

Государственное учреждение-
Брянское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
ул. Фокина, д.73, стр. 2, г. Брянск, 241050

АКТ

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

от 06.05.2019 г.
(дата)

№ 333

Клыкова Марина Сергеевна – Главный специалист-уполномоченный Государственного учреждения – Брянского регионального отделения 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

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ
"КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
ЖУКОВСКОГО РАЙОНА"**

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

Регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

3202120007

Код подчиненности

32001

Код ИФНС

3245

ИНН

3212003626

КПП

324501001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

242700, УЛ. ПАРКОВАЯ, Д. 2, Г. ЖУКОВКА,
БРЯНСКАЯ ОБЛ.

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 проверяемого юридического лица.

1.2. Проверка проведена с 03.04.2019 года по 05.04.2019 года на основании решения Заместителя управляющего отделением Государственного учреждения - Брянского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Филиппова В.П. от «03» апреля 2019 г. № 333.

На основании решения от ---/--- № ---/--- выездная проверка была приостановлена с: не приостанавливалась.

На основании решения от ---/--- № ---/--- выездная проверка была возобновлена с: не возобновлялась.

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

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)³ в проверяемом периоде являлись:

Руководитель (наименование должности)	ЁЛКИНА ОЛЬГА АЛЕКСАНДРОВНА (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер (наименование должности)	МОРОЗОВА ТАТЬЯНА АНАТОЛЬЕВНА (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов: ведомости по начислению заработной платы, лицевые счета работников предприятия, штатное расписание, трудовые книжки, распоряжения, приказы, положения о премировании, табеля учета рабочего времени, кассовые документы, листки нетрудоспособности, расчеты пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам, справка медицинского учреждения о постановке на учет в ранние сроки беременности, справки формы 182н, справки ЗАГСа (оригинал) о рождении, копии приказа о предоставлении отпуска по уходу за ребенком, копии свидетельств о рождении, справки с места работы другого родителя (из органов социальной защиты населения) о неполучении пособий.

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы: все требуемые документы предоставлены в полном объеме.

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась ведущим специалистом-ревизором Клыковой М.С. с 24.08.2015 года по 28.08.2015 года за период 01.01.2012-31.12.2014 гг., акт выездной проверки от 21.09.2015 года № 518.

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения: не выявлены.

2. Настоящей проверкой установлено⁴:

страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 0,00 рублей.

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

3.1⁵,⁶. 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 рублей, в том числе:

--- --- рублей

Акт составлен в двух экземплярах:

Экз. № 1 находится в ГУ-БРО ФСС РФ.

Экз. № 2 находится у страхователя.

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 – Брянское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: 241050, г. Брянск, ул. Фокина, д 73, строение 2, письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

3 Заполняется для организаций

4 Раздел заполняется в случае выявления нарушений

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

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

Главный специалист-уполномоченный
Государственного учреждения - Брянского
регионального отделения Фонда
социального страхования Российской
Федерации

(должность, наименование территориального органа
страховщика)

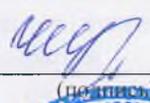
Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения), индивидуального
предпринимателя, физического лица (их
уполномоченного представителя)

Директор ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ
"КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
ЖУКОВСКОГО РАЙОНА"

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


(подпись)

Клыкова Марина
Сергеевна
(Ф.И.О.)


(подпись)

ЁЛКИНА ОЛЬГА
АЛЕКСАНДРОВНА
(Ф.И.О.)

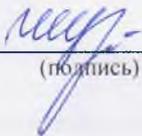
Экземпляр настоящего акта с _____  _____ приложением на _____ листах получил.

Директор ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ
"КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
ЖУКОВСКОГО РАЙОНА"

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

ЁЛКИНА ОЛЬГА АЛЕКСАНДРОВНА

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


(подпись)

06.05.2019 г.
(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется⁹.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

Примечание.

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.¹⁰

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»

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

10 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»