

**Государственное учреждение –
Иркутское региональное отделение
Фонда социального страхования Российской
Федерации
Ф И Л И А Л № 12**
ул. Менделеева, 65 А, г. Усолье-Сибирское, 665451
Телефон - Факс (39543) 6-63-47

Акт выездной проверки

от 20.06.2018г.
(дата)

№ 43н/с

Мною, Кузнецовой Еленой Витальевной, главным специалистом-ревизором отдела администрирования страховых взносов Филиала №12 Государственного учреждения - Иркутского регионального отделения фонда социального страхования Российской Федерации, проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – страховые взносы) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя **ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЗАЛАРИНСКОГО РАЙОНА"**

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

регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

3812001576

код подчиненности

38121

ИНН

3825002533

КПП

382501001

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

666321, Дзержинского ул, д. 54 а, Залари рп, Заларинский р-н, Иркутская обл

за период с

01.01.2015г.

по

31.12.2017г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2015	87. Деятельность по уходу с обеспечением проживания прочая	1	0,2	нет/нет
2016	87. Деятельность по уходу с обеспечением проживания прочая	1	0,2	нет/нет
2017	87. Деятельность по уходу с обеспечением проживания прочая	1	0,2	нет/нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки: 666321, Дзержинского ул, д. 54 а, Залари рп, Заларинский р-н, Иркутская обл
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)
2. Выездная проверка начата 29.05.2018г., окончена 18.06.2018г.

3. В соответствии с решением директора Филиала № 12 Государственного учреждения - Иркутского регионального отделения фонда социального страхования Российской Федерации

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
 И.Е. Цыпенко от 29.05.2018г. № 43н/с
 (Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
 (дата)

4. В соответствии с решением _____
 (должность руководителя (заместителя руководителя)
 территориального органа страховщика)

от _____ № _____
 (Ф.И.О.) (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	Лебедева Н.И. по 28.10.2015
(наименование должности)	Томашев А.О. с 23.11.2015
	(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер	Знайдук О.И. по 20.11.2015
(наименование должности)	Беякова Е.А с 08.12.2015
	(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена:

6.1. сплошным методом проверки представленных следующих документов:

- сводные ведомости начисления и удержания заработной платы за 2015-2017годы;
- штатное расписание за 2015-2017годы;
- документы (сведения) для назначения и выплаты единовременного пособия при рождении ребенка в соответствии с п.28 Приказа МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 23 декабря 2009 г. N 1012н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА И УСЛОВИЙ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПОСОБИЙ ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ» (далее Приказ №1012н): Лаптевой В.С., Мухиной И.В., Бадеевой М.А., Ходунько Л.С., Зелент А.К., Бережных Я.В., Шишкуновой М.С., Еременко Н.С., Шаботкиной А.А., Савиновой Т.А., Дунаевой Е.А.;
- документы для назначения и выплаты ежемесячного пособия по уходу за ребенком в соответствии с п.54 Приказа МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 23 декабря 2009 г. N 1012н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА И УСЛОВИЙ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПОСОБИЙ ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ»: Чемезовой Н. А., Царюк Н.М., Васильевой И.А., Шипициной Н.А., Чемезовой М.А., Исаковой И.С., Беяковой А.И., Кузьминой Н.А., Файзулиной А.В., Ходунько Л.С., Зелент А.К., Дрогуновой О.М., Бадеевой М.А., Мусихиной И.В., Савиновой Т.А., Дунаевой Е.А., Лаптевой В.С., Шаботкиной А.А., Шишкуновой М.С., Еременко Н.С.;
- документы для назначения и выплаты социального пособия Давлетову К.Г. на погребение Давлетовой Г.В. в соответствии с п.10 Федеральный закон от 12 января 1996 г. N 8-ФЗ "О погребении и похоронном деле";
- свидетельство о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту нахождения на территории Российской Федерации серия 38 №003678947 от 28.10.1997г.;
- положение об оплате труда работников ОГБУСО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Заларинского района», утвержденное директором А.О. Томашевым 01.07.2017;
- устав ОГБУСО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Заларинского района», утвержденный министром социального развития опеки и попечительства иркутской области В.А. Родионовым (с изменениями);
- коллективный договор ОГБУСО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Заларинского района» на 2016-2019, утвержденный директором А.О. Томашевым 17.06.2016;

* Заполняется для организаций.

- выписка из ЕГРЮЛ от 21.03.2016 №814133В/2016;
- листки нетрудоспособности по беременности и родам Зелент А.К. №164509302597 от 29.12.2014, Ходунько Л.С. № 164509342276, Шмелевой М.А. №189415322545 от 23.04.2015, Лаптевой В.С. №198946795750 от 01.09.2015г., Савиновой Т.А. №199074369484 от 24.09.2015, Антоновой Е.А. №199074655483 от 15.10.2015, Мухиной И.В. №164684473697 от 27.05.2015, Шишкуновой М.С. №219247120005 от 24.03.2016, Еременко Н.С. №219247195355 от 01.04.2016, Шаботкиной А.А. №176604778655 от 12.01.2016;
- листки нетрудоспособности за 2015-2016г.;
- справки для назначения и выплаты единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности в соответствии с п.22 Приказа №1012н: Шмелевой М.А., Мухиной И.В., Лаптевой В.С., Савиновой Т.А., Еременко Н.С.-
- заявление, приказы на выплату материальной: Кондратьевой Ж.В., Молчанова С.В., Ходунько Л.С., Миронова А.Ю., Никулина П.В., Оборотовой О.А., Чемезовой Г.В., Садковой Л.Н., Давлетова К.Г., Зелент А.К., Распутиной О.И.;
- приказы о выплате выходного пособия Майоровой Н.Н., Метельковой В.В., Распутиной Л.Ф.;
- трудовые книжки Майоровой Н.Н., Метельковой В.В., Распутиной Л.Ф.;
- расчеты выходного пособия Майоровой Н.Н., Метельковой В.В., Распутиной Л.Ф.;
- справки ОГКУ ЦЗН для получения сохраненной средней заработной платы Чемезова А.Н., Кожина А.П., Савиновой Т.А.;
- индивидуальные карточки учета сумм начисленных выплат: Томашева А.О., Резенковой М.Н. Лебедевой Н.И. Егель Д.В., Знайдюк О.И., Павловой М.В., Беляковой Е.А., Трегуб И.М., Томащук Т.П., Старостиной Л.В., Очередных А.И., Литке И.В., Герасимова В.Н., Бобровой Л.Н., Распутиной О.И.,
- справки об установлении инвалидности: Трегуб И.М., Старостиной Л.В., Томащук Т.П., Герасимова В.Н., Литке И.В., Очередных А.И., Распутиной О.И., Бобровой Л.Н.,
- выборочным методом проверки представленных следующих документов:
- трудовые книжки Чемезова А.Н., Кожина А.П., Савиновой Т.А.;
- справки о сумме заработной платы №182н Шабалиной И.А., Знайдюк О.И., Антоновой Е.А.;
- таблицы учета рабочего времени за июнь 2016г.;
- платежные поручения на выплату пособий за июнь 2016г.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены подлинники документов: -

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась _____ 12.05.2015 _____ по _____ 15.05.2015
(дата) (дата)

акт выездной проверки от _____ 02.07.2015 _____ № _____ 43 _____
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения _____ устранены _____

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. занижена база для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации в сумме **35970,58 рублей**:

- в нарушение ст.6 п.1 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» Маркову В.А. выплачено пособие по листку нетрудоспособности №152604568715 от 19.12.2014 за дни с 19.12.2014 по 25.12.2014 в сумме 2447,68 руб., следовало оплатить по 24.12.2014 в сумме 1835,76 руб., сумма переплаты составила **611,92 руб.**

Пособие по временной нетрудоспособности при утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы выплачивается застрахованному лицу за весь период временной нетрудоспособности до дня восстановления трудоспособности (установления инвалидности).

- в нарушение ст.7 п.1 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ Чемезову А.Н. выплачено пособие по листку нетрудоспособности №152605205068 от 12.02.2015 за дни с 12.02.2015 по 25.02.2015 в сумме 7142,24 руб., следовало оплатить в сумме 3380,86 руб., сумма переплаты составила **3761,38 руб.**

Пособие по временной нетрудоспособности при утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы выплачивается застрахованному лицу, имеющему страховой стаж до 5 лет, - 60 процентов среднего заработка.

- в нарушение ст.13 п. 2.1 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ Пеньдюховой А.А. выплачено пособие по листкам нетрудоспособности №176605963413 от 12.03.2016 за дни освобождения от работы с 10.03.2016 по 18.03.2016 в сумме **1762,34** руб., №229994510107 от 20.09.2016 за дни освобождения от работы с 20.09.2016 по 03.10.2016 в сумме **2982,60** руб., №229994927142 от 18.10.2016 за дни освобождения от работы с 18.10.2016 по 24.10.2016 в сумме **1491,34** руб.

Если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая занято у нескольких страхователей, а в двух предшествующих календарных годах было занято у других страхователей (другого страхователя), пособия по временной нетрудоспособности назначаются и выплачиваются ему страхователем по одному из последних мест работы (службы, иной деятельности) по выбору застрахованного лица.

- в нарушение ст. 20.1 п.2 Федерального закона от 24 июля 2009г. N 125-ФЗ не начислены и не перечислены страховые взносы в 2016г. на сумму **25361,00** руб.

База для начисления страховых взносов определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных страхователями в пользу застрахованных, за исключением сумм, указанных в статье 20.2 настоящего Федерального закона.

- в нарушение ст. 20.1 п.2 Федерального закона от 24 июля 2009г. N 125-ФЗ не начислены и не перечислены страховые взносы на сумму выплат в пользу работающих инвалидов в 2016г. на сумму **10663,76** руб.

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
январь 2015	611,92
февраль 2015	3761,38
март 2016	1762,34
август 2016	9574,00
октябрь 2016	4473,94
ноябрь 2016	7787,00
декабрь 2016	18663,76

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила 80,47 рублей:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
январь 2015	1,23
февраль 2015	7,52
март 2016	3,53
август 2016	19,15
октябрь 2016	8,94
ноябрь 2016	15,57
декабрь 2016	24,53

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)
	;

10.1.3. произведены расходы с нарушением требований законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, либо не подтвержденные документами в установленном порядке:

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
	;

10.1.4. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее – расчет) за _____ (период)

Установленный срок представления расчета _____ (дата)

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с ОГБУСО "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЗАЛАРИНСКОГО РАЙОНА":

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за период с 01.01.2015г. по 31.12.2017г. (период)

в размере 80,47 руб.;

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей.

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 14,60 руб.;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____ ;

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11.4. привлечь ОГБУСО "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЗАЛАРИНСКОГО РАЙОНА"

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом 1 статьи 19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) влечет взыскание штрафа в размере 20 процентов причитающейся к уплате суммы страховых взносов в размере 16,09 руб.

(указывается состав правонарушения)

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 12 Государственного учреждения - Иркутского регионального отделения фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: Иркутская область, г. Усолье-Сибирское, ул. Менделеева, д. 65-А

(наименование территориального органа страховщика)

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.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку

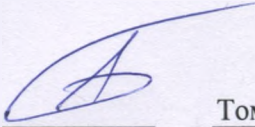
Главный специалист-ревизор отдела администрирования страховых взносов


(подпись)

Кузнецова Е.В.
(Ф.И.О.)

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

Руководитель ОГБУСО "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЗАЛАРИНСКОГО РАЙОНА"
(должность)


(подпись)

Томашев А.О.
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии) плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 4 листах получил.
(количество)

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

(подпись)

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется*.

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.

* Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

Акт выездной проверки

от 20.06.2018г.
(дата)

№ 43 д

Мною, Кузнецовой Еленой Витальевной, главным специалистом-ревизором отдела администрирования страховых взносов Филиала №12 Государственного учреждения - Иркутского регионального отделения фонда социального страхования Российской Федерации, 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 ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЗАЛАРИНСКОГО РАЙОНА"

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

регистрационный номер в территориальном

органе страховщика 3812001576,

код подчиненности 38121,

ИНН 3825002533,

КПП 382501001,

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) /адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 666321, Дзержинского ул, д. 54 а, Залари рп, Заларинский р-н, Иркутская обл,

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.

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), статьей 20 Федерального закона от 03 июля 2016г. №250-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование».

1. Место проведения выездной проверки

666321, Дзержинского ул, д. 54 а, Залари рп, Заларинский р-н, Иркутская обл
(территория проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата 29.05.2018г., окончена 18.06.2018г.
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением заместителя директора Филиала № 12 Государственного учреждения - Иркутского регионального отделения фонда социального страхования Российской Федерации

И.Е. Цыпенко от 29.05.2018г. № 43д
(Ф.И.О.) (дата)

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

Руководитель Лебедева Н.И. по 28.10.2015
(наименование должности) Томашев А.О. с 23.11.2015
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер Знайдюк О.И. по 20.11.2015
(наименование должности) Белякова Е.А с 08.12.2015
(Ф.И.О.)

5. Выездная проверка проведена:

5.1. сплошным методом проверки представленных следующих документов:

- сводные ведомости начисления и удержания заработной платы за 2015-2016годы;
- штатное расписание за 2015-2016годы;

- документы (сведения) для назначения и выплаты единовременного пособия при рождении ребенка в соответствии с п.28 Приказа МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 23 декабря 2009 г. N 1012н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА И УСЛОВИЙ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПОСОБИЙ ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ» (далее Приказ №1012н): Лаптевой В.С., Мухиной И.В., Бадеевой М.А., Ходунько Л.С., Зелент А.К., Бережных Я.В., Шишкуновой М.С., Еременко Н.С., Шаботкиной А.А., Савиновой Т.А., Дунаевой Е.А.;
- документы для назначения и выплаты ежемесячного пособия по уходу за ребенком в соответствии с п.54 Приказа МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 23 декабря 2009 г. N 1012н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА И УСЛОВИЙ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПОСОБИЙ ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ»: Чемезовой Н. А., Царюк Н.М., Васильевой И.А., Шипициной Н.А., Чемезовой М.А., Исаковой И.С., Беляковой А.И., Кузьминой Н.А., Файзулиной А.В., Ходунько Л.С., Зелент А.К., Дрогуновой О.М., Бадеевой М.А., Мусихиной И.В., Савиновой Т.А., Дунаевой Е.А., Лаптевой В.С., Шаботкиной А.А., Шишкуновой М.С., Еременко Н.С.;
- документы для назначения и выплаты социального пособия Давлетов К.Г. на погребение Давлетовой Г.В. в соответствии с п.10 Федеральный закон от 12 января 1996 г. N 8-ФЗ "О погребении и похоронном деле";
- свидетельство о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту нахождения на территории Российской Федерации серия 38 №003678947 от 28.10.1997г.;
- положение об оплате труда работников ОГБУСО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Заларинского района», утвержденное директором А.О. Томашевым 01.07.2017;
- устав ОГБУСО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Заларинского района», утвержденный министром социального развития опеки и попечительства иркутской области В.А. Родионовым (с изменениями);
- коллективный договор ОГБУСО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Заларинского района» на 2016-2019, утвержденный директором А.О. Томашевым 17.06.2016;
- выписка из ЕГРЮЛ от 21.03.2016 №814133В/2016;
- листки нетрудоспособности по беременности и родам Зелент А.К. №164509302597 от 29.12.2014, Ходунько Л.С. № 164509342276, Шмелевой М.А. №189415322545 от 23.04.2015, Лаптевой В.С. №198946795750 от 01.09.2015г., Савиновой Т.А. №199074369484 от 24.09.2015, Антоновой Е.А. №199074655483 от 15.10.2015, Мухиной И.В. №164684473697 от 27.05.2015, Шишкуновой М.С. №219247120005 от 24.03.2016, Еременко Н.С. №219247195355 от 01.04.2016, Шаботкиной А.А. №176604778655 от 12.01.2016;
- листки нетрудоспособности за 2015-2016г.;
- справки для назначения и выплаты единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности в соответствии с п.22 Приказа №1012н: Шмелевой М.А., Мухиной И.В., Лаптевой В.С., Савиновой Т.А., Еременко Н.С.-
- заявление, приказы на выплату материальной: Кондратьевой Ж.В., Молчанова С.В., Ходунько Л.С., Миронова А.Ю., Никулина П.В., Оборотовой О.А., Чемезовой Г.В., Садковой Л.Н., Давлетова К.Г., Зелент А.К., Распутиной О.И.;
- приказы о выплате выходного пособия Майоровой Н.Н., Метельковой В.В., Распутиной Л.Ф.;
- трудовые книжки Майоровой Н.Н., Метельковой В.В., Распутиной Л.Ф.;
- расчеты выходного пособия Майоровой Н.Н., Метельковой В.В., Распутиной Л.Ф.;
- справки ОГКУ ЦЗН для получения сохраненной средней заработной платы Чемезова А.Н., Кожина А.П., Савиновой Т.А.;
- индивидуальные карточки учета сумм начисленных выплат: Томашева А.О., Резенковой М.Н.Лебедевой Н.И.Егель Д.В., Знайдюк О.И., Павловой М.В., Беляковой Е.А., Трегуб И.М., Томащук Т.П., Старостиной Л.В., Очередных А.И., Литке И.В., Герасимова В.Н., Бобровой Л.Н., Распутиной О.И.,
- справки об установлении инвалидности: Трегуб И.М., Старостиной Л.В., Томащук Т.П., Герасимова В.Н., Литке И.В., Очередных А.И., Распутиной О.И., Бобровой Л.Н.,
- выборочным методом проверки представленных следующих документов:
 - трудовые книжки Чемезова А.Н., Кожина А.П., Савиновой Т.А.;
 - справки о сумме заработной платы №182н Шабалиной И.А., Знайдюк О.И., Антоновой Е.А.;
 - табели учета рабочего времени за июнь 2016г.;
 - платежные поручения на выплату пособий за июнь 2016г.

6. В ходе выездной проверки не представленных документов нет.

7. Предыдущая выездная проверка проводилась с 12.05.2015 по 15.05.2015 акт проверки №43 от 02.07.2015.

8. Настоящей проверкой установлено:

8.1. занижена база для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации в сумме **35970,58 рублей**:

- в нарушение ст.6 п.1 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» Маркову В.А. выплачено пособие по листку нетрудоспособности №152604568715 от 19.12.2014 за дни с 19.12.2014 по 25.12.2014 в

сумме 2447,68 руб., следовало оплатить по 24.12.2014³ в сумме 1835,76 руб., сумма переплаты составила **611,92 руб.**

Пособие по временной нетрудоспособности при утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы выплачивается застрахованному лицу за весь период временной нетрудоспособности до дня восстановления трудоспособности (установления инвалидности).

- в нарушение ст.7 п.1 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ Чemezову А.Н. выплачено пособие по листку нетрудоспособности №152605205068 от 12.02.2015 за дни с 12.02.2015 по 25.02.2015 в сумме 7142,24 руб., следовало оплатить в сумме 3380,86 руб., сумма переплаты составила **3761,38 руб.**

Пособие по временной нетрудоспособности при утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы выплачивается застрахованному лицу, имеющему страховой стаж до 5 лет, - 60 процентов среднего заработка.

- в нарушение ст.13 п. 2.1 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ Пеньдюховой А.А. выплачено пособие по листкам нетрудоспособности №176605963413 от 12.03.2016 за дни освобождения от работы с 10.03.2016 по 18.03.2016 в сумме **1762,34 руб.**, №229994510107 от 20.09.2016 за дни освобождения от работы с 20.09.2016 по 03.10.2016 в сумме **2982,60 руб.**, №229994927142 от 18.10.2016 за дни освобождения от работы с 18.10.2016 по 24.10.2016 в сумме **1491,34 руб.**

Если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая занято у нескольких страхователей, а в двух предшествующих календарных годах было занято у других страхователей (другого страхователя), пособия по временной нетрудоспособности назначаются и выплачиваются ему страхователем по одному из последних мест работы (службы, иной деятельности) по выбору застрахованного лица.

- в нарушение ст. 8 п.1 Федерального закона от 24 июля 2009г. N 212-ФЗ не начислены и не перечислены страховые взносы в 2016г. на сумму **25361,00 руб.**

База для начисления страховых взносов для плательщиков страховых взносов, определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных плательщиками страховых взносов за расчетный период в пользу физических лиц, за исключением сумм, указанных в ст. 9 настоящего Федерального закона.;

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
январь 2015	611,92
февраль 2015	3761,38
март 2016	1762,34
август 2016	9574,00
октябрь 2016	4473,94
ноябрь 2016	7787,00
декабрь 2016	8000,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила 1043,15 рублей:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
январь 2015	17,75
февраль 2015	109,08
март 2016	51,11
август 2016	277,65
октябрь 2016	129,74
ноябрь 2016	225,82
декабрь 2016	232,00

9. По результатам настоящей проверки предлагается:

9.1. взыскать с ОГБУСО "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЗАЛАРИНСКОГО РАЙОНА":

9.1.1. 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 01.01.2015г. по 31.12.2016г. в размере **1043,15 руб.;**

(период)

9.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере **0,52 руб.;**

9.2. привлечь ОГБУСО "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЗАЛАРИНСКОГО РАЙОНА"

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


к ответственности, предусмотренной:

9.2.1. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий в сумме **208,63 руб.**


(указывается состав правонарушения)

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего, плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 12 Государственного учреждения - Иркутского регионального отделения фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: Иркутская область, г.Усолье-Сибирское, ул.Менделеева, д.65-А 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

Главный специалист-ревизор отдела администрирования страховых взносов		Кузнецова Е. В.
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

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

Руководитель ОГБУСО "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЗАЛАРИНСКОГО РАЙОНА"		Томашев А.О.
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

М.П.

Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 2 листах получил.
(количество)

Руководитель ОГБУСО "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЗАЛАРИНСКОГО РАЙОНА"
(должность, Ф.И.О. руководителя организации)

(подпись) _____ (дата)

М.П.

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

от получения настоящего акта уклоняется *.

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.

* Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (акт уполномоченного представителя) от получения акта.

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 20.06.2018г.

№ 43Р

(дата)

Мною, Кузнецовой Еленой Витальевной - главными специалистами-ревизорами отдела администрирования страховых взносов Филиала №12 Государственного учреждения - Иркутского регионального отделения фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЗАЛАРИНСКОГО РАЙОНА"

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

регистрационный номер в территориальном

оргane страховщика

3812001576

код подчиненности

38121

ИНН

3825002533

КПП

382501001

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

666321, Дзержинского ул, д. 54 а, Залари рп,
Заларинский р-н, Иркутская 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 об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки: 666321, Дзержинского ул, д. 54 а, Залари рп, Заларинский р-н, Иркутская обл

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена с 29.05.2018г. по 18.06.2018г. на основании решения директора Филиала № 12 Государственного учреждения - Иркутского регионального отделения фонда социального страхования Российской Федерации о проведении выездной документальной проверки страхователя

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

И.Е. Цыпенко

от

29.05.2018

№

№ 43Р

(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:

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

³ Заполняется для организаций

Руководитель (наименование должности)	Лебедева Н.И. по 28.10.2015 Томашев А.О. с 23.11.2015 (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер (наименование должности)	Знайдюк О.И. по 20.11.2015 Белякова Е.А с 08.12.2015 (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена:

1.4.1. сплошным методом проверки представленных следующих документов:

- сводные ведомости начисления и удержания заработной платы за 2015-2016годы;
- штатное расписание за 2015-2016годы;
- документы (сведения) для назначения и выплаты единовременного пособия при рождении ребенка в соответствии с п.28 Приказа МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 23 декабря 2009 г. N 1012н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА И УСЛОВИЙ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПОСОБИЙ ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ» (далее Приказ №1012н): Лаптевой В.С., Мухиной И.В., Бадеевой М.А., Ходунько Л.С., Зелент А.К., Бережных Я.В., Шишкуновой М.С., Еременко Н.С., Шаботкиной А.А., Савиновой Т.А., Дунаевой Е.А.;
- документы для назначения и выплаты ежемесячного пособия по уходу за ребенком в соответствии с п.54 Приказа МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 23 декабря 2009 г. N 1012н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА И УСЛОВИЙ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПОСОБИЙ ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ»: Чемезовой Н. А., Царюк Н.М., Васильевой И.А., Шипициной Н.А., Чемезовой М.А., Исаковой И.С., Беляковой А.И., Кузьминой Н.А., Файзулиной А.В., Ходунько Л.С., Зелент А.К., Дрогуновой О.М., Бадеевой М.А., Мусихиной И.В., Савиновой Т.А., Дунаевой Е.А., Лаптевой В.С., Шаботкиной А.А., Шишкуновой М.С., Еременко Н.С.;
- документы для назначения и выплаты социального пособия Давлетову К.Г. на погребение Давлетовой Г.В. в соответствии с п.10 Федеральный закон от 12 января 1996 г. N 8-ФЗ "О погребении и похоронном деле";
- свидетельство о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту нахождения на территории Российской Федерации серия 38 №003678947 от 28.10.1997г.;
- положение об оплате труда работников ОГБУСО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Заларинского района», утвержденное директором А.О. Томашевым 01.07.2017;
- устав ОГБУСО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Заларинского района», утвержденный министром социального развития опеки и попечительства иркутской области В.А. Родионовым (с изменениями);
- коллективный договор ОГБУСО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Заларинского района» на 2016-2019, утвержденный директором А.О. Томашевым 17.06.2016;
- выписка из ЕГРЮЛ от 21.03.2016 №814133В/2016;
- листки нетрудоспособности по беременности и родам Зелент А.К. №164509302597 от 29.12.2014, Ходунько Л.С. № 164509342276, Шмелевой М.А. №189415322545 от 23.04.2015, Лаптевой В.С. №198946795750 от 01.09.2015г., Савиновой Т.А. №199074369484 от 24.09.2015, Антоновой Е.А. №199074655483 от 15.10.2015, Мухиной И.В. №164684473697 от 27.05.2015, Шишкуновой М.С. №219247120005 от 24.03.2016, Еременко Н.С. №219247195355 от 01.04.2016, Шаботкиной А.А. №176604778655 от 12.01.2016;
- листки нетрудоспособности за 2015-2016г.;
- справки для назначения и выплаты единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности в соответствии с п.22 Приказа №1012н: Шмелевой М.А., Мухиной И.В., Лаптевой В.С., Савиновой Т.А., Еременко Н.С.-
- заявление, приказы на выплату материальной: Кондратьевой Ж.В., Молчанова С.В., Ходунько Л.С., Миронова А.Ю., Никулина П.В., Оборотовой О.А., Чемезовой Г.В., Садковой Л.Н., Давлетова К.Г., Зелент А.К., Распутиной О.И.;
- приказы о выплате выходного пособия Майоровой Н.Н., Метельковой В.В., Распутиной Л.Ф.;
- трудовые книжки Майоровой Н.Н., Метельковой В.В., Распутиной Л.Ф.;
- расчеты выходного пособия Майоровой Н.Н., Метельковой В.В., Распутиной Л.Ф.;
- справки ОГКУ ЦЗН для получения сохраненной средней заработной платы Чемезова А.Н., Кожина А.П., Савиновой Т.А.;
- индивидуальные карточки учета сумм начисленных выплат: Томашева А.О., Резенковой М.Н.Лебедевой Н.И.Егель Д.В., Знайдюк О.И., Павловой М.В., Беляковой Е.А., Трегуб И.М., Томашук Т.П., Старостиной Л.В., Очередных А.И., Литке И.В., Герасимова В.Н., Бобровой Л.Н., Распутиной О.И., -справки об установлении инвалидности: Трегуб И.М., Старостиной Л.В., Томашук Т.П., Герасимова В.Н., Литке И.В., Очередных А.И., Распутиной О.И., Бобровой Л.Н.,

1.4.2. выборочным методом проверки представленных следующих документов:

- трудовые книжки Чемезова А.Н., Кожина А.П., Савиновой Т.А.;
- справки о сумме заработной платы №182н Шабалиной И.А., Знайдюк О.И., Антоновой Е.А.;
- табели учета рабочего времени за июнь 2016г.;

платежные поручения на выплату пособий за июнь 2016г.

(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 12.05.2015 по 15.05.2015.

(дата) (дата)

акт выездной проверки от 02.07.2015 №43.

(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушений:

устранены

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

2. Настоящей проверкой установлено⁴:

- в нарушение ст.6 п.1 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» Маркову В.А. выплачено пособие за счет средств ФСС по листку нетрудоспособности №152604568715 от 19.12.2014 за дни с 19.12.2014 по 25.12.2014 в сумме 2447,68 руб., следовало оплатить по 24.12.2014 в сумме 1835,76 руб., сумма переплаты составила **611,92 руб.**

Пособие по временной нетрудоспособности при утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы выплачивается застрахованному лицу за весь период временной нетрудоспособности до дня восстановления трудоспособности (установления инвалидности).

- в нарушение ст.7 п.1 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ Чемезову А.Н. выплачено пособие за счет средств ФСС по листку нетрудоспособности №152605205068 от 12.02.2015 за дни с 12.02.2015 по 25.02.2015 в сумме 5611,76 руб., следовало оплатить в сумме 2656,39 руб., сумма переплаты составила **2955,37 руб.**

Пособие по временной нетрудоспособности при утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы выплачивается застрахованному лицу, имеющему страховой стаж до 5 лет, - 60 процентов среднего заработка.

- в нарушение ст.13 п. 2.1 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ Пеньдюховой А.А. выплачено пособие за счет средств ФСС по листкам нетрудоспособности №176605963413 от 12.03.2016 за дни освобождения от работы с 10.03.2016 по 18.03.2016 в сумме **1762,34** руб., №229994510107 от 20.09.2016 за дни освобождения от работы с 20.09.2016 по 03.10.2016 в сумме **2343,52** руб., №229994927142 от 18.10.2016 за дни освобождения от работы с 18.10.2016 по 24.10.2016 в сумме **1491,34** руб.

Если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая занято у нескольких страхователей, а в двух предшествующих календарных годах было занято у других страхователей (другого страхователя), пособия по временной нетрудоспособности назначаются и выплачиваются ему страхователем по одному из последних мест работы (службы, иной деятельности) по выбору застрахованного лица.

(указываются конкретные нарушения)

страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 9164,49 рублей.

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.

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

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

в сумме 9164,49 рублей, в том числе:

январь	2015	г.	611,92	рублей.
февраль	2015	г.	2955,37	рублей.
март	2016	г.	1762,34	рублей.
октябрь	2016	г.	3834,86	рублей.

расходы, не принятые к зачету)

Приложение: на 2 л.

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 № 12 Государственного учреждения - Иркутского регионального отделения фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: Иркутская область, г.Усолье-Сибирское, ул.Менделеева, д.65-А, 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

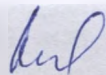
Подпись руководителя организации (обособленного подразделения), индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)

Главные специалисты-ревизоры Филиала № 12 Государственного учреждения - Иркутского регионального отделения фонда социального страхования Российской Федерации

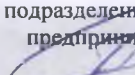
ОГБУСО "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЗАЛАРИНСКОГО РАЙОНА"

(должность, наименование территориального органа страховщика)

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



Е.В.Кузнецова



Томашев А.О.

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с

1

(кол-во приложений)

приложениями на 2 л. получил.

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

(подпись)

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется⁸.

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.

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

⁸ Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя) от получения акта