

АКТ

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

от 20.02.2020 г.

№

164

Разумова Ольга Дмитриевна - Гл. специалист-уполномоченный Государственного учреждения – Кировское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации провела выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

**ФИНАНСОВОЕ УПРАВЛЕНИЕ АДМИНИСТРАЦИИ ШАБАЛИНСКОГО РАЙОНА КИРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ**

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или физического лица)
при обращении за выделением средств на выплату страхового обеспечения

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

4337064242

Код подчиненности

43001

Код ИФНС

4313

ИНН

4337004666

КПП

433701001

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

612020, СОВЕТСКАЯ УЛ, д. ДОМ 33, КАБИНЕТ
42, ЛЕНИНСКОЕ ПГТ, ШАБАЛИНСКИЙ Р-Н,
КИРОВСКАЯ ОБЛ

Телефон/факс

8(83345)2-18-76

Адрес электронной почты

на основании решения Управляющего ГУ - Кировское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации Л.Л. Баранцевой от «31» января 2020 г. № 164 за период с 01.01.2017 г. по 31.12.2019 г.

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», ст.26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки _____ место территориального органа страховщика

1.2. Проверка проведена с 19.02.2020 г. по 19.02.2020 г. (1)

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 Фонда социального страхования Российской Федерации)

(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)¹ в проверяемом периоде являлись:

Начальник финансового управления
(наименование должности)

Игошина Н.А.

(Ф.И.О.)

Гл. бухгалтер

(наименование должности)

Кондратенко Т.С.

(Ф.И.О.)

1.4. Настоящая проверка проведена на основании Справки-расчета, представляемой при обращении за выделением средств на выплату страхового обеспечения, заявления страхователя о выделении необходимых средств на выплату страхового обеспечения от 30.01.2020 г. вх. № 1255/20 на сумму 66395руб. 00коп. и документов, представленных страхователем, согласно Перечню (Приложение 1).

1.5. Проведена выездная проверка расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством:

а) выборочным методом:

- пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам;
- пособия женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности;
- единовременного пособия при рождении ребенка.

В ходе проверки проверены документы, представленные страхователем согласно Перечню (Приложение 1).

1.6. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

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

1.7. Предыдущая проверка проводилась за период с _____ 01.01.2010г. по _____ 31.12.2010г. ,
акт выездной проверки от _____ 18.03.2011г. № _____ 248
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения

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

2. Настоящей проверкой установлено:

№ п/п	Виды пособий	Данные справки-расчета	Данные по результатам проверки	Не принято расх-в (-) (за счет ФСС РФ), руб.		Неверно исчисленный размер пособий за счет средств работодателя, руб.	
				всего	в т.ч. инвалиды	всего	в т.ч. инвалиды
1	2	3	4	5	6	7	8
1	По временной нетрудоспособности	111158,94	110615,11	543,83			
2	По беременности и родам	76988,80	76988,80				

¹ Заполняется для организаций.

3	Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	655,49	655,49			
4	Единовременное пособие при рождении ребенка	17479,73	17479,73			
	Итого	206282,96	205739,13	543,83		

2.1. Выявлены расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов в сумме 543руб. 83 коп.:

ч.5. ст.14 ФЗ 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» от 29.12.2006г. – переплата 1 день пособия по временной нетрудоспособности получатель пособия Опарина Марина Витальевна, пособие начислено в январе 2018г.

2.2. Установлены недоплаты по пособию по беременности и родам в сумме 544 руб. 60 коп. получателю Николайчук Юлии Сергеевне.

2.3. Установлены расходы, произведенные страхователем и не отраженные в Справке-расчете в сумме 0 руб. 00 коп.

В ходе проверки поддельных листков нетрудоспособности (не установленного образца) не выявлено.

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

3.1 Возместить страхователю сумму 65851 руб. 17 коп.

3.2 Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 543 руб. 83 коп.

3.3 Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию, в сумме 543 руб. 83 коп. в том числе:

Таблица 2

Период (месяц, год)	Не принято расходов, произведенных за счет средств ФСС РФ, руб.	
	всего:	в том числе по инвалидам
1	2	3
Январь, 2018г.	543,83	-
Итого:	543,83	-

На основании ст. 20.1 Федерального закона от 24.07.1998 №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» страхователю рекомендовано включить в облагаемую базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, в сумме 543 руб. 83 коп., и доначислить страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Таблица 4

Период	База для начисления страховых взносов			Тариф %	Сумма доначисленных взносов, руб.	Примечание
	сумма выплат, включаемая в базу	в том числе инвалиды	сумма выплат, не включаемая в базу			
1	2	3	4	5	6	7
Январь, 2018г.	543,83			0,2	1,09	
Итого	543,83				1,09	

По результатам проверки страхователю необходимо представить в отделение Фонда на бумажном носителе уточненные Расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам, начиная с периода, за который произведено доначисление страховых взносов на расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, по законченный отчетный период года, в котором проведена настоящая проверка.

4. Произвести корректировку расходов в бухгалтерском учете в сумме 543руб.83коп., в том числе за счет ФСС в сумме 543руб.83коп.

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 – Кировское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

по адресу РФ, 610017, г. Киров, ул. Дерендяева, д. 77, каб. 230

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 настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день считая с даты отправки заказного письма.

Подпись должностного лица
территориального органа Фонда социального
страхования Российской Федерации,
проводившего проверку

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

Гл. специалист-уполномоченный
Государственного учреждения – Кировское
региональное отделение Фонда социального
страхования российской Федерации

(должность, наименование территориального органа Фонда
социального страхования Российской Федерации)

Разумова Ольга
Дмитриевна
(Ф.И.О.)

(подпись)

ФИНАНСОВОЕ УПРАВЛЕНИЕ
АДМИНИСТРАЦИИ ШАБАЛИНСКОГО
РАЙОНА КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(должность, руководитель организации (обособленного
подразделения))

Маслова Наталья
Алексеевна
(Ф.И.О.)

(подпись)

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 5 листах получил:

Нотариус финансового управления администрации Шабалинского
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или

района Кировской области Маслова Наталья Алексеевна
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))

(подпись)

20.02.2020г.
(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется*.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего выездную
проверку)

(дата)

Место печати территориального
органа страховщика

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