

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Красноярское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Филиал №3

им. газеты «Красноярский рабочий» пр., д.117, стр.1
г. Красноярск, 660010
тел. (391) 229-13-76, факс (391) 201-03-26,
http://r24.fss.ru,
E-mail: info_fil_3@ro24.fss.ru

Справка

о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 10.06.2020
(дата)

№ 50

В соответствии с решением

Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Филиал № 3 Государственного учреждения- Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

М.Г. Швецов

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

о проведении выездной проверки от 10.06.2020 № 51
(дата)

Ходкевич Валентина Алексеевна - Главный специалист-уполномоченный

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

Филиал № 3 Государственного учреждения- Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА»

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	<u>2404510158</u>
Код подчиненности	<u>24031</u>
ИНН	<u>2446000650</u>
КПП	<u>244601001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес	<u>663090, РФ, Красноярский кр., г. Дивногорск, ул. Заводская, д.1/1, пом.2</u>

постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица

за период с 01.01.2019 по 31.03.2020
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 10.06.2020,
(дата)

проверка окончена 10.06.2020.
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-уполномоченный Ходкевич Валентина Алексеевна
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

10.06.2020

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листах получил

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
РАБОТНИКОВ ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА» ЕВДОКИМОВА ЛЮДМИЛА ИВАНОВНА

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

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

(подпись)

(дата)

Место печати (при наличии)
страхователя

Ректор Евдокимова Людмила Ивановна

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

от получения настоящей справки уклоняется.¹

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае, если страхователь (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется страхователю по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.²

¹ Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки

² Пункт 23 статьи 26¹⁶ Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение-
Красноярское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Филиал №3

им. газеты «Красноярский рабочий» пр., д.117, стр.1

г. Красноярск, 660010

тел. (391) 221-13-76, факс (391) 201-03-26,

<http://r24.fss.ru>,

E-mail: info_fil_3@ro24.fss.ru

АКТ

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

от 11.06.2020
(дата)

№ 50

Ходкевич Валентина Алексеевна, главный специалист-уполномоченный
Филиал № 3 Государственного учреждения- Красноярского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации на основании решения директора
филиала № 3 ГУ - Красноярского РО ФСС РФ М. Г. Швецова от «10» июня 2020г.
№ 51осс(р) провел(а) выездную проверку правильности расходов на выплату страхового
обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
РАБОТНИКОВ ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА»

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

2404510158,

Код подчиненности

24031,

Код ИФНС

2464

ИНН

2446000650,

КПП

244601001,

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

663090, РФ, Красноярский кр., г. Дивногорск,
ул. Заводская, д.1/1, пом.2,

за период с 01.01.2019 г. по 31.03.2020г.

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», ст. 26 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» 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 – 663090, РФ, Красноярский кр., г. Дивногорск, ул. Комсомольска, д.2, оф.300А (помещение филиала №3 ГУ-КРО ФСС РФ в г. Дивногорске – по письму страхователя от 18.05.2020 №114).

1.2. Проверка проведена с 10.06.2020 по 10.06.2020.

На основании решения от ____ № ____ выездная проверка была приостановлена с ____.

На основании решения от ____ № ____ выездная проверка была возобновлена с ____.

1.3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель — Л.И.Евдокимова,

Главный бухгалтер — Е.Н.Толмачева.

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: трудовые книжки, табели учета рабочего времени, расчетные ведомости начисления заработной платы, листки нетрудоспособности, расчеты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, расчеты ежемесячных пособий по уходу за ребенком, расчетные листки работников, справки о сумме заработной платы, на которую были начислены страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством у предыдущего работодателя (по форме, утвержденной приказами Минздравсоцразвития РФ от 17.01.2011 № 4н и от 30.04.2013 № 182).

сплошным методом проверены: Расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения по форме 4 ФСС РФ поквартально, нарастающим итогом с начала года за 2019, 1 кв.2020 года, справки из медицинской организации о постановке женщин на учет в ранние сроки беременности, приказы и заявления работников на отпуск по уходу за ребенком, справки о рождении ребенка, выданные органами ЗАГС (форма-24), справки с места работы (УСЗН) второго родителя о неполучении пособий, копии свидетельств о рождении детей, справка из бюро медико-социальной экспертизы об инвалидности ребенка, выписка из домовой книги (финансово-лицевой счет) о месте регистрации ребенка-инвалида, заявления и приказы о предоставлении дополнительных выходных дней по уходу за ребенком - инвалидом, справки с места работы второго родителя ребенка-инвалида о неиспользовании

дополнительных оплачиваемых выходных дней, справки о смерти, выданные органами ЗАГС (форма-33).

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

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 11.03.2019 по 11.03.2019, за период с 01.01.2017 по 31.12.2018, акт выездной проверки от 12.03.2019 № 17осс(р).

1.7. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

2. Настоящей проверкой установлено:

В проверяемом периоде страхователем ФЕДЕРАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА» израсходовано средств на цели государственного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством 705933,16 руб., проверено расходов на сумму 684085,89 руб., :

2.1. Пособие по временной нетрудоспособности - 10л/н на сумму 96863,11 руб., по беременности и родам - 1л/н на сумму 301095,20 руб. (см. приложение №1 к настоящему акту).

Назначение и выплата пособий по временной нетрудоспособности производилось согласно Федерального закона от 29.12.2006г. №255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством». Нарушений в порядке назначения пособий не выявлено.

2.2. Единовременные пособия при постановке на учет женщин в ранние сроки беременности начислялись и выплачивались в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» (далее - Федеральный закон от 19.05.1995 № 81-ФЗ в редакциях, действующих на момент назначения пособия), с «Порядком и условиями назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей», утвержденным Приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 23.12.2009 № 1012н (далее - Порядок от 23.12.2009 № 1012н). Нарушений не выявлено.

За проверяемый период расходы по данной статье произведены в сумме 786,59 руб. на выплату 1 пособия. Данные проверки соответствуют Расчету ф.4-ФСС.

2.3. Единовременное пособие при рождении ребенка.

Назначение и выплата пособий производится в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 года № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» с изменениями и дополнениями (далее Федеральный закон №81-ФЗ), Порядком и условиями назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.12.2009г. №1012н (далее Приказ № 1012н).

За проверяемый период выплачено 2 пособия на сумму 41086,59 руб. При проверке назначения и выплаты пособий, нарушений не установлено.

2.4. Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет.

Назначения и выплаты пособий производится в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 года № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» с изменениями и дополнениями (далее Федеральный закон №81-ФЗ), Порядком и

условиями назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.12.2009г. №1012н (далее Приказ № 1012н), Федеральным законом от 19.12.2006 №255-ФЗ.

За проверяемый период фактически было выплачено пособий на сумму 244254,40 руб., получателей 2 человека. При проверке назначения и выплаты пособий, нарушений не установлено.

2.5. Всего страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке в сумме _____ руб.

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

3.1. Возместить страхователю сумму 59056,44 рублей.

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

3.3. 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.

_____ Г. _____ рублей.
_____ Г. _____ рублей.

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

По результатам настоящей проверки нарушений в расходовании средств по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством не установлено.

В настоящее время страхователь является участником системы информационного взаимодействия по обмену сведениями в целях формирования листка нетрудоспособности в форме электронного документа.

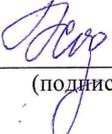
В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал №3 ГУ КРО ФСС по адресу: 660010 г. Красноярск, им. газеты Красноярский рабочий пр., д.117, стр.1 письменные 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 с даты отправления заказного письма.

Подпись должностного лица
территориального органа
страховщика, проводившего проверку

Главный специалист-уполномоченный
Филиал № 3 Государственного
учреждения- Красноярского
регионального отделения Фонда
социального страхования Российской
Федерации

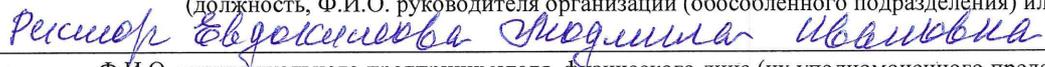
Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения),
индивидуального предпринимателя,
физического лица (их уполномоченного
представителя)
ФЕДЕРАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ
ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА»


(подпись)
Ходкевич Валентина
Алексеевна
(Ф.И.О.)


(подпись)
ЕВДОКИМОВА
ЛЮДМИЛА
ИВАНОВНА
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 1 листах получил
(кол-во приложений)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
РАБОТНИКОВ ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА» ЕВДОКИМОВА ЛЮДМИЛА ИВАНОВНА

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




11.06.2020
(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.¹

¹ 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»