

Форма 9

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

от 21.03.2018г.

№ 57

В соответствии с решением

Директора

(руководитель (заместитель руководителя) территориального органа страховщика)
филиала №22 Государственного учреждения-Ростовского регионального
отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Новак Елены Васильевны

(Ф.И.О.)

о проведении выездной проверки от «20» марта 2018г. № 58-68-р главным специалистом-реvisorом
группы проверок Шабановой Тамарой Михайловной

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

проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №4 АЗОВСКОГО РАЙОНА.**

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

Регистрационный номер

6122003044

код подчиненности

61221

ИНН

6101023238

КПП

610101001

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

346751, РФ, Ростовская обл, Азовский р-н,
Самарское с, Маяковский пер, д. 111

за период с 01.01.2015г. по 30.06.2015г.

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 20.03.2018 г.,
(дата)

проверка окончена 21.03.2018 г.
(дата)

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную проверку:

Главный специалист - ревизор

(должность)



(подпись)

Шабанова Тамара Михайловна

(Ф.И.О.)

21.03.2018г.

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке

2

листах получил

ПИВНЕНКО ИРИНА ВЛАДИМИРОВНА

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКАЯ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №4 АЗОВСКОГО РАЙОНА

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



(подпись)

21.03.2018г.

(дата)

Место печати плательщика
страховых взносов



Пивненко И.В.

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

от получения настоящей справки уклоняется *.

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.

Филиал №22 Государственного учреждения-Ростовского РО
Фонда социального страхования РФ
346780, Ростовская область, г Азов, ул. Кондаурова, 31-б
тел. 8(8642)43152 e-mail – fil_22@ro61.fss.ru

Приложение № 1
к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации от 25.01.2017 № 10

Форма 1

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 23.03.2018г.

№ 57

Мною, Шабановой Тамарой Михайловной - главным специалистом – ревизором
группы проверок

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

Филиала № 22 Государственного учреждения - Ростовского регионального
отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ШКОЛА №4 АЗОВСКОГО РАЙОНА

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

Регистрационный номер в территориальном органе
страховщика

6122003044

код подчиненности

61221

ИНН

6101023238

КПП

610101001

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

346751, РФ, Ростовская обл, Азовский р-н,
Самарское с, Маяковский пер, д. 111

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. 26.16
Федерального закона от 24 июля 1998г. № 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. Место проведения выездной проверки: 346751, РФ, Ростовская обл, Азовский р-н, Самарское с, Маяковский пер, д. 111.

1.2. Проверка проведена с «20» марта 2018 г. по «21» марта 2018 г.

На основании решения

директора филиала №22 Государственного учреждения - Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Новак Елены Васильевны

от «20» марта №
2018г.

58-68-р

(Ф.И.О.)

(дата)

1.3. Должностным лицом (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлся:

Руководитель - ПИВНЕНКО ИРИНА ВЛАДИМИРОВНА, работает с 28.01.2014г.

Приказ от 28.01.2014г. № 6-к.

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена СПЛОШНЫМ методом
(сплошным, выборочным)

проверки представленных следующих документов: листки нетрудоспособности и расчеты пособия по временной нетрудоспособности и по беременности и родам; табеля учета рабочего времени; ведомости по начислению зарплаты; штатное расписание; приказы; трудовые книжки; справки из ЛПУ о постановке на учет в ранний срок беременности; заявления и приказы на получение пособия при рождении ребенка; справки ЗАГС а ф. 24 о рождении ребенка; справки с места работы другого родителя, что пособие при рождении ребенка не получает; заявления и приказы на получение пособия по уходу за ребенком; копии свидетельств о рождении ребенка за которым осуществляется уход и копии свидетельств о рождении предыдущего ребенка; справки с места работы другого родителя, что он не использует отпуск по уходу за ребенком и пособие по уходу за ребенком не получает; расчет ежемесячного пособия по уходу за ребенком.

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

1.5. Среднесписочная численность работающих, согласно отчетных данных формы 4-ФСС РФ по состоянию на 01.01.2016г. составила 96 человек, в том числе 80 женщин, на 01.01.2017г. составила 99 человек, в том числе 82 женщины, что соответствует данным отдела кадров.

Предыдущая проверка проводилась 13.02.2013г. Акт №41 за период с 01.01.2010г. по 31.12.2012г. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены в полном объеме.

2. Настоящей проверкой установлено:

Согласно данным Расчета ф.4-ФСС РФ по состоянию на 01.01.2015г. по Разделу 1 Таблицы 1 «Расчеты по обязательному социальному страхованию на

случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» задолженность составила в сумме 4845,91 руб. за территориальным органом Фонда.

Согласно данным Расчета ф.4-ФСС РФ по состоянию на 01.01.2017г. по Разделу 1 Таблицы 1 «Расчеты по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» задолженность отсутствует.

По данным Расчетов ф.4-ФСС РФ за 2015-2016 годы по Разделу 1 Таблицы 1 «Расчеты по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» расчеты составили:

Показатели	2015г.	2016г.
Начислено страховых взносов	574219,69	603808,84
Перечислено страховых взносов	274374,08	603808,84
Расходы на цели обязательного социального страхования	333677,87	-
Получено от территориального Фонда возмещение расходов	38678,17	-

Согласно данным Расчетов ф.4-ФСС РФ за период с 01.01.2015г. по 30.06.2015г. по Разделу 1 Таблицы 2 «Расходы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» расходы на выплату пособий составили за период:

Виды пособий	1 полугодие 2015 года		
	Число случаев/ дней, выплат	Сумма (руб.)	Уд. вес %
По временной нетрудоспособности	26/197	104342,55	31,3
По беременности и родам	140	38438,40	11,5
По уходу за ребенком	5/27	190896,92	57,2
Итого:	х	333677,87	100

Из приведенных в таблице данных следует, что в проверяемом периоде основной удельный вес занимают расходы по выплате пособия по уходу за ребенком.

За период с 01.01.2015г. по 30.06.2015г. к проверке представлено 28 листов нетрудоспособности, по которым выплачено пособие по временной нетрудоспособности.

Пособие по временной нетрудоспособности назначено в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (с изменениями и дополнениями).

Проверкой обоснованности назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности нарушений не установлено.

К проверке представлен 1 листок нетрудоспособности, по которому выплачено пособие по беременности и родам.

Пособие по беременности и родам назначено в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995г № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» (с изменениями и дополнениями) и исчислено в соответствии с Федеральным законом № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (с изменениями и дополнениями).

Проверкой обоснованности назначения и выплаты пособия по беременности и родам нарушений не установлено.

Согласно данным Расчета ф. 4-ФСС РФ в проверяемом периоде по Разделу 1 таблицы 2 расходы по выплате пособия по уходу за ребенком составили в общей сумме 190896,92 руб., в том числе:

Проверяемый период	Количество получателей		Количество пособий	Сумма (руб.)
2015 год	Всего	5	27	190896,92
	Уход за 1-м ребенком	2	11	80278,59
	Уход за 2-м ребенком	3	16	110618,33

К проверке представлены расчеты по исчислению ежемесячного пособия по уходу за ребенком.

Пособие по уходу за ребенком назначено в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995г № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» и исчислено в соответствии с Федеральным законом № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» с учетом индексации на 2015 год.

Проверкой обоснованности назначения и выплаты пособия по уходу за ребенком нарушений не установлено.

3. По результатам настоящей проверки:

3.1 Нарушений не установлено. Расходы произведены страхователем в проверяемом периоде в соответствии нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию.

Главный специалист – ревизор
группы проверок филиала № 22


(подпись) _____
Т.М. Шабанова
(Ф.И.О.) _____

Директор
МБОУ Самарская СОШ № 4 Азовского
района


(подпись) _____
ИВАНЕНКО ИРИНА
ВЛАДИМИРОВНА
(Ф.И.О.) _____

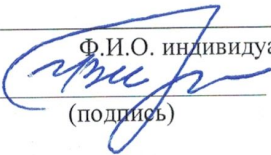


Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил.
(кол-во
приложений)

директор Гивченко И.В.

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

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



(подпись)

23.03.2018г.

(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), 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.