

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –  
Архангельское региональное  
отделение

Фонда социального страхования  
Российской Федерации

163072, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119  
Тел.: 27-60-42 Факс 27-57-32  
E-mail: info@ro29.fss.ru  
<http://r29.fss.ru>

### 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 11 декабря 2018 года

№ 1368 ОСС

Чупракова Надежда Александровна - ведущий специалист-ревизор филиала №2 Государственного учреждения - Архангельского 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

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 11 «ЗЕМЛЯНИЧКА»**

(полное наименование страхователя)

<u>Регистрационный номер в территориальном органе страховщика</u>	<u>2900251959</u>
<u>Код подчиненности</u>	<u>29021</u>
<u>Код ИФНС</u>	<u>2904</u>
<u>ИНН</u>	<u>2904009554</u>
<u>КПП</u>	<u>290401001</u>
<u>Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица</u>	<u>165300, РФ, Архангельская обл, Котласский р-н, Котлас г, Спартака ул, д. 1</u>

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», статьей 26 Федерального закона от 24.07.1998 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, в связи с обращением страхователя МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 11 «ЗЕМЛЯНИЧКА» за выделением средств **на сумму 48381,32 руб.**

#### 1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки 165300, РФ, Архангельская обл, Котласский р-н, Котлас г, Спартака ул, д. 1

(территория проверяемого лица либо места территориального органа ФСС РФ)

1.2. Проверка проведена с «5» декабря 2018 по «11» декабря 2018 (1 дн.)

**за период с 01.01.2017 по 30.11.2018**

На основании решения заместителя управляющего Государственным учреждением - Архангельским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации от 05.12.2018 № 5-7/1-496 ОСС.

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

Заведующий с 07.03.2018г.	- Ушакова Татьяна Николаевна, тел. 881837 39896
Заведующий до 06.03.2018г. (наименование должности)	- Бурянина Анастасия Александровна, тел. 881837 39896 (Ф.И.О.)
Бухгалтер (наименование должности)	- Шапкова Светлана Владимировна, тел. 881837 20286 (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов:

- отчетность по средствам ФСС РФ (форма -4 ФСС РФ);
- расчетно-платежные ведомости;
- листки нетрудоспособности с произведенным расчетом пособий;
- расчетные листки получателей пособий по временной нетрудоспособности (беременности и родам) за период, принятый для определения среднего заработка, из которого исчислены соответствующие пособия;
- таблицы учета рабочего времени;
- справки из женской консультации о постановке на учет в ранние сроки беременности (до 12 недель);
- справка о рождении ребенка, а в случае рождения ребенка за пределами Российской Федерации - легализованный в установленном порядке документ, подтверждающий рождение ребенка, с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык;
- справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства) другого родителя о неполучении пособия при рождении ребенка;
- приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет с произведенным расчетом пособий;
- расчетные листки получателей ежемесячных пособий по уходу за ребенком, за период, принятый для определения среднего заработка, из которого исчислены ежемесячные пособия по уходу за ребенком;
- заявления о назначении соответствующих пособий;
- свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка, за которым осуществляется уход, либо выписка из решения об установлении над ребенком опеки, свидетельство о рождении (усыновлении, смерти) предыдущего ребенка (детей) и его копию;
- справка с места работы (службы) отца (матери, обоих родителей) ребенка о том, что он (она, они) не использует отпуск по уходу за ребенком и не получает ежемесячного пособия по уходу за ребенком, а в случае, если отец (мать, оба родителя) ребенка не работает (не служит) либо обучается по очной форме обучения в образовательных учреждениях начального профессионального, среднего профессионального или высшего профессионального образования либо образовательных учреждениях и научных организациях, в которых может быть получено послевузовское профессиональное образование, справка из органов социальной защиты населения (по месту жительства ребенка) отца (матери) ребенка о неполучении ежемесячного пособия по уходу за ребенком;
- справки о смерти, выданные органами записи актов гражданского состояния.
- документы по оплате дополнительных выходных дней по уходу за детьми-инвалидами;
- справки органов социальной защиты населения об инвалидности ребенка с указанием, что ребенок не находится на государственном обеспечении;
- справка, подтверждающая факт инвалидности, выданная бюро медико-социальной экспертизы;
- документы, подтверждающие место жительства (пребывания, фактического проживания) ребенка-инвалида;
- копия приказа о предоставлении дополнительных выходных дней для ухода за ребенком-инвалидом;
- справка с места работы другого родителя, что на момент обращения дополнительно оплачиваемые выходные дни в этом же календарном месяце им не использованы;
- графики выходов на работу, таблицы учета рабочего времени получателей оплаты дополнительных выходных дней для ухода за ребенком-инвалидом;
- справка-расчет среднего заработка для оплаты дополнительных выходных дней для ухода за ребенком-инвалидом;
- лицевые счета работников, которым предоставлены дополнительные выходные дни для ухода за ребенком-инвалидом, за период, принятый для расчета среднего заработка.

1.5. Предыдущая выездная проверка проводилась с 24 апреля 2015 года по 27 апреля 2015 года (по заявлению о выделении средств), акт выездной проверки от 05 мая 2015 года № 328.  
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

## 2. Настоящей проверкой установлено

Расходы на выплату пособий	Данные Расчета за 2017 год	Фактически израсходовано	Отклонения + увелич./ - уменьш.
Пособие по временной нетрудоспособности <i>дни</i> <i>кол-во случаев 39</i> <i>сумма</i>	436 143443,50	436 143443,50	
Пособие по беременности и родам <i>дни</i> <i>кол-во случаев</i> <i>сумма</i>			
Единовременное пособие, вставшим на учет в ранние сроки беременности <i>кол-во выплат</i> <i>сумма</i>			
Пособие при рождении ребенка <i>кол-во выплат</i> <i>сумма</i>			
Пособие по уходу за детьми до 1,5 лет <i>кол-во выплат</i> <i>сумма</i>	7 50714,59	7 50714,59	
Оплата дополнительных выходных дней по уходу за детьми-инвалидами <i>кол-во дней</i> <i>сумма</i>	40 44419,92	40 44419,92	
Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами <i>сумма</i>	13414,81	13414,81	
Социальное пособие на погребение <i>кол-во выплат</i> <i>сумма</i>			
<b>Итого сумма:</b>	<b>251992,82</b>	<b>251992,82</b>	

Расходы на выплату пособий	Данные Расчета за январь-ноябрь 2018 года	Фактически израсходовано	Отклонения + увелич./ - уменьш.
Пособие по временной нетрудоспособности <i>дни</i> <i>кол-во случаев 45</i> <i>сумма</i>	616 365681,65	616 365681,65	
Пособие по беременности и родам <i>дни</i> <i>кол-во случаев 1</i> <i>сумма</i>	140 92822,80	140 92822,80	
Единовременное пособие, вставшим на учет в ранние сроки беременности <i>кол-во выплат</i> <i>сумма</i>	1 754,16	1 754,16	
Пособие при рождении ребенка <i>кол-во выплат</i> <i>сумма</i>	1 20110,91	1 20110,91	
Пособие по уходу за детьми до 1,5 лет <i>кол-во выплат</i> <i>сумма</i>	4 41866,11	4 41866,11	
Оплата дополнительных выходных дней по уходу за детьми-инвалидами <i>кол-во дней</i> <i>сумма</i>	40 50078,24	40 50078,24	
Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами <i>сумма</i>	15123,62	15123,62	
Социальное пособие на погребение <i>кол-во выплат</i> <i>сумма</i>			
<b>Итого сумма:</b>	<b>586437,49</b>	<b>586437,49</b>	

Виды расходов / Причины нарушений	Сумма (руб., коп.)
<b>Достоверность отчетных данных</b>	
Нарушений в ходе проверки за проверяемый период не установлено.	
<b>Назначение и выплата пособий по временной нетрудоспособности на основании листков нетрудоспособности, оформленных с нарушениями установленного порядка</b>	
Нарушений в ходе проверки за проверяемый период не установлено.	

Пособия по временной нетрудоспособности и беременности и родам				
В нарушение п.п.1, п.п.2 п. 3 ст.7 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (в редакции Федерального закона от 03.12.2011 N 379-ФЗ), согласно которым пособие по временной нетрудоспособности при необходимости осуществления ухода за больным ребенком выплачивается:1) при амбулаторном лечении ребенка - за первые 10 календарных дней в размере, определяемом в зависимости от продолжительности страхового стажа застрахованного лица, за последующие дни в размере 50 процентов среднего заработка; 2) при стационарном лечении ребенка - в размере, определяемом в зависимости от продолжительности страхового стажа застрахованного лица – неверно произведен расчет пособия				<b>443,94</b>
ФИО получателя	листок нетрудоспособности,	период	всего переплата, в т.ч. ФСС РФ	примечание
Вагина И.В.	248943904060	27.03.17-12.04.17	443,94	стаж 7л.5м., уход за реб. 2 года, опл. все дни 80%, следовало 10 дн. амб. - 80%, с 11 дн. амбулаторного леч- 50%
			443,94	
<b>Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности</b>				
Нарушений в ходе проверки за проверяемый период не установлено.				
<b>Единовременное пособие при рождении ребенка</b>				
Нарушений в ходе проверки за проверяемый период не установлено.				
<b>Ежемесячное пособие по уходу за ребенком</b>				
Нарушений в ходе проверки за проверяемый период не установлено.				
<b>Оплата дополнительных выходных дней в месяц одному из работающих родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми – инвалидами</b>				
Нарушений в ходе проверки за проверяемый период не установлено.				
<b>Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами</b>				
Нарушений в ходе проверки за проверяемый период не установлено.				
<b>Пособие на погребение</b>				
В данной части расходование средств страхователем не производилось.				
ИТОГО страхователем МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 11 «ЗЕМЛЯНИЧКА» произведены за счет средств ФСС РФ расходы по обязательному социальному страхованию с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов в сумме <b>443,94</b> руб. (за счет средств работодателя - 0,00 руб.)				
Расходы не подтверждены документами в установленном порядке в сумме 0,00 руб.				

### 3. По результатам настоящей проверки предлагается:

3.1. **Возместить** страхователю МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 11 «ЗЕМЛЯНИЧКА» сумму **47937,38** том числе:

- за период с 01.01.2017 по 30.11.2018 – в сумме **47937,38 руб.**

**3.2. Отказать** в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 11 «ЗЕМЛЯНИЧКА» на выплату страхового обеспечения в сумме 443,94 руб.

**3.3. Не принимать к зачету** расходы, произведенные страхователем МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 11 «ЗЕМЛЯНИЧКА» с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию, в сумме 443,94 руб., в том числе:

2017год		2018год	
январь		январь	
февраль		февраль	
март		март	
апрель	443,94(ВН)	апрель	
май		май	
июнь		июнь	
июль		июль	
август		август	
сентябрь		сентябрь	
октябрь		октябрь	
ноябрь		ноябрь	
декабрь		декабрь	
ИТОГО	443,94	ИТОГО	

**3.4. Оразить** в бухгалтерском учете сумму не принятых к зачету расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

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 Государственное учреждение – Архангельское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации (163072, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119, каб. 33) 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

Государственное учреждение – Архангельское  
региональное отделение Фонда социального  
страхования Российской Федерации

Чупракова Надежда  
Александровна - ведущий  
специалист-ревизор  
филиала №2  
(Ф.И.О.)

(подпись)

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения), индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ  
САД № 11 «ЗЕМЛЯНИЧКА»

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

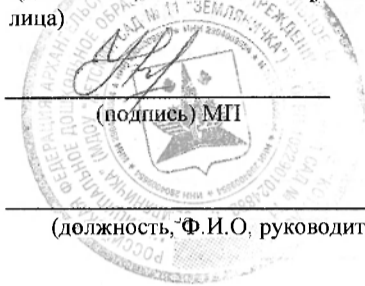
Ушакова Татьяна  
Николаевна  
(Заведующий)  
(Ф.И.О.)

(подпись)

Экземпляр акта с 1 приложениями на 1 листах получил:  
(кол-во приложений) <sup>6</sup>

Заведующий муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 11  
«Земляничка» Ушакова Татьяна Николаевна

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



(подпись) МП

11.12.2018

(дата)

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

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

