

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -
МОСКОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФИЛИАЛ № 34

Форма 18-ФСС

Акт выездной проверки

от 30.03.18
(дата)

№ 28

Нами (мною), Суркова Ирина Николаевна - Начальник отдела проверок

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

Филиал № 34 Государственного учреждения - Московского областного регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к
проведению проверки)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты
(перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации
плательщиком страховых взносов

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ " СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №21"**

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

регистрационный номер в органе контроля за

уплатой страховых взносов

5034004091

код подчиненности

50341

ИНН

5042067983

КПП

504201001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

141310, Красной Армии пр-кт, д. 212а, корп. -, -,

Сергиев Посад г, Сергиево-Посадский р-н,

Московска

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016.

Выездная проверка проведена в соответствии с 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» (далее –
Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки 141310, Красной Армии пр-кт, д. 212а, корп. -, -,
Сергиев Посад г, Сергиево-Посадский р-н, Московска

2. Выездная проверка начата 01.03.2018, окончена 30.03.2018
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

Козлов А.В.

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя)
органа контроля за уплатой страховых взносов)

Козлов А.В.

(Ф.И.О.)

от

_____ (дата)

№ _____

выездная проверка была возобновлена с _____

(дата)

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

Руководитель

(наименование должности)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

ГОРБУНОВА НАТАЛЬЯ

ВЛАДИМИРОВНА

(Ф.И.О.)

Высоцкая Л.А.

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена _____ методом проверки представленных
(сплошным, выборочным)

сплошным методом проверки представленных следующих документов:

главные книги, своды по начислению заработной платы.

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

выборочным методом проверки представленных следующих документов: кадровые приказы, распоряжения, касающиеся выплаты заработной платы, премий, табели учета рабочего времени, банковские и кассовые документы, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений, трудовые договора

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы: не представленных документов нет.

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

8. Предыдущая выездная проверка не проводилась с _____ по _____,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от _____ № _____
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения - не выявлены

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации:

Нарушен п.1. ст.7 и ст.9 Федерального Закона от 24.07.2009г №212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" база занижена в сумме 73861,43 руб. из них :

1) нарушения по Акту выездной проверки правильности расходов №28 от 30.03.2018 :

1.нарушены требования п. 2 – 2.2 ст.13 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

* Заполняется для организаций.

61052,90 руб -не правомерно оплачены листки нетрудоспособности внешнему совместителю Фроловой А.А.. в 2015 и 2016 г.г.(с учетом средств работодателя) Сотрудник ежегодно принимается на работу на период сентябрь- май.

В соответствии с п.2 Порядка выдачи справки о сумме заработной платы, выдача справки осуществляется в день прекращения работы, а в соответствии с п.3 –после прекращения работы по письменному заявлению застрахованного лица. Справку 182-н застрахованное лицо вправе предоставить по основному месту работы для расчета пособий..

В нарушение п.5.1 ст.13 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ оплата проведена в отсутствие справки с основного места работы о не получении пособия по временной нетрудоспособности

2.Нарушены п.п 61 62 Приказа Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 №624 –н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности», в листках нетрудоспособности одновременно заполнены поля «приступить к работе» и «продолжение»

-11766,60 руб. – .Листки нетрудоспособности выданы Грибановой Л.И. с учетом средств работодателя

-3529,98- ЛН 207549081338.

-8236,65 руб –ЛН 207550714607.

3. Нарушены п.п 13 ип.6 Приказа Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 №624 –н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности», ЛН продлен единолично свыше 15 дней без председателя ВК , продление медучреждением закрывающим ЛН в бланке листка, изначально выданного другим медучреждением .

-5534,26 руб.- ЛН выдан .Канбековой И.Ю. №207395555887.с учетом средств работодателя

2) Нарушен п.ст 7 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ - переплата по пособию : -1041,93 руб(переплата за счет работодателя) –при расчете пособия Герасимовой Н.С. с не правильно учтен страховой стаж сотрудника , стаж на момент наступления страхового случая 5лет 5 мес, ЛН 207548440628 рассчитан из 80% , вместо положенных 60%

При расчете пособия по уходу за ребенкм страхователь выделяет три дня за свой счет.

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Март 2015	12594,68
Сентябрь 2015	5334,26
Ноябрь 2015	3529,98
Декабрь 2015	9278,55
Февраль2016	7840,72
Март 2016	11761,08
Сентябрь 2016	3920,36
Ноябрь 2016	5880,54
Декабрь2016	13721,26

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
2015-2016	2141,97;

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия): _____

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
2015-2016	2141,97;

10.1.3. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – расчет) за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2016 г _____ .
(период)

Установленный срок представления расчета _____ .
(дата)

Расчет представлен _____ , не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ " СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №21" _____ :
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2016 г. в размере 2141,97 руб.;

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 88,11р. руб.;

11.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____ ;
(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11.4. привлечь
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ " СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №21" _____
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за неуплату страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов взыскать штраф в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов. В соответствии со ст. 122 Налогового кодекса Российской Федерации, с учетом того, что по состоянию на (31.12.2016) у страхователя имеется переплата по страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации в размере 284103,06 руб., сумма неуплаченных страховых взносов составила 2141,97 руб. Сумма штрафа составила 0 руб.

11.4.2. к ответственности, предусмотренной ч. 2 ст. 47 Федерального закона № 212-ФЗ за непредставленные документы за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2016 г. Сумма штрафа составила 0,00 руб.

Приложение: на _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в _____
Филиал № 34 Государственного учреждения - Московского областного регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа, проводивших проверку

Суркова Ирина
Николаевна -
Начальник отдела
проверок

(подпись)

(Ф.И.О.)

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

Руководитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Горбунова Наталья Владимировна
(должность)

(подпись)

ГОРБУНОВА
НАТАЛЬЯ
ВЛАДИМИРОВНА

(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил.
(количество)

ГОРБУНОВА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ " СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №21"

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

(подпись)

(дата)

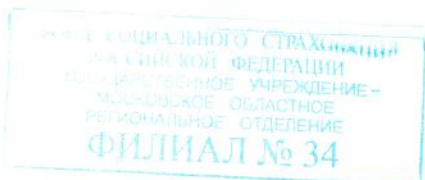
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ " СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №21" в лице Руководитель ГОРБУНОВА НАТАЛЬЯ
ВЛАДИМИРОВНА

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

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен плательщику страховых взносов, 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.





ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25.01.17 № 10

Форма 1

Место штампа территориального
органа страховщика

АКТ

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

от 30.03.2018
(дата)

№ 28

Суркова Ирина Николаевна, Начальник отдела проверок
(Ф.И.О., должность лица, проводившего проверку)
Филиал № 34 Государственного учреждения - Московского областного регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)

провел(а) выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ " СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №21"

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	<u>5034004091</u>
Код подчиненности	<u>50341</u>
Код ИФНС	<u>5042</u>
ИНН	<u>5042067983</u>
КПП	<u>504201001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>141310, Красной Армии пр-кт, д. 212а, корп. -, -, Сергиев Посад г, Сергиево-Посадский р-н, Московска</u>

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»¹, ст. 26¹⁶ 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. Место проведения выездной проверки – территория организации
(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

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

1.2. Проверка проведена с 01.03.2018, по 30.03.2018

На основании решения Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Козлов А.В. от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____.
(дата)

На основании решения

Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Козлов А.В. 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 _____ ГОРБУНОВА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА
(наименование должности) (Ф.И.О.)

_____ (наименование должности) _____ (Ф.И.О.)

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

проверки представленных следующих документов:

- оформления листков нетрудоспособности, назначения, начисления пособия по беременности и родам,
- назначения и выплаты единовременного пособия при рождении ребенка;
- назначения и выплаты ежемесячного пособия по уходу за ребенком;
- назначения и выплаты единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности;
- Докладная записка страхователя, Акт обоснованности выдачи ЛН №5 от 26.02.2018.

Выборочным методом по вопросам: выдачи листков нетрудоспособности, назначения, начисления пособий по временной нетрудоспособности, исчисление страхового стажа.

(метод проведения проверки: сплошной, выборочный).

Проверки представленных следующих документов:

-табели учета использования рабочего времени, приказы по организации, копии трудовых книжек, оформление и выдача листков нетрудоспособности, назначение, начисление пособий по временной нетрудоспособности и по беременности и родам по листкам нетрудоспособности;

-заявление о назначении единовременного пособия при рождении ребенка, справка о рождении ребенка, выданная органами записи актов гражданского состояния (ЗАГС), справка с места работы другого родителя о том, что такое пособие не назначалось,

- заявление о назначении ежемесячного пособия по уходу за ребенком, заявление матери, находящейся в послеродовом отпуске о замене послеродового отпуска на отпуск по уходу за ребенком (в случае, если размер пособия по уходу за ребенком выше, чем размер пособия по беременности и родам), копия свидетельства о рождении (детей), за которым осуществляется уход, копия свидетельства о рождении других детей, решение

о назначении ежемесячного пособия по уходу за ребенком, справка с места работы (службы) отца, (матери, обоих родителей) ребенка о том, что он (она, они) не использует указанный отпуск и не получает пособия, справка из органов социальной защиты населения по месту жительства, отца, матери ребенка о неполучении ежемесячного пособия по уходу за ребенком (для одного из родителей в соответствующих случаях)

- справка о постановке на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности;

- документы, подтверждающие выплату пособий , справки о сумме заработной платы

В проверяемом периоде страхователем- были произведены расходы:

В 2015 г. страхователем произведены расходы на сумму 945603,86 руб.:

- пособия по беременности и родам –194741,40 (1 шт)

-пособия по временной нетрудоспособности на сумму –471749,95руб..(61 шт);

--единовременное пособие при рождении ребенка-28995,60 руб.

-ежемесячные пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет на сумму –249573,24 руб.

(5получателей пособий).

-единовременное пособие при постановке в ранние сроки беременности- 543,67

В 2016 г. страхователем произведены расходы (выплаты) на сумму 1287464,89руб.:

-пособия по временной нетрудоспособности на сумму –925252,64 руб.(86шт);

- пособия по беременности и родам –102482,80 (1 шт)

-единовременное пособие при постановке в ранние сроки беременности- 581,73

-единовременное пособие при рождении ребенка-15512,65 руб.

-ежемесячные пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет на сумму –243635,07 руб.

(4получателя пособий)..

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы: нет

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

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.01.2006 по 31.12.2008 ,

акт выездной проверки от 26.11.2009 № 247 .

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения - устранены

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

2. Настоящей проверкой установлено⁴:

Выявлено нарушений на сумму 57300,56 руб. (Приложение) них:

(указываются конкретные нарушения)

1.нарушены требования п. 2 – 2.2 ст.13 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

41258,70 руб -не правомерно оплачены листки нетрудоспособности внешнему совместителю Фроловой А.А.. в 2015 и 2016 г.г. Сотрудник ежегодно принимается на работу на период сентябрь- май.

В соответствии с п.2 Порядка выдачи справки о сумме заработной платы, выдача справки осуществляется в день прекращения работы, а в соответствии с п.3 –после прекращения работы по письменному заявлению застрахованного лица. Справку 182-н застрахованное лицо вправе предоставить по основному месту работы для расчета пособий..

4 Раздел заполняется в случае выявления нарушений

В нарушение п.5.1 ст.13 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ оплата проведена в отсутствие справки с основного места работы о не получении пособия по временной нетрудоспособности

2.Нарушены п.п 61 62 Приказа Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 №624 –н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности», в листках нетрудоспособности одновременно заполнены поля «приступить к работе» и «продолжение»

-11178,30 руб. – .Листки нетрудоспособности выданы Грибановой Л.И.

-2941,65- ЛН 207549081338.

-8236,65 руб –ЛН 207550714607.

3. Нарушены п.п 13 и п.6 Приказа Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 №624 –н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности», ЛН продлен единолично свыше 15 дней без председателя ВК , продление медучреждением закрывающим ЛН в бланке листка, изначально выданного другим медучреждением .

-4863,59 руб.- ЛН выдан .Канбековой И.Ю. №207395555887.

страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 57300,56 рублей.

В Положении о Фонде социального страхования Российской Федерации, утвержденном Постановлением Правительства РФ от 12.02.1994 N101, установлено, что расходы по государственному социальному страхованию, произведенные с нарушением установленных правил или не подтвержденные документами (в том числе не возмещенные страхователем суммы пособий по временной нетрудоспособности вследствие трудового увечья или профессионального заболевания, а также суммы пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, выплаченные на основании неправильно оформленных или выданных с нарушением установленного порядка листков нетрудоспособности), к зачету не принимаются и подлежат возмещению в установленном порядке (п.18), а ответственность за правильность начисления и расходования средств государственного социального страхования несет администрация страхователя в лице руководителя и главного бухгалтера (п.10).

Задолженность за ФСС за счет превышения расходов на 31.12.2016 283358,84 руб, за счет переплаты –744,22.

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

1^{5,6}. Возместить страхователю сумму 0,00 рублей.

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

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

в сумме 57300,56 рублей, в том числе:

март 2015 г.	9895,82 рублей
сентябрь 2015 г.	4863,59 рублей
Ноябрь 2015	2941,65
Декабрь 2015	8236,65

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

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

7 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

Февраль 2016	4900,45
Март 2016	8820,81
Сентябрь 2016	980,09
Ноябрь 2016	5880,54
Декабрь 2016	10780,99

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

Приложение: на 2 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 № 34 Государственного учреждения - Московского областного регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу 141303, РФ, Московская обл., г. Сергиев Посад, пр-кт Красной Армии, д 218 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 письма.

Подпись должностного лица
территориального органа
страховщика, проводившего проверку


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

Начальник отдела проверок Филиал № 34
Государственного учреждения -
Московского областного регионального
отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации
(должность, наименование территориального
органа страховщика)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
" СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ШКОЛА №21 "

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

ГОРБУНОВА
НАТАЛЬЯ
ВЛАДИМИРОВНА
(Ф.И.О.)


(подпись)
Суркова Ирина
Николаевна
(Ф.И.О.)



(подпись)
приложениями на _____
листах получил

Экземпляр настоящего акта с _____
(кол-во
приложений)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ " СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №21 " ГОРБУНОВА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА

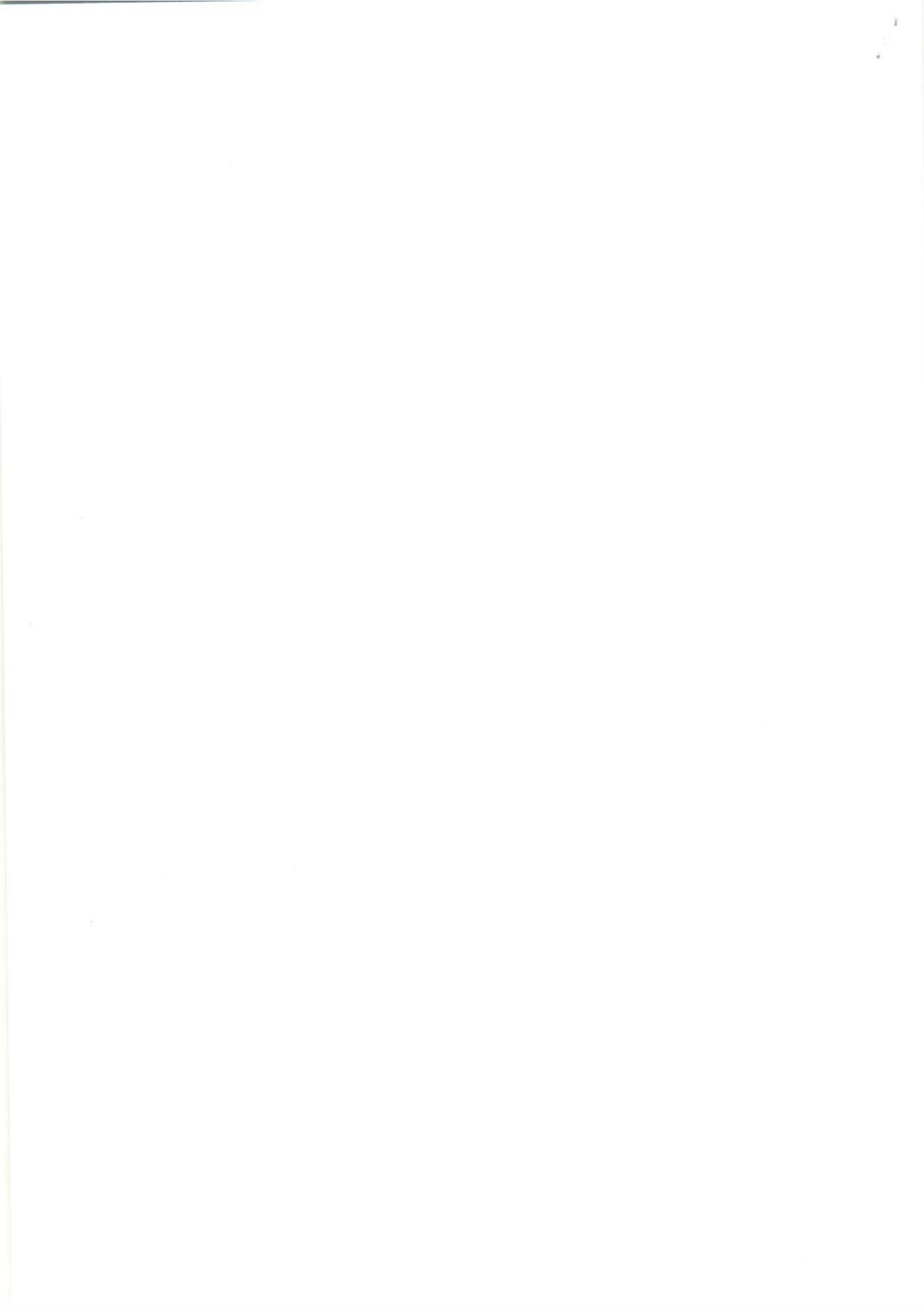
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)


(подпись)
Примечание.

05.04.2018
(дата)

Акт выездной 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.⁸

⁸ Пункт 4 статьи 26¹⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»



Место штампа территориального
органа страховщика

АКТ

**выездной проверки правильности расходов на выплату страхового
обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай
временной нетрудоспособности и в связи с материнством**от 30.03.2018
(дата)№ 57Суркова Ирина Николаевна, Начальник отдела проверок
(Ф.И.О., должность лица, проводившего проверку)Филиал № 34 Государственного учреждения - Московского областного регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)провел(а) выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения
по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и
в связи с материнством страхователяМУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ " СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №21"(полное наименование организации (обособленного подразделения),
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или физического лица)

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	<u>5034004091</u>
Код подчиненности	<u>50341</u>
Код ИФНС	<u>5042</u>
ИНН	<u>5042067983</u>
КПП	<u>504201001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>141310, Красной Армии пр-кт, д. 212а, корп. -, -, Сергиев Посад г, Сергиево-Посадский р-н, Московска</u>

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»¹, ст. 26¹⁶ 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. Место проведения выездной проверки – территория организации
(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)1.2. Проверка проведена с 29.03.2018, по 30.03.2018

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

На основании решения

Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Козлов А.В. _____ от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

На основании решения

Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Козлов А.В. _____ 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	ГОРБУНОВА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
_____	_____
(наименование должности)	(Ф.И.О.)

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

проверки представленных следующих документов:

- оформления листков нетрудоспособности,
- назначения и выплаты ежемесячного пособия по уходу за ребенком;

Выборочным методом по вопросам: выдачи листков нетрудоспособности, назначения, начисления пособий по временной нетрудоспособности, исчисление страхового стажа.

(метод проведения проверки: сплошной, выборочный).

Проверки представленных следующих документов:

-табели учета использования рабочего времени, трудовые договора, приказы по организации, копии трудовых книжек, оформление и выдача листков нетрудоспособности, назначение, начисление пособий по временной нетрудоспособности по листкам нетрудоспособности;

- заявление о назначении ежемесячного пособия по уходу за ребенком, заявление матери, находящейся в послеродовом отпуске о замене послеродового отпуска на отпуск по уходу за ребенком (в случае, если размер пособия по уходу за ребенком выше, чем размер пособия по беременности и родам), копия свидетельства о рождении (детей), за которым осуществляется уход, копия свидетельства о рождении других детей, решение о назначении ежемесячного пособия по уходу за ребенком, справка с места работы (службы) отца, (матери, обоих родителей) ребенка о том, что он (она, они) не использует указанный отпуск и не получает пособия, справка из органов социальной защиты населения по месту жительства, отца, матери ребенка о неполучении ежемесячного пособия по уходу за ребенком (для одного из родителей в соответствующих случаях)

- документы, подтверждающие выплату пособий

В 2017 г. страхователем произведены расходы (выплаты) на сумму 1104724,89руб.:

-пособия по временной нетрудоспособности на сумму -901872,83руб.(71шт);

-ежемесячные пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет на сумму -202852,06 руб.

(Зполучателя пособий).

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы: нет

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

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.03.2018 по 30.03.2018,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от 30.03.2018 № 28
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения - не устранены
(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений – указывается их существо))

2. Настоящей проверкой установлено⁴:

Выявлено нарушений на сумму 29 402,70 руб. (Приложение) них:

(указываются конкретные нарушения)

нарушены требования п. 2 – 2.2 ст.13 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

Не правомерно оплачены листки нетрудоспособности внешнему совместителю Фроловой А.А.. Сотрудник ежегодно принимается на работу на период сентябрь- май.

В соответствии с п.2 Порядка выдачи справки о сумме заработной платы, выдача справки осуществляется в день прекращения работы, а в соответствии с п.3 – после прекращения работы по письменному заявлению застрахованного лица. Справку 182-н застрахованное лицо вправе предоставить по основному месту работы для расчета пособий..

В нарушение п.5.1 ст.13 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ оплата проведена в отсутствие справки с основного места работы о не получении пособия по временной нетрудоспособности

(указываются конкретные нарушения)

страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 29402,70 рублей.

В Положении о Фонде социального страхования Российской Федерации, утвержденном Постановлением Правительства РФ от 12.02.1994 N101, установлено, что расходы по государственному социальному страхованию, произведенные с нарушением установленных правил или не подтвержденные документами (в том числе не возмещенные страхователем суммы пособий по временной нетрудоспособности вследствие трудового увечья или профессионального заболевания, а также суммы пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, выплаченные на основании неправильно оформленных или выданных с нарушением установленного порядка листков нетрудоспособности), к зачету не принимаются и подлежат возмещению в установленном порядке (п.18), а ответственность за правильность начисления и расходования средств государственного социального страхования несет администрация страхователя в лице руководителя и главного бухгалтера (п.10).

Задолженность за ФСС за счет превышения расходов на 31.12.2017 составляет 220275,27 руб. . Сверено с отчетом ИФНС от 25.01.2018 г.

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

1^{5,6}. Возместить страхователю сумму 190872,57 рублей.

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

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

4 Раздел заполняется в случае выявления нарушений

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

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

в сумме 29402,70 рублей, в том числе:

январь 2017 г.

29402,70 рублей

(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 Филиал № 34 Государственного учреждения - Московского областного регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу 141303, РФ, Московская обл., г. Сергиев Посад, пр-кт Красной Армии, д 218 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 письма.

Подпись должностного лица
территориального органа
страховщика, проводившего проверку

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

Начальник отдела проверок Филиал № 34
Государственного учреждения -
Московского областного регионального
отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации

(должность, наименование территориального
органа страховщика)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА
№21"

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

ГОРБУНОВА НАТАЛЬЯ
ВЛАДИМИРОВНА

(Ф.И.О.)


(подпись)

Суркова Ирина
Николаевна

(Ф.И.О.)



(подпись)

приложениями на _____ листах получил

Экземпляр настоящего акта с 1
(кол-во
приложений)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ " СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №21" ГОРБУНОВА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА

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

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


(подпись)
Примечание.

05.04.2018

(дата)

Акт выездной 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.⁸

- 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
- Пункт 4 статьи 26¹⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»