

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

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 18.05.2018 г.
(дата)

№ 287 Р

Жигалов Виктор Николаевич - главный специалист-ревизор Государственного учреждения — Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провел выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 142»,

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика

7603023416

Код подчиненности

76001

Код ИФНС

7603

ИНН

7603015923

КПП

760301001

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства

150034, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Ранняя, дом 12А

за период с

01.01.2015 г.

по

31.12.2016 г.

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: 150034, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Ранняя, дом 12А.

1.2. Проверка проведена с 14.05.2018 г. по 18.05.2018 г.

на основании решения и.о. управляющего Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны от 14.05.2018 г. № 1804.

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

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

(Ф.И.О.) _____ от _____ (дата) № _____

выездная проверка была приостановлена с _____

(дата)

На основании решения

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

(Ф.И.О.) _____ от _____ (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:

Заведующий
(наименование должности)

Куликова Юлия Юрьевна
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер
(наименование должности)

Буланина Наталия Александровна
(Ф.И.О.)

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

следующих документов: листки нетрудоспособности и расчеты к ним, первичные документы на выплату ежемесячных и единовременных пособий, выплаченных за счет средств Фонда, 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 (форма - 4 ФСС). Выборочно проверены документы, регламентирующие выплату заработной платы - приказы, регистры бухгалтерского учета, затрагивающие начисления и выплаты в пользу работников, лицевые счета работников, табели учета использования рабочего времени, трудовые книжки работников, расчетные ведомости.

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

В период проверки проверены расходы, отраженные страхователем в расчетах 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 (форма 4 - ФСС) в проверяемом периоде на общую сумму 1 062 674,19 руб., в том числе:

Наименование расходов	2015 год		2016 год	
	к-во случаев (выплат)	сумма (в руб.)	к-во случаев (выплат)	сумма (в руб.)
Пособие по временной нетрудоспособности	53	177 564,53	85	389 849,83

Приложение: на 0 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 Государственное учреждение — Ярославское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)
по адресу РФ, 150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а

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)

Главный специалист-ревизор Государственного учреждения — Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(должность, наименование территориального органа страховщика)

(подпись)

Жигалов
Виктор Николаевич
(Ф.И.О.)

Заведующий Муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 142»

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



(подпись)

Куликова
Юлия Юрьевна
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 0 приложениями на 4 листах получил.
(кол-во приложений)

Заведующий Муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 142»

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

Куликова Юлия Юрьевна

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

(подпись)

18.05.2018
(дата)

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

⁸

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