 0 рублей 00 коп.

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

3⁷. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию,

в сумме 0 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 №10 Государственного Филиал № 10 Государственного учреждения - Ставропольского
регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу: РФ 355017, г. Ставрополь, ул. Ленина, д. 217А

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.

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

В случае неявки должностных лиц материалы проверки и представленные страхователем возражения, объяснения, другие документы рассматриваются в их отсутствие.

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

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
Филиал №10 ГУ-Ставропольского РО Фонда
социального страхования Российской
Федерации

Генеральный директор
НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ФОНД
КАПИТАЛЬНОГО РЕМОНТА ОБЩЕГО
ИМУЩЕСТВА МНОГОКВАРТИРНЫХ
ДОМОВ"

(должность, наименование территориального органа
страховщика)

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



Бачарова Галина
Николаевна
(Ф.И.О.)



Бражников Евгений
Юрьевич
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с

приложениями на _____ листах получил.

(кол-во
приложений)

Генеральный директор Бражников Е. Ю.
(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 уклоняется⁸.

Направить настоящий акт по почте.

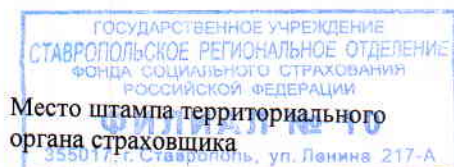
(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(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



Справка

о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 07.07.2017
(дата)

№ 877

В соответствии с решением

Директор филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Филиал №10 ГУ-Ставропольского РО Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа контроля)

И.А.Брянцева

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

о проведении выездной проверки от 07.07.2017 № 877
(дата)

Бачарова Галина Николаевна - главный специалист-ревизор

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

Филиал №10 ГУ-Ставропольского РО Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ФОНД КАПИТАЛЬНОГО РЕМОНТА ОБЩЕГО ИМУЩЕСТВА МНОГOKBAPТИРНЫХ ДОМОВ" ,

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в территориальном 2623028515 ,
органе страховщика

код подчиненности 26231 ,

ИНН 2636808125 ,

КПП 263401001 ,

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица 355004, ЛЕРМОНТОВА УЛ, д. ДОМ 155, корп.
КОРПУС 1, СТАВРОПОЛЬ Г,
СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЙ ,

за период с 01.01.2014 по 31.12.2016 .
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 07.07.2017,

(дата)

проверка окончена 07.07.2017.

(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор

(должность)

(подпись)

Бачарова Г.Н.

(Ф.И.О.)

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 2 листах получил

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

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

07.07.2017

(дата)

Место печати (при наличии)
страхователя

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

от получения настоящей справки уклоняется ¹

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае если страхователь (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется страхователю по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.

¹ Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки