

АКТ

выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в рамках реализации пилотного проекта

от 10 мая 2017 года

№ 129

Федорищева Тамара Игоревна – ведущий специалист-ревизор отдела проверок  
(Ф.И.О., должность лица, проводившего проверку)

Государственного учреждения – Липецкого регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации  
(наименование территориального органа страховщика)

провела выездную проверку соблюдения страхователем законодательства Российской Федерации на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в части полноты и достоверности представляемых сведений, влияющих на назначение и выплату страхового обеспечения застрахованным лицам, иных выплат и расходов страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДЕТСКИЙ САД №14 Г. ЛИПЕЦКА,

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

Регистрационный номер страхователя	4800254604
Код подчиненности	48001
ИНН	4825022524
Код ИФНС России	4825
КПП	482501001
Юридический адрес	398007, РФ, Липецкая обл, Липецк г, Кутузова ул, д. 5

за период с 01.07.2016 по 31.12.2016.

Проверка проведена на основании постановления Правительства РФ от 21 апреля 2011 г. № 294 "Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2019 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (с изменениями и дополнениями), в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», ст. 20 Федерального закона от 3 июля 2016 г. N 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 обяза-

АКТ

выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в рамках реализации пилотного проекта

от 10 мая 2017 года

№ 129

Федорищева Тамара Игоревна – ведущий специалист-ревизор отдела проверок  
(Ф.И.О., должность лица, проводившего проверку)

Государственного учреждения – Липецкого регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации  
(наименование территориального органа страховщика)

провела выездную проверку соблюдения страхователем законодательства Российской Федерации на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в части полноты и достоверности представляемых сведений, влияющих на назначение и выплату страхового обеспечения застрахованным лицам, иных выплат и расходов страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДЕТСКИЙ САД №14 Г. ЛИПЕЦКА,

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

Регистрационный номер страхователя	4800254604
Код подчиненности	48001
ИНН	4825022524
Код ИФНС России	4825
КПП	482501001
Юридический адрес	398007, РФ, Липецкая обл, Липецк г, Кутузова ул, д. 5

за период с 01.07.2016 по 31.12.2016.

Проверка проведена на основании постановления Правительства РФ от 21 апреля 2011 г. № 294 "Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2019 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (с изменениями и дополнениями), в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», ст. 20 Федерального закона от 3 июля 2016 г. N 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 обяза-

ельное пенсионное, социальное и медицинское страхование", 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» (действовавшим в проверяемом периоде) 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 административное здание плательщика страховых взносов. \_\_\_\_\_

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена с 03.04.2017 по 07.04.2017.

(дата) (дата)

На основании решения заместителя управляющего Государственным учреждением-Липецким региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Бербенцевой И.В. от 03.04.17

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

Руководитель - ДУБОВЫХ НАЛЕЖДА ЕГОРОВНА,

(наименование должности) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер - Прозорова Юлия Алексеевна.

(наименование должности) (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена методом выборочной сверки сведений, содержащихся в представленных страхователем с имеющимися у территориального органа Фонда социального страхования следующих документах на назначение и выплату застрахованным лицам страхового обеспечения, а именно: ежемесячных пособий по уходу за ребенком, единовременных пособий при рождении ребенка, пособий по временной нетрудоспособности: штатное расписание, журналы операций расчетов по оплате труда с приложениями; своды начислений и удержаний; карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов, трудовые договоры, лицевые счета, расчетные и платежные ведомости по заработной плате; приказы, заявления, банковские, кассовые документы; трудовые книжки работников (выборочно); личные карточки уволенных работников Т-2 (выборочно); первичные и платежные документы по назначению и выплате пособий: по временной нетрудоспособности и по беременности и родам – заявления о назначении пособий, листки нетрудоспособности, расчеты среднего заработка, таблицы учета рабочего времени, лицевые счета работников, листки нетрудоспособности – 41 шт.; ежемесячное пособие по уходу за ребенком – заявления, копии свидетельств о рождении детей, приказы о предоставлении отпуска, справки с места работы другого родителя о том, что пособие не назначалось, справки о проживании в Чернобыльской зоне совместно с ребенком, расчеты среднего заработка, таблицы учета рабочего времени, лицевые счета работников и др.

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

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

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.6. Предыдущая выездная проверка соблюдения страхователем законодательства Российской Федерации на выплату страхового обеспечения по двум видам обязательного социального страхования в части полноты и достоверности представляемых сведений, влияющих на назначение и выплату страхового обеспечения застрахованным лицам, иных выплат и расходов страхователя не проводилась.

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

## 2. Настоящей проверкой установлено:

За проверяемый период региональным отделением были начислены пособия по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в сумме 458 993,10 рублей,  
по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в сумме 0,00 рублей.

Возмещены расходы страхователю:  
на оплату 4 дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами в сумме 0,00 рублей,  
на выплату социального пособия на погребение в сумме 0,00 рублей,  
на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма в сумме 0,00 рублей.

Пособия выплачивались в соответствии с Федеральным законом от 19 мая 1995 г. N 81-ФЗ "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей", Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Порядком и условиями назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей (утв. приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 декабря 2009 г. N 1012н).

Нарушений и недостоверных сведений при передаче страхователем в электронном виде реестра для выплаты страхового обеспечения застрахованным лицам не установлено.

(указываются конкретные нарушения)

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 – Липецкое региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу: 398008, г. Липецк, 50 лет НЛМК ул, д. 35

(адрес местонахождения 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 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.

Ведущий специалист-ревизор  
Государственного учреждения — Липецкого  
регионального отделения Фонда социального  
страхования Российской Федерации

Руководитель МУНИЦИПАЛЬНОЕ  
АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДЕТСКИЙ САД №14 Г. ЛИПЕЦКА



(подпись, печать)

Место печати территориального органа  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

Федорищева  
Тамара Игоревна  
(Ф.И.О.)



(подпись, печать)

ДУБОВЫХ  
НАДЕЖДА  
ЕГОРОВНА  
(Ф.И.О.)