

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 26.01.2016г.

№ 12

Мною, Волковой Анной Сергеевной - главным специалистом-ревизором группы проверок Филиала № 1 Государственного учреждения – регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Удмуртской Республике проведена выездная проверка правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ"

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

Регистрационный номер	<u>1801313605</u>
Код подчиненности	<u>18011</u>
Код ИФНС	<u>1840</u>
ИНН	<u>1831051750</u>
КПП	<u>184001001</u>

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 426035, РЕДУКТОРНАЯ УЛ, д. 20, ИЖЕВСК Г, УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА

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», Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» 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 426035, РЕДУКТОРНАЯ УЛ, д. 20, ИЖЕВСК Г, УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА, тел. 43-46-63

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

1.2. Проверка проведена с «20» января 2016 г. по «26» января 2016 г. на основании решения заместителя директора Филиала № 1 Государственного учреждения – регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Удмуртской Республике Т.А. Сушковой от 20.01.2016 г. № 20 за период с 01.01.2013г. по 31.12.2015г.

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)¹ в проверяемом периоде являлись:

Директор - Трофимова Татьяна Васильевна,

Главный бухгалтер - Тепляшина Светлана Александровна.

Среднесписочная численность на: «13» января 2016 г. 54 чел.

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

проверки представленных следующих документов: проверки представленных следующих документов: главная книга, аналитический учет по счету «Расчеты по обязательному социальному страхованию и

¹ Заполняется для организаций

* Раздел заполняется в случае выявления нарушений

обеспечению», распорядительные документы, приказы по предприятию, трудовые книжки, трудовые договоры, расчетные ведомости, табели учета использования рабочего времени, банковские документы, кассовые документы; сплошным методом: документы по назначению пособий по обязательному социальному страхованию (19 листов нетрудоспособности по беременности и родам, 127 листов по временной нетрудоспособности, справки).

(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 не проводилась.

2. Настоящей проверкой установлено*:

Проверка проведена в связи с обращением страхователя в филиал № 1 Государственного учреждения — регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Удмуртской Республике (далее - филиал № 1) с заявлением о выделении средств на выплату страхового обеспечения за период с января 2013 года по декабрь 2015 года в сумме задолженности за территориальным органом Фонда в размере 38431,51 рублей, в том числе за счет превышения расходов в сумме 38431,51 рублей.

В Расчете по начисленным и уплаченным страховым взносам (форма 4-ФСС) за 2013 год расходы отражены в сумме 720617,01 рублей на следующие выплаты:

- по временной нетрудоспособности в сумме 259058,77 рублей;
- по беременности и родам в сумме 171838,28 рублей;
- единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности в сумме 2257,64 рублей;
- единовременное пособие при рождении ребенка в сумме 60203,00 рублей;
- ежемесячное пособие по уходу за ребенком в сумме 227259,32 рублей.

В Расчете по начисленным и уплаченным страховым взносам (форма 4-ФСС) за 2014 год расходы отражены в сумме 962384,28 рублей на следующие выплаты:

- по временной нетрудоспособности в сумме 339068,66 рублей;
- по беременности и родам в сумме 237357,52 рублей;
- единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности в сумме 1777,89 рублей;
- единовременное пособие при рождении ребенка в сумме 31606,58 рублей;
- ежемесячное пособие по уходу за ребенком в сумме 352573,63 рублей.

В Расчете по начисленным и уплаченным страховым взносам (форма 4-ФСС) за 2015 год расходы отражены в сумме 1310778,05 рублей на следующие выплаты:

- по временной нетрудоспособности в сумме 384012,75 рублей;
- по беременности и родам в сумме 484407,00 рублей;
- единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности в сумме 3126,10 рублей;
- единовременное пособие при рождении ребенка в сумме 50017,41 рублей;
- ежемесячное пособие по уходу за ребенком в сумме 389214,79 рублей.

В проверяемом периоде территориальным органом Фонда страхователю выделялись средства на выплату страхового обеспечения сверх начисленных страховых взносов в сумме 1935239,09 рублей, в том числе в 2013 году — 455131,55 рублей, в 2014 году — 548905,56 рублей, в 2015 году — 931201,98 рублей.

При проверке правильности назначения, исчисления и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком нарушений не установлено.

При проверке правильности назначения и выплаты единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности и единовременного пособия при рождении ребенка нарушений не установлено.

При проверке правильности оформления листов нетрудоспособности медицинскими организациями и страхователем нарушений не установлено.

(указываются конкретные нарушения)

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

1^{2**}. Выделить страхователю сумму 38431 рублей 51 коп.

2^{**}. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 0 рублей 00 коп.

3³. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию, в сумме 0,00 рублей.

4. Доначислить страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в сумме 00 рублей 00 коп.

Приложение: на 0 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 № 1 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Удмуртской Республике

(наименование территориального органа Фонда социального страхования)

по адресу : г. Ижевск, ул. Ухтомского, д. 24, каб. 614 (тел. 60-71-78, 60-71-90)

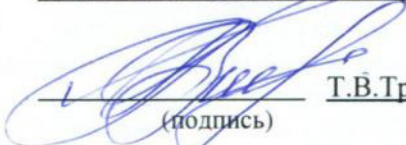
письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

Подписи должностных лиц
филиала отделения Фонда:
Главный специалист-ревизор группы проверок
Филиала № 1 Государственного учреждения –
регионального отделения Фонда социального
страхования РФ по Удмуртской Республике

Подпись руководителя (его представителя):

Директор ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ УДМУРТСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ"


А.С.Волкова
(подпись)


Т.В.Трофимова
(подпись)

Экземпляр настоящего акта с 0 приложениями на 2 листах получил.
(кол-во приложений)

Директор ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ" Трофимова Татьяна Васильевна

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


(подпись) 26.01.16г
(дата)

² Пункты 1 и 2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

³ Пункты 2 и 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

**Пункты 1 и 2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения