

Государственное учреждение –  
Санкт-Петербургское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
Филиал №29

Большая Посадская ул., д.10а, Санкт-Петербург  
Почтовый адрес: ВОХ-1205, Санкт-Петербург, 190000

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 17.03.2017 г.

№ 27

Простоквашина Анастасия Евгеньевна - Главный специалист-ревизор

(Ф.И.О., должность, лица, проводившего проверку)

филиала №29 Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального  
страхования Российской Федерации,

(наименование территориального органа страховщика)

провел(а) выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному  
социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДВОРЕЦ ДЕТСКОГО  
(ЮНОШЕСКОГО) ТВОРЧЕСТВА ВЫБОРГСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

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

|   |  |
|---|--|
| Регистрационный номер в территориальном органе страховщика  | <u>7822000076</u>  |
| Код подчиненности   | <u>78291</u>   |
| Код ИФНС  | <u>7802</u>  |
| ИНН   | <u>7802146825</u>  |
| КПП   | <u>780201001</u>   |
| Адрес места нахождения организации<br>(обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства<br>индивидуального предпринимателя, физического лица | <u>194291, РФ, Санкт-Петербург, Сантьяго-де-Куба ул,<br/>д. 4, корп. 2, литера А</u> |

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»<sup>1</sup>, (далее Федеральный закон №255-ФЗ) ст. 26<sup>1б</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г.  
№ 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных  
заболеваний»<sup>2</sup> и иными нормативными правовыми актами об обязательном социальном страховании на случай временной  
нетрудоспособности и в связи с материнством.

I. Общие положения

I.1. Место проведения выездной проверки

194291, РФ, Санкт-Петербург, Сантьяго-де-Куба ул, д. 4, корп. 2, литера А

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

I.2. Проверка проведена с 17.02.2017 г. по 22.02.2017 г.

На основании решения

Директор филиала №29

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

На основании решения

Директор филиала №29

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была возобновлена с

(дата)

I.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица,  
исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)<sup>3</sup> в проверяемом периоде являлись:

Руководитель

(наименование должности)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

САВЧЕНКО НАТЕЛА АЛЕКСАНДРОВНА

(Ф.И.О.)

Семочкина Елена Александровна

(Ф.И.О.)

I.4. Выездная проверка проведена выборочным методом

(сплошным, выборочным)

<sup>1</sup> 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

<sup>2</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803, 2016, № 27, ст. 4183

<sup>3</sup> Заполняется для организаций

проверки представленных следующих документов:

(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 27.08.2013 по 29.08.2013.

(дата) (дата)

акт выездной проверки от 29.08.2013 № 375.

(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения

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

## 2. Настоящей проверкой установлено<sup>4</sup>:

Нарушен п. 5 ст. 6 Федерального закона №255-ФЗ - пособие по временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в возрасте от 7 до 15 лет оплачено за период свыше 15 дней ( Гусева Н.В. ), на сумму 8000,09 руб.

Нарушен п. 2.1 ст. 13 Федерального закона №255-ФЗ-пособие по временной нетрудоспособности оплачено по двум местам работы (при условии, что застрахованное лицо на момент наступления страхового случая занято у нескольких страхователей, а в двух предшествующих календарных годах было занято у других страхователей) (Фадеев А.Н.), на сумму 2556,40 за счет средств ФСС РФ, сумма за счет работодателя 547,80 руб.

Нарушен п.5 ст.13 Федерального закона №255-ФЗ - отсутствует оригинал листка нетрудоспособности для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности Фриновской В.В., на сумму 1775,40 руб. за счет средств ФСС РФ, сумма за счет работодателя 443,85 руб.

Нарушен п.2 ст. 8 Федерального закона №255-ФЗ- при наличии основания для снижения пособия по временной нетрудоспособности (нарушение режима) пособие рассчитано исходя из среднего заработка (Биткова Л.К.), на сумму 1018,08 руб.

В соответствии с п.1 ст.4.2 Федерального закона от 29.12.2006 г. №255-ФЗ не приняты к зачету расходы на сумму 13349,97 руб.

(указываются конкретные нарушения)

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

## 3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

1<sup>56</sup>. Возместить страхователю сумму 0 рублей 00 коп.

2<sup>6</sup>. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 13349 рублей 97 коп.

3<sup>7</sup>. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию.

в сумме 0 рублей 00 коп. , в том числе:

|          |         |             |         |
|----------|---------|-------------|---------|
| Январь   | 2014 г. | 8000 рублей | 09 коп. |
| Октябрь  | 2014 г. | 2556 рублей | 40 коп. |
| Сентябрь | 2016 г. | 1775 рублей | 40 коп. |
| декабрь  | 2016 г. | 1018 рублей | 08 коп. |

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

Приложение: на 1 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

**Филиал № 29 Государственного учреждения - Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу : Санкт-Петербург, ул. Большая Посадская, д.10а

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

<sup>4</sup> Раздел заполняется в случае выявления нарушений

<sup>5</sup> Пункты 1 и 2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

<sup>6</sup> Пункты 1 и 2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

<sup>7</sup> 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

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)

Простоквашина Анастасия Евгеньевна - Главный специалист-ревизор филиала №29 Государственного учреждения Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДВОРЕЦ ДЕТСКОГО (ЮНОШЕСКОГО) ТВОРЧЕСТВА ВЫБОРГСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
Руководитель САВЧЕНКО НАТЕЛА АЛЕКСАНДРОВНА

(должность, наименование территориального органа страховщика)

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

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с

\_\_\_\_\_ (кол-во приложений)

приложениями на

\_\_\_\_\_

листах получил.

Руководитель САВЧЕНКО НАТЕЛА АЛЕКСАНДРОВНА

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

17.03.2017 17.03.17

(дата)

Руководитель САВЧЕНКО НАТЕЛА АЛЕКСАНДРОВНА

(должность, Ф.И.О. руководителя организации, (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их 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 лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя) от получения акта