

1 фсе

1

Филиал №22 Государственного учреждения-Ростовского РО
Фонда социального страхования РФ
346780, Ростовская область, г Азов, ул. Кондаурова, 31-б
тел. 8(8642)43152 e-mail – fil_22@ro61.fss.ru

Форма 1

Акт выездной проверки

от "1" апреля 2021г.
(дата)

№ 59

Зеленина Алла Федоровна - главный специалист – ревизор группы проверок

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

провел(а) выездную проверку полноты и достоверности документов (сведений), влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера в 2018-2020 году соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, предусмотренных частью 4 статьи 6 Федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» страхователя:

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 29 Г. АЗОВА, (сокращенное: МБДОУ № 29 Г. АЗОВА)**

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

Регистрационный номер в территориальном органе
страховщика

6122003356

код подчиненности

61221

ИНН

6140018922

КПП

614001001

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

346780, ОБЛАСТЬ РОСТОВСКАЯ, ГОРОД
АЗОВ, УЛИЦА ВАСИЛЬЕВА, 85/87

за период с 01.01.2018г. по 31.12.2020г.

Выездная проверка проведена на основании постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 № 294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 – 2020 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (нужное подчеркнуть).

1. Общие положения:

1.1. Место проведения выездной проверки

346780, ОБЛАСТЬ РОСТОВСКАЯ, ГОРОД АЗОВ, УЛИЦА ВАСИЛЬЕВА, 85/87

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

1.2. Выездная проверка начата 25.03.2021, окончена 31.03.2021.
(дата) (дата)

На основании решения
директора филиала №22 Государственного учреждения – Ростовского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Новак Елены Васильевны от «25» марта 2021г. № № 55
(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) в проверяемом периоде являлись⁶:

<u>Руководитель</u>	<u>ДРУШЛЯКОВА ЮЛИЯ СЕРГЕЕВНА</u>
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u>	<u>Болотова Нина Валентиновна</u>
(наименование должности)	(Ф.И.О.)

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

проверки представленных следующих документов: листки нетрудоспособности и расчеты пособия по временной нетрудоспособности и по беременности и родам; ведомости по начислению зарплаты; штатное расписание; приказы; трудовые книжки; заявления и приказы на получение пособия при рождении ребенка; справки ЗАГС ф. 24 о рождении ребенка; справки с места работы другого родителя, что пособие при рождении ребенка не получает; заявления и приказы на получение пособия по уходу за ребенком; копии свидетельств о рождении ребенка за которым осуществляется уход; копии свидетельств о рождении предыдущего ребенка; справки с места работы другого родителя, что он не использует отпуск по уходу за ребенком и пособие по уходу за ребенком не получает; расчет ежемесячного пособия по уходу за ребенком; заявление и приказ на выплату социального пособия на погребение; справка ЗАГС ф.33 о смерти; копия свидетельства о смерти.

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы (сведения):

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

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 16.07.2018г. по 18.07.2018г.,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 20.07.2018г. № 142 ⁸.
(дата)

Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения: Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены в полном объеме. ⁸

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

2. Настоящей проверкой установлено:

Филиалом № 22 за проверяемый период:

Перечислены застрахованным гражданам денежные средства на страховое обеспечение по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в общей сумме 4155580,31 рублей, в том числе по видам пособий:

№	Вид пособия	Количество получателей/выплат	Сумма (руб.)
1	По временной нетрудоспособности	396	2141966,11
2	По беременности и родам	14	753546,13
4	При рождении ребенка	15	172358,51
5	Уход за ребенком	13 чел./ 168 выплат	1075459,84
6	На погребение	2	12249,72

Проведена проверка достоверности документов, представленных в филиал №22 для перечисления денежных средств и фактически имеющихся у страхователя в подтверждение произведенных выплат, а также правильности произведенных расчетов пособий.

К проверке представлено 396 листов нетрудоспособности, по которым выплачено пособие по временной нетрудоспособности.

Пособие по временной нетрудоспособности исчислено в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (с изменениями и дополнениями).

Сумма пособия исчислена исходя из среднего заработка, рассчитанного за 2 календарных года, предшествующих году наступления случая по временной нетрудоспособности.

Проверкой оформления листов нетрудоспособности нарушений не установлено

К проверке представлено 14 листка нетрудоспособности, по которым выплачено пособие по беременности и родам.

Пособие по беременности и родам исчислено в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006г. №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

Сумма пособия исчислена исходя из среднего заработка, рассчитанного за 2 календарных года, предшествующих году наступления случая по беременности и родам.

Расхождений в представленных документах не установлено, расчеты по беременности и родам произведены в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

В проверяемом периоде выплачено 10 пособий при рождении ребенка.

Пособия при рождении ребенка назначены и выплачены в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995г. №81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» и с учетом индексации.

Расхождений в представленных документах не установлено, выплаты пособий при рождении ребенка произведены в соответствии с нормативными правовыми актами.

В проверяемом периоде 13 получателей пособия по уходу за ребенком. К проверке представлены документы, по которым назначено пособие по уходу за ребенком.

Пособие по уходу за ребенком назначено в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995г. №81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» и исчислено в соответствии с Федеральным законом №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» с учетом индексации.

Расхождений в представленных документах не установлено, расчеты по уходу за ребенком произведены в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

В проверяемом периоде перечислялись денежные средства страхователю в возмещение произведенных расходов.

возмещением страхователю расходов на выплату (оплату):

- социального пособия на погребение в сумме 12249 рублей 72 копейки.

К проверке предоставлено заявление на получение пособия, приказ руководителя о выплате пособия и справка ЗАГСа ф.33. о смерти.

Размер социального пособия на погребение установлен в соответствии с Федеральным законом от 12.01.1996г. №8-ФЗ «О погребении и похоронном деле» (с изменениями и дополнениями) с учетом индексации.

Расхождений в представленных документах не установлено, выплаты на погребение произведены в соответствии с нормативными правовыми актами;

- 4 дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами в сумме _ рублей _ копеек;

- возмещением специализированной службе по вопросам похоронного дела:

стоимости гарантированного перечня услуг по погребению.

- возмещение расходов на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, в сумме _ рублей _ копеек.

2.1. Страхователем сокрыты, представлены недостоверные сведения, содержащиеся в реестре сведений, не представлены документы (выбрать нужное).

2.2. Территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации излишне понесены расходы в связи:

2.2.1. с назначением и выплатой застрахованным лицам:

- пособия по временной нетрудоспособности в сумме _- _ рублей (см. Приложение № 1 к настоящему акту проверки);

- пособия по беременности и родам в сумме _- _ рублей (см. Приложение № 2 к настоящему акту проверки);

- единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, в сумме _- _ рублей (см. Приложение № 3 к настоящему акту проверки);

- единовременного пособия при рождении ребенка в сумме _- _ рублей (см. Приложение № 4 к настоящему акту проверки);

- ежемесячного пособия по уходу за ребенком в сумме _- _ рублей (см. Приложение № 5 к настоящему акту проверки);

- пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием в сумме _- _ рублей (см. Приложение № 8 к настоящему акту проверки);

- оплаты отпуска застрахованного лица (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации) на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно в сумме _- _ рублей (см. Приложение № 9 к настоящему акту проверки);

2.2.2. с возмещением страхователю расходов на выплату (оплату):

- социального пособия на погребение в сумме _- _ рублей (см. Приложение № 6 к настоящему акту проверки);

- 4 дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами в сумме _- _ рублей (см. Приложение № 7 к настоящему акту проверки);

2.2.3. с возмещением страхователю расходов на выплату (оплату), произведенных за счет средств федерального бюджета:

- пособия по временной нетрудоспособности в сумме ____ - ____ рублей (см. Приложение № 1 к настоящему акту проверки);

2.2.4. с возмещением специализированной службе по вопросам похоронного дела стоимости гарантированного перечня услуг по погребению (см. Приложение № 10 к настоящему акту проверки);

2.2.5. с осуществлением почтовых переводов для перечисления указанных пособий (оплат) через организацию федеральной почтовой связи застрахованным лицам в сумме ____ - ____ рублей (см. Приложение № 11 к настоящему акту проверки).

Общая сумма расходов, излишне понесенных территориальным органом Фонда в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений или не представлением документов (выбрать нужное), составила ____ - ____ рублей.

2.3. Установлена недоплата:

2.3.1. при назначении и выплате территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации пособий (оплат) застрахованным лицам:

- пособия по временной нетрудоспособности в сумме ____ - ____ рублей (см. Приложение № 12 к настоящему акту проверки);

- пособия по беременности и родам в сумме ____ - ____ рублей (см. Приложение № 12 к настоящему акту проверки);

- единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, в сумме ____ - ____ рублей (см. Приложение № 12 к настоящему акту проверки);

- единовременного пособия при рождении ребенка в сумме ____ - ____ рублей (см. Приложение № 12 к настоящему акту проверки);

- ежемесячного пособия по уходу за ребенком в сумме ____ - ____ рублей (см. Приложение № 12 к настоящему акту проверки);

- пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием в сумме ____ - ____ рублей (см. Приложение № 12 к настоящему акту проверки);

- оплаты отпуска застрахованного лица (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации) на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно в сумме ____ - ____ рублей (см. Приложение № 12 к настоящему акту проверки);

2.3.2. при возмещении территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации страхователю расходов на:

- выплату социального пособия на погребение в сумме ____ - ____ рублей (см. Приложение № 12 к настоящему акту проверки);

- оплату 4 дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами в сумме ____ - ____ рублей (см. Приложение № 12 к настоящему акту проверки);

2.3.3. с возмещением страхователю расходов на выплату (оплату), произведенных за счет средств федерального бюджета:

- пособия по временной нетрудоспособности в сумме ____ - ____ рублей (см. Приложение № 12 к настоящему акту проверки);

2.3.4. при возмещении территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации специализированной службе по вопросам похоронного дела стоимости гарантированного перечня услуг по погребению (см. Приложение № 10 к настоящему акту проверки).

Общая сумма недоплаты, образовавшейся в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений, с не представлением документов (выбрать нужное), составила ____ - ____ рублей.

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

3.1. Возместить расходы, излишне понесенные страховщиком в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений, не представлением документов (выбрать нужное) в сумме ____ - ____ рублей, в том числе:

(месяц и год, в котором выявлены
излишне понесенные расходы)

3.2. В связи с установлением недоплат при назначении и выплате страховщиком пособий (выплат) застрахованным лицам, представить документы (сведения), влияющие на право получения застрахованным лицом соответствующего вида пособия (выплаты) или его размера в порядке, определенном Постановлением № 294.

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 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Филиал №22 ГУ-Ростовского РО Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу: ул. Кондаурова, д.31б, г. Азов, Ростовская обл., РФ, 346782

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 рабочий день с даты отправления 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 группы проверок
Филиала №22 ГУ-Ростовского РО Фонда
социального страхования Российской Федерации
Зеленина Алла Федоровна

ЗАВЕДУЮЩИЙ
МБДОУ № 29 Г. АЗОВА

ДРУШЛЯКОВА ЮЛИЯ СЕРГЕЕВНА

(должность, наименование территориального органа
страховщика)

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

Экземпляр настоящего акта с ____ приложениями на ____ листах получил.

(количество)

ЗАВЕДУЮЩИЙ МБДОУ № 29 Г. АЗОВА ДРУШЛЯКОВА ЮЛИЯ СЕРГЕЕВНА

(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), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))
от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти рабочих 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 рабочих дней с даты отправления заказного письма.

Регистрационный номер в территориальном органе

страховщика

61220111-3

код подразделения

61221

ИНН

6140018022

КПП

614001001

адрес места нахождения органа-инициатора (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя / физического лица

346780, ОБЛАСТЬ РОСТОВСКАЯ, ГОРОД АЗОВ, УЛИЦА ВАСИЛЬЕВА, 83/87

за период с 01.01.2018г. по 31.12.2020г.

Выездная проверка проводится на основании постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 № 294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 – 2020 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществлению иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиоанальных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (нужное подчеркнуть).

1. Общие положения:

1.1. Место проведения выездной проверки

346780, ОБЛАСТЬ РОСТОВСКАЯ, ГОРОД АЗОВ, УЛИЦА ВАСИЛЬЕВА, 83/87

(территория проверки: лица либо место территориального органа страховщика)