

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
ПЕРМСКОЕ
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ул. Клары Цеткин, 10А, г. Пермь, 614010
тел 249 – 20 – 02. факс 249 – 20 – 13
e-mail: info@ro59.fss.ru <http://r59.fss.ru>

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 25.01.2017 № 10

Форма 1

АКТ

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

от 02.12.2019 г.

№ 2401

Уточкина Татьяна Ивановна - Ведущий специалист Государственного учреждения – Пермского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провела выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя Муниципального бюджетного учреждения организации дополнительного образования "Сивинский дом творчества" Регистрационный номер страхователя 5900350213. Код подчиненности 59001. Код ИФНС 5933. ИНН 5949400900. КПП 593301001. Адрес места нахождения организации: 617240, Пермский край, Сивинский район, с.Сива, ул.Ленина, д.62

за период с 01.01.2017 г. по 31.10.2019 г.

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Федеральный закон от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ), ст.26.16 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 об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Выездная проверка проведена на по месту нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов - в помещении ГУ-Пермского регионального отделения Фонда социального страхования, находящемся (располагающемся) по адресу: Пермский край, Сивинский район, с.Сива, ул.Гагарина, д.49.

1.2. Проверка начата 21.11.2019 г., проведена 25.11.2019 г.
на основании решения управляющего Государственным учреждением – Пермским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Токаревой Г.И. от “21” ноября 2019 г. № 2436.

1.3 Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель – Свитек Ирина Анатольевна.

Главный бухгалтер - Варламова Виктория Александровна, с 01.03.2019 г. – Шипунова Валентина Васильевна.

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: заявления страхователя о выделении средств на сумму 47896,52 руб. по состоянию на 01.11.2019, главной книги, оборотно-сальдовые ведомости по заработной плате, по расчетам по обязательному социальному страхованию, банковские документы, положение об оплате труда, лицевые счета работников, приказы по предприятию, листки нетрудоспособности, документы по назначению пособий по обязательному социальному страхованию, трудовые книжки, трудовые договора, табеля учета рабочего времени

1.5. Предыдущая выездная проверка проводилась с 08.06.2017 г. по 09.06.2017 г. за период с 01.01.2014 г. по 31.12.2016 г., акт выездной проверки от 26.06.2017 г № 929.

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

2. Настоящей проверкой установлено:

Расходы плательщиком страховых взносов на выплату страхового обеспечения произведены с нарушением:

- п.11.1 Положения об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию, утвержденного постановлением Правительства РФ от 15.06.2007 г. №375 (в ред.от 01.03.2011г. №120): при расчете пособия по временной нетрудоспособности из заработка, приравненного к минимальному размеру оплаты труда, работодателем не учитывался районный коэффициент (Саначева Нина Алексеевна, л.н.242321889270, 242321884490, 268138547836, 268138830061)

- части 3 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2006 №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» - по страховым случаям в 2017 году средний дневной заработок для исчисления пособий по временной нетрудоспособности рассчитан путем деления суммы начисленного заработка за расчетный период на 731. Средний дневной заработок для исчисления пособий по временной нетрудоспособности определяется путем деления начисленного заработка на 730.

- части 3 статьи 3 Федерального закона от 29.12.2006 №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» - по страховым случаям в 2017 году пособие по временной нетрудоспособности вследствие ухода за больным ребенком выплачено за первые три дня временной нетрудоспособности за счет средств страхователя, а за остальной период начиная с 4-го дня временной нетрудоспособности за счет средств бюджета Фонда социального страхования Российской Федерации. Пособие по временной нетрудоспособности вследствие ухода за больным ребенком выплачивается застрахованным лицам за счет средств бюджета Фонда социального страхования Российской Федерации с 1-го дня временной нетрудоспособности (Саначева Нина Алексеевна, л.н. 259039106863, 242321889270).

За проверяемый период проверены расходы на сумму 360772,22 руб. по следующим видам пособий:

- по временной нетрудоспособности 51 л.н.

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

3.1. Возместить страхователю сумму 47896 руб. 52 коп.

3.2. Страхователю Муниципальному бюджетному учреждению организации дополнительного образования "Сивинский дом творчества" устранить выявленные нарушения в расходовании средств на цели обязательного социального страхования.

Уточкина Татьяна Ивановна - ведущий специалист ГУ - Пермского регионального отделения ФСС РФ


(подпись)

Свитек Ирина Анатольевна - директор Муниципального бюджетного учреждения организации дополнительного образования "Сивинский дом творчества"


(подпись)

Экземпляр настоящего акта получил:

Руководитель (его представитель):


(подпись)

И.А. Свитек директор
(Ф.И.О., должность представителя)

01.12.2019г.
(дата)