

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

А К Т

камеральной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от "02" декабря 2019 г.
(дата)

№ 623

Лобанова Александра Николаевна - главный специалист группы работы со страхователями №2
(Ф.И.О., должность, лица, проводившего проверку)

Государственного учреждения – Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)

провела камеральную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 1"
(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или физического лица)

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	<u>7609033029</u>
Код подчиненности	<u>76001</u>
ИНН	<u>7609014161</u>
КПП	<u>760901001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>152151, ПРОЛЕТАРСКАЯ УЛ, д. 27, РОСТОВ Г, РОСТОВСКИЙ Р-Н, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ</u>

Камеральная 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. 26.15 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 по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

- 1.1. Проверка проведена с 25.09.2019 г. по 02.12.2019 г.
- 1.2. Настоящая проверка проведена на основе расчета (уточненного расчета) по страховым взносам (далее – расчет), сведений о расходах на выплату страхового обеспечения, содержащихся в расчете, представленном страхователем в налоговый орган, в связи с обращением страхователя за выделением средств (ненужное зачеркнуть) за период с 01.07.2018 по 30.06.2019 и следующих документов: листов нетрудоспособности с произведенным расчетом — 46 штук, листов

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 1, ст. 18; 2009, N 7, ст. 781; N 30, ст. 3739; 2010, N 40, ст. 4969; N 50, ст. 6601; 2011, N 9, ст. 1208; 2011, N 27, ст. 3880; N 49, ст. 7017; 2012, N 53, ст. 7601; 2013, N 14, ст. 1644; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4076; N 48, ст. 6165; 2014, N 14, ст. 1551; N 26, ст. 3398; N 30, ст. 4217; N 49, ст. 6915; 2015, N 1, ст. 48; 2016, N 1, ст. 14; N 11, ст. 1482; N 27, ст. 4183.

² Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 31, ст. 3803; 2016, N 27, ст. 4183.

нетрудоспособности по беременности и родам с произведенным расчетом — 1 штука, документы на выплату ежемесячного пособия по уходу за детьми — 20 выплат, документы на выплату единовременного пособия при рождении ребенка — 1 выплата.

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

1.3³. Проверка проведена с учетом результатов камеральной проверки по расходованию средств страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 1",

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

по результатам которой на момент составления данного акта не приняты к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов за _____ 20__ г., в сумме _____ рублей, _____ коп.

по акту камеральной проверки от _____ г. № 0.

(дата)

2. Настоящей проверкой установлено:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 1" обратилось в отделение Фонда за выделением необходимых средств на выплату страхового обеспечения на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством с учетом начисленных страховых взносов за период с 01.07.2018 г. по 30.06.2019 г. на сумму 166430,67 руб. Среднесписочная численность на последнюю отчетную дату — 26 человек.

В отдельных случаях при расходовании средств Фонда социального страхования РФ требования действующих нормативных документов не выполнялись или применялись неправильно. В результате допущено неправомерное расходование средств ФСС РФ в сумме 5717,70 руб. (см. приложение №1 к настоящему акту), а именно:

- В нарушение ч. 1.1 ст. 14 Закона № 255 — ФЗ в случае, если застрахованное лицо в периоды, указанные в части 1 настоящей статьи, не имело заработка, а также в случае, если средний заработок, рассчитанный за эти периоды, в расчете за полный календарный месяц ниже минимального размера оплаты труда, установленного федеральным законом на день наступления страхового случая, средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячное пособие по уходу за ребенком, принимается равным минимальному размеру оплаты труда, установленному федеральным законом на день наступления страхового случая. В четырех случаях страхователь применил для расчета листков нетрудоспособности коэффициент 1,30 к минимальному размеру оплаты труда (МРОТ с 01.05.2018 г. по 31.12.2018 г. составлял 11163 руб.).

(указываются конкретные нарушения, за исключением нарушений, выявленных камеральной проверкой, результаты которой отражены в п.1.3. данного акта)

Страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 5717 рублей, 70 коп.

3. По результатам настоящей проверки

(с учетом решения по акту камеральной проверки от 02.12.2019 г. № 623) предлагается:

3.1^{5,6}. Возместить страхователю сумму 160712 рублей 97 коп.

3.2⁶ Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 5717 рублей, 70 коп.

³ Данный пункт заполняется, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

⁴ Поле заполняется, если на момент составления данного акта имеются результаты камеральной проверки за период, аналогичный периоду, за который имеется обращение страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

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

3.3⁷. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию, в сумме 5717.70 рублей,

в том числе:

<u>октябрь</u>	<u>2018</u>	г.	<u>1869</u>	рублей <u>20</u> коп.
<u>ноябрь</u>	<u>2018</u>	г.	<u>3848</u>	рублей <u>50</u> коп.
_____	_____	г.	_____	рублей _____ коп.

(месяц и год, в котором произведены расходы, не принятые к зачету)

Приложение: на 1 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

Государственное учреждение – Ярославское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу РФ, 150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д. 34а

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, начиная с даты отправки заказного письма⁸.

Подпись должностного лица
территориального органа страховщика,
проводившего проверку

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

Главный специалист группы работы со
страхователями №2

(должность, наименование территориального органа страховщика)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ДЕТСКИЙ САД № 1"

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


(подпись)

Лобанова Александра
Николаевна

(Ф.И.О.)



КОЛОСОВА
ЛИДИЯ
СЕМЕНОВНА
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с

1

(кол-во
приложений)

приложениями на

1

листах получил.

КОЛОСОВА ЛИДИЯ СЕМЕНОВНА

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



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

КОЛОСОВА ЛИДИЯ СЕМЕНОВНА

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

02.12.2019г.
(дата)

⁷ Пункты 3.2 и 3.3 настоящего акта заполняются одновременно при отказе в выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения и направлении к зачету расходов на выплату страхового обеспечения

⁸ Пункт 4 статьи 26.19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний"

от получения настоящего акта уклоняется.⁹

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
камеральную 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.

⁹ Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта