

Государственное учреждение –
Красноярское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Филиал №7

Форма 1

Копылова ул., 44, Красноярск г., 660001
тел. 8(391)2-44-99-01, факс 8(391)2-44-85-23
E-mail: info_fil_7@ro24.fss.ru

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 07.03.2018

№ 19осс

Неверова Надежда Викторовна - главный специалист-ревизор

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

**Филиала № 7 Государственного учреждения - Красноярского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации**

(наименование территориального органа страховщика)

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

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Гимназия № 2»

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

Регистрационный номер в территориальном

оргane страховщика

24077003298

Код подчиненности

24071

Код ИФНС

2466

ИНН

2466043846

КПП

246601001

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

660049, Марковского ул., д. 36,
Красноярск г., Красноярский край

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»¹, ст. 26.16 Федерального закона от 24.07.1998 № 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 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.

1.1. Место проведения выездной проверки:

660049, Марковского ул., д. 36, Красноярск г., Красноярский край

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена на основании решения

Директора

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

С.Т. Шамсутдинова от **01.03.2018** № **270сс**

(Ф.И.О.)

(дата)

с **01.03.2018** по **07.03.2018**

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:

Руководитель

(наименование должности)

Штейнберг Ирина Геннадьевна

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Давыдова Елена Витальевна

(Ф.И.О.)

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

проверки представленных следующих документов: Устав МАОУ Гимназия № 2, утвержден приказом руководителя главного управления образования администрации г. Красноярска от 03.03.2015 № 100/п (с учетом последующих изменений и дополнений); Коллективный договор МАОУ Гимназия № 2 на 2015 – 2018 годы, принят на общем собрании коллектива от 14.04.2015 и зарегистрирован в департаменте экономики администрации г. Красноярска 14.04.2015 за № 3592 (с учетом последующих изменений и дополнений); «Расчеты 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 периоды: I квартал 2015 года, I полугодие 2015 года, 9 месяцев 2015 года, 2015 год, I квартал 2016 года, I полугодие 2016 года, 9 месяцев 2016 года, 2016 год (далее по тексту - расчет формы 4-ФСС); сводные ведомости за 2015 - 2016 годы (помесячно); листки нетрудоспособности; расчеты пособий; расчетные листки; распорядительные документы для получения единовременных пособий при рождении ребенка (заявление о назначении пособия, справка о рождении ребенка, выданная органами ЗАГС, справка с места работы (органа социальной защиты населения по месту жительства) другого родителя о том, что пособие не назначалось); распорядительные документы для получения ежемесячных пособий по уходу за ребенком (заявление о назначении пособия, свидетельство о рождении ребенка (детей), за

³ Заполняется для организаций.

которым осуществляется уход, справка с места работы второго родителя ребенка о том, что он не использует указанный отпуск и не получает пособие, справка из органов социальной защиты населения по месту жительства о неполучении ежемесячного пособия по уходу за ребенком, приказ о предоставлении отпуска по уходу за ребенком); документы для предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней для ухода за детьми-инвалидами (заявление о предоставлении дополнительных оплачиваемых выходных дней, копия справки, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная бюро медико-социальной экспертизы; копия свидетельства о рождении ребенка, справка с места работы другого родителя о том, что на момент обращения дополнительные оплачиваемые выходные дни в этом же календарном месяце им не использованы, документ, подтверждающий место жительства ребенка-инвалида (выписки из домово́й книги или свидетельства о регистрации по месту жительства (форма № 8)); трудовые книжки; справки, утвержденные приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.04.2013 № 182н; табели учета рабочего времени.

(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 17.04.2014 по 30.04.2014,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 30.04.2014 № 550сс,
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения
устранены

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

2. Настоящей проверкой установлено⁴:

Всего за период с 01.01.2015 по 31.12.2016 страхователем: Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Гимназия № 2» произведено расходов за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации (далее по тексту - ФСС РФ) в сумме 1 292 474,46 руб., в том числе:

2.1. Пособия по временной нетрудоспособности.

Назначение и выплата пособий производится на основании Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ, приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности» (далее по тексту - Приказ от 29.06.2011 № 624н или Порядок), постановления Правительства Российской Федерации от 15.06.2007 № 375 «Об утверждении Положения об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее по тексту - Положение).

Всего за проверяемый период за счет средств ФСС РФ назначено и выплачено:

пособий по временной нетрудоспособности на сумму 667 099,05 руб. (72 случая), в том числе:

- за 2015 год – 304 815,68 руб. (32 случая),

- за 2016 год – 362 283,37 руб. (40 случаев);

Сумма фактически начисленных пособий соответствует данным расчета формы 4-ФСС.

При проверке правильности начисления пособий по временной нетрудоспособности нарушений не установлено.

2.2. Единовременное пособие при рождении ребенка.

Назначение и выплата единовременного пособия при рождении ребенка производится на основании Федерального закона от 19.05.1995 № 81-ФЗ, Приказа от 23.12.2009 № 1012н.

⁴ Раздел заполняется в случае выявления нарушений.

Всего за проверяемый период за счет средств ФСС РФ назначено и выплачено 1 пособие на сумму **17397,36** руб. в 2015 году.

Сумма фактически начисленных пособий соответствует данным расчета формы 4-ФСС.

Назначение пособий производилось на основании оформленных в установленном порядке документов.

При проверке правильности начисления единовременных пособий при рождении ребенка нарушений не установлено.

2.3. Ежемесячные пособия по уходу за ребенком.

Назначение и выплата пособий производится на основании Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ, Федерального закона от 19.05.1995 № 81-ФЗ, Приказа от 23.12.2009 № 1012н, Положения от 15.06.2007 № 375.

Всего за проверяемый период за счет средств ФСС РФ назначено и выплачено ежемесячных пособий по уходу за ребенком до полутора лет на сумму **597 158,31** руб., в том числе:

- за 2015 год 36 выплат на сумму **433 350,85** руб. (6 получателей) в том числе: по уходу за первым ребенком 17 выплат на сумму **215 997,73** руб. (3 получателя), по уходу за вторым и последующими детьми 19 выплат на сумму **217 353,12** руб. (3 получателя);

- за 2016 год 12 выплат на сумму **163 807,46** руб. (2 получателя) в том числе: по уходу за первым ребенком 7 выплат на сумму **109 177,46** руб. (1 получатель), по уходу за вторым и последующими детьми 5 выплат на сумму **54 630,00** руб. (1 получатель).

Сумма фактически начисленных пособий соответствует данным расчета формы 4-ФСС.

Назначение пособий производилось на основании оформленных в установленном порядке документов.

При проверке правильности начисления ежемесячных пособий по уходу за ребенком нарушений не установлено.

2.4. Оплата дополнительных выходных дней по уходу за детьми-инвалидами.

Дополнительные выходные дни для ухода за ребенком-инвалидом предоставляются и оплачиваются на основании статьи 262 Трудового Кодекса Российской Федерации, Постановления Министерства труда и социальной защиты населения Российской Федерации № 32н и Фонда социального страхования Российской Федерации № 11 от 21.01.2015, Постановления Правительства РФ от 13.10.2014 № 1048 «О порядке предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней для ухода за детьми-инвалидами», Постановления Правительства РФ от 24.12.2007 № 922 «Об особенностях порядка исчисления средней заработной платы» (далее по тексту - Постановления Правительства РФ от 24.12.2007 № 922).

Сумма фактически произведенных выплат в проверяемом периоде составила **10 819,74** руб., в том числе оплата 4-х дополнительных выходных дней для ухода за детьми - инвалидами:

- за 2015 год в сумме **8310,09** руб. (6 дней), а так же страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми инвалидами в сумме **2509,65** руб., что соответствует данным расчета формы-4 ФСС.

Оплата производилась в размере среднего заработка, рассчитанного в соответствии с постановлением Правительства РФ от 24.12.2007 № 922 на основании оформленных в установленном порядке документов. Нарушений не установлено.

(указываются конкретные нарушения)

2.5. Возмещение произведенных расходов.

За проверяемый период Филиалом № 7 Государственного учреждения - Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации перечислено в возмещение произведенных расходов (на основании заявлений), на банковский счет страхователя **120 698,27** руб., в том числе: за 2015 год – **31 088,44** руб., за 2016 год – **89 609,83**руб.

Задолженности перед работниками по расходам на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством у страхователя нет.

Назначение и выплата пособий производились своевременно.

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

3.1^{5,6}. Возместить страхователю сумму 0,00 рублей.

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

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

в сумме 0,00 руб., в том числе:

<u> -</u>	<u> -</u>	Г.	<u> ---</u>	руб.
<u> -</u>	<u> -</u>	Г.	<u> ---</u>	руб.

(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 № 7 Государственного учреждения - Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу **РФ, 660001, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Копылова, д. 44**

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 с даты отправления заказного письма.⁸

Подпись должностного лица
территориального органа страховщика,
проводившего проверку

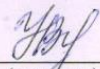
Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения),
индивидуального предпринимателя,
физического лица (их уполномоченного
представителя)

Главный специалист-ревизор Филиал № 7
Государственного учреждения -
Красноярского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской
Федерации

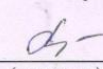
(должность, наименование территориального органа
страховщика)

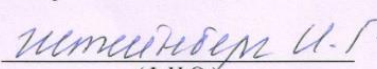
Руководитель Муниципального автономного
общеобразовательного учреждения «Гимназия
№ 2»

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


(подпись)

Неверова Н.В.
(Ф.И.О.)


(подпись)


(Ф.И.О.)

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.

⁷ Пункты 3.2 и 3.3 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.

⁸ Пункт 4 статьи 26.19 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

Экземпляр настоящего акта на 6 листах с _____ - _____ приложением на _____ - _____ листе получил.
(кол-во приложений)

директор Штейнберг Ирина Геннадьевна

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

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Гимназия № 2»

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

И-
(подпись)

07.03.2018
(дата)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))
от получения настоящего акта уклоняется ⁹.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт 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.¹⁰

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

¹⁰ Пункт 4 статьи 26.19 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».