

ГУ-РО Фонда социального
страхования Российской Федерации по
Ростовской области Филиал №23
347630, г.Сальск, ул. Димитрова 1-В

Акт выездной проверки

от «17» сентября 2019 года

№ 46 / ПДС

Нами (мною), Скрыпник Татьяной Александровной — главным специалистом-руководителем группы проверок филиала №23 ГУ РРО ФСС РФ

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы, наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)
на основании решения от «27» августа 2019 года № 46 / ПДС

Директора

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Филиала №23 ГУ РРО ФСС РФ

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Корсунова Н.Б.

(Ф.И.О.)

проведена выездная проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, предусмотренных законодательством, страхователя:

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ САЛЬСКОГО
РАЙОНА"**

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

Регистрационный номер в территориальном
органе ФСС РФ

6123000046

ИНН

6153007477

КПП

615301001

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

РФ, РОСТОВСКАЯ обл., г.САЛЬСК, ул.КРУПСКАЯ,
д.56

за период с «01» января 2016 года по «31» декабря 2018 года.

Выездная проверка проведена на основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 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», в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24.07.1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», Постановлением Правительства РФ от 13.10.2014 № 1048 "О порядке предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней для ухода за детьми-инвалидами" и иными законами и нормативными правовыми актами Российской Федерации.

1. Общие положения:

1.1. Место проведения выездной проверки: РФ, РОСТОВСКАЯ обл., г.САЛЬСК, ул.КРУПСКАЯ, д.56

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

1.2. Выездная проверка: начата «27» августа 2019 года, окончена «4» сентября 2019 года.

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации в проверяемом периоде являлись:

<u>Директор</u> <i>(наименование должности)</i>	<u>Статова Ирина Николаевна</u> <i>(Ф.И.О.)</i>	<u>2016-2018</u> <i>(период)</i>	<i>(№, дата приказа о назначении (освобождении) на должность)</i>
<u>Главный бухгалтер</u> <i>(наименование должности)</i>	<u>Лазарева Людмила Анатольевна</u> <i>(Ф.И.О.)</i>	<u>2016-2018</u> <i>(период)</i>	<i>(№, дата приказа о назначении (освобождении) на должность)</i>

По требованию о предоставлении документов от «27» августа 2019 года №45/ПДС страхователем к проверке документы представлены в полном объеме, о чём в указанном требовании имеется соответствующая запись.

1.5. Выездная проверка проведена методом сплошной (выборочный) сверки сведений, содержащихся в представленных страхователем документах с документами, представленными в филиал №23 Государственного учреждения - Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации:

- 1) Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор);
- 2) заявление застрахованного лица о выплате (доплате) пособия;
- 3) листки нетрудоспособности; справки о постановке на учет в ранние сроки беременности; справки о рождении ребенка (детей), выданные органами ЗАГС (иные документы);
- 4) приказ о предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребенком;
- 5) копия свидетельства о рождении ребенка, за которым осуществляется уход, копия свидетельства о рождении предыдущего ребенка (детей) (в случае смерти предыдущего ребенка предоставляется копия свидетельства о смерти);
- 6) справка с места работы (мест) работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства ребенка) другого родителя о том, что пособие по уходу до 1,5 лет не назначалось и не выплачивалось,
- 7) сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников),

штатное расписание, приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, определяющие систему оплаты труда страхователя и влияющие на исчисление заработка застрахованного лица)

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

2. Настоящей проверкой установлено¹:

Филиалом № 23 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 сумме 5535993,82 рублей, в том числе :

Страховое обеспечение по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством:

- Пособие по временной нетрудоспособности - к проверке предъявлено 636 листов нетрудоспособности за 6148 кал.дн. на сумму 2318201,12 руб. Проверен страховой стаж получателя пособия, а также сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие по временной нетрудоспособности, наличие заявлений на выплату пособий. Нарушений в оформлении листов нетрудоспособности ЛПУ не установлено. Выплаты произведены филиалом №23 ГУ-ПРО ФСС РФ путем перечисления пособий на банковский счет, указанный в реестре сведений по заявлению застрахованного лица в течение 10 календарных дней со дня получения заявления и документов, необходимых для назначения и выплаты пособия.
- Пособие по беременности и родам выплачивалось 21 сотруднице. К проверке предъявлено: 18 листов нетрудоспособности за 140 кал.дн., 7 листов нетрудоспособности за 16 кал.дн., 1 листок нетрудоспособности за 194 кал.дн. Всего на сумму 1055476,12 руб. на сумму 112913,28 руб. Проверены сведения о сумме заработка застрахованных лиц, из которого исчислено пособие по беременности и родам, наличие заявлений на выплату пособий. Нарушений в оформлении листов нетрудоспособности ЛПУ не установлено.
- Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности выплачивалось сотруднице. Расходы по данной статье составили в проверяемом периоде – 613,14 руб. Произведена проверка правильности оформления, учёта и хранения первичных документов по назначению и выплате единовременных пособий при рождении ребёнка. Страхователем к проверке представлены документы: заявления о назначении пособий, оригиналы справок о рождении детей, справки другого родителя о не получении пособия. Назначение и выплата пособий произведены в соответствии со ст.11 Федерального закона от 19.05.1995г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей».
- Единовременное пособие при рождении ребенка — пособие при рождении ребенка выплачивалось в проверяемом периоде 18 сотрудникам. Расходы по данной статье составили 286801,08 руб. Произведена проверка правильности оформления, учёта и хранения первичных документов по назначению и выплате единовременных пособий при рождении ребёнка. Страхователем к проверке представлены документы: заявления о назначении пособий, оригиналы справок о рождении детей, справки другого родителя о не получении пособия. Назначение и выплата пособий произведены в соответствии со ст.11 Федерального закона от 19.05.1995г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей».
- Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет — в проверяемом периоде пособие выплачивалось 30 сотрудницам (339 выплат) на сумму 1825199,17 руб. Все пособия назначены в соответствии с законодательными актами, выплачено пропорционально количеству календарных дней в месяце.

¹ Раздел заполняется в случае выявления нарушений

Документы, подтверждающие данные расходы (свидетельство о рождении ребенка, заявление, справка с места работы другого родителя о том, что он не использует указанный отпуск и не получает пособия, приказы на отпуск) представлены. Нарушений не установлено.

- *расходы на оплату 4-х дополнительных дней по уходу за ребенком-инвалидом* - расходы на оплату дополнительных выходных 4 дней в месяц составили 38863,66 руб. Право на пособие имела 1 сотрудник организации. Для проверки представлены: заявления о предоставлении дополнительных выходных дней для ухода за ребенком-инвалидом, справка МСЭ, приказ о предоставлении дополнительных выходных дней для ухода за ребенком-инвалидом, справки из УСЗН. При назначении выплаты страхователь руководствовался статьей 262 Трудового кодекса РФ, при исчислении пособия Постановлением Правительства РФ от 13.10.2014 года №1048 (с изменениями и дополнениями).
- Социальное пособие на погребение - в проверяемом периоде произведено возмещение расходов страхователю на выплату социального пособия на погребение лицам, имеющим право на его получение в соответствии с Федеральным законом "О погребении и похоронном деле" в сумме 10839,53 руб. (2 получателя). Получатели пособия на погребение для его получения представили справки о смерти в бухгалтерию МБУ "ЦСОГПВиИ Сальского района", которое являлось страхователем по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством по отношению к умершему на день смерти. Для проверки представлены заявление, справка ЗАГСа (оригинал), свидетельство о смерти. Расходы произведены в соответствии с Федеральным законом от 12.01.1996г. №8-ФЗ (с изменениями и дополнениями.) Нарушений не установлено.

При проверке достоверности документов, представленных в филиал для перечисления денежных средств и фактически имеющихся у страхователя в подтверждение произведенных выплат, нарушений не установлено. В ходе проверки сроков представления данных для оплаты пособия филиалом нарушений не установлено. В ходе проверки фонд оплаты труда для начисления пособий, указанный в электронных реестрах, подтвержден документально. В ходе проверки страховой стаж для определения размера пособия по временной нетрудоспособности, указанный в электронных реестрах для выплаты пособий, подтвержден документально.

В ходе проверки оформления листков медицинской организацией нарушений не установлено.

Расхождений в представленных документах не установлено, расчет произведен в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющих, страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 23 ГУ-Ростовского РО ФСС РФ 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 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.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющих, страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 23 ГУ-Ростовского РО ФСС РФ 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 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 проводившего проверку:

Филиал №23 ГУ - Ростовского РО ФСС РФ

Главный специалист-
руководитель группы
проверок

(должность)


(подпись)

Т.А. Скрыпник

(расшифровка подписи)

(дата)

Подписи должностных лиц страхователя:

МБУ "ЦСОГПВиИ Сальского района"

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

Директор

(должность)


(подпись)

Статовая И.Н.

(Ф.И.О.)

(дата)

Главный бухгалтер

(должность)


(подпись)

Лазарева Л.А.

(Ф.И.О.)

(дата)

Место печати страхователя

В соответствии со статьей 39 Федерального закона от 24.07.2009 года № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» материалы выездной проверки (и возражения, представленные страхователем) будут рассматриваться «___» _____ 201__ года в _____ часов на территории страховщика:

Филиал №23 ГУ-Ростовского РО ФСС РФ,

Адрес: РО, г. Сальск, ул. Димитрова, 1В.

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.

Экземпляр настоящего акта на _____ листах с _____ приложениями на _____ листах и уведомлением о времени и месте рассмотрения материалов настоящей выездной проверки получил:

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

(должность)

(подпись)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«___» _____ 201__ года

(расшифровка подписи)

(дата)