

Место штампа территориального  
органа Фонда социального страхования  
Российской Федерации

Акт выездной проверки  
от « 17 » февраля 2017 года

№ 187/ПДС

Нами, Киселевой Нелли Владимировной и Суслиной Инной Владимировной — Главными специалистами-ревизорами ГУ- Тамбовского регионального отделения Фонда социального страхования РФ

*(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы, наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)*

на основании решения от «13» 02 2017 года № 187 заместителя управляющего

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

ГУ- Тамбовского регионального отделения Фонда социального страхования РФ

*(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)*

Бабенко Е.Ю..

*(Ф.И.О.)*

На основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 "Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2019 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний", предусмотренных Федеральным законом от 02.12.2013г. № 322-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2014 год и плановый период 2015 и 2016 годов», Федеральным законом от 01.12.2014г. № 386 «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов», Федеральным законом от 14.12.2015г. № 363-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2016 год» и в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24.07.2009 года № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования», Федеральным законом от 24.07.1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», Постановлением Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 04.04.2000 года № 26 и Постановлением Фонда социального страхования Российской Федерации от 04.04.2000 года № 34 «Об утверждении разъяснения «О порядке предоставления и оплаты дополнительных выходных дней в месяц одному из работающих родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами», Постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2014 года № 1048 «О порядке предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней для ухода за детьми-инвалидами» и иными законами и нормативными правовыми актами Российской Федерации, на основании ежегодного плана-графика выездных проверок страхователей совместно с территориальными органами Пенсионного фонда Российской Федерации, проведена выездная проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов страхователя:

ТОГБУ СОН "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ БОНДАРСКОГО РАЙОНА"

*(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),*

*Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)*

Регистрационный номер в территориальном органе

ФСС РФ

6800010009

ИНН

6801002018 /680101001

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

393230, Первомайская ул.11,с.Бондари ,Тамб. обл..

за период с «01» января 2014 года по «31» декабря 2016 года.

## 1. Общие положения:

1.1. Место проведения выездной проверки: территория проверяемого лица

*(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)*

1.2. Выездная проверка: начата «13» 02 2017 года, окончена « 17 » 02 2017 года.

Выездная проверка проведена методом выборочной сверки сведений, содержащихся в представленных страхователем с имеющимися у территориального органа Фонда социального страхования следующих документов: листков по временной нетрудоспособности и по беременности и родам, расчётов листков нетрудоспособности, карточек индивидуального учёта сумм начисленных выплат и иных вознаграждений застрахованных граждан за 2012-2016гг., трудовых книжек, трудовых договоров, заявлений о выплате пособия (оплате отпуска), табелей учёта использования рабочего времени и расчётов заработной платы, копий свидетельств о рождении детей, справок от других родителей о не получении пособия при рождении ребенка и по уходу за ребенком до 1,5 лет, справок за ранние сроки учета по беременности, справок на рождение детей формы №24, личных карточек работников формы №Т-2 и др.

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

## 2. Настоящей проверкой установлено<sup>1</sup>:

Сведения представленные ТОГБУ СОН "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ БОНДАРСКОГО РАЙОНА" являются полными и достоверными, выплата территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации пособий (оплат) застрахованным лицам перечисленным в реестрах страхователя производились в порядке, определённом Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 "Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2019 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний", предусмотренных Федеральным законом от 02.12.2013г. № 322-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2014 год и плановый период 2015 и 2016 годов», Федеральным законом от 01.12.2014г. № 386 «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов», Федеральным законом от 14.12.2015г. № 363-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2016 год».

Расчет размера пособий на цели обязательного социального страхования плательщиком страховых взносов на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством производились согласно действующего законодательства РФ, а именно в соответствии с:

<sup>1</sup> Раздел заполняется в случае выявления нарушений

ФЗ от 29.12.2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»;

- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29.06.2011г. № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности».

Нарушений не выявлено.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющих, страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в ГУ- Тамбовское региональное отделение Фонда социального страхования РФ

*(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)*

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 копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день считая с даты отправки заказного письма.

Подписи должностных лиц проводивших проверку:

Главный специалист \_\_\_\_\_ Киселева Н.В. \_\_\_\_\_ 17.02.2017г.  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Главный специалист \_\_\_\_\_ Суслина И.В. \_\_\_\_\_ 17.02.2017г..  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Подписи должностных лиц страхователя:  
ТОГБУ СОН "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ БОНДАРСКОГО РАЙОНА"

*(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),*

*Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)*

Директор \_\_\_\_\_ Хмырова Н.Е. \_\_\_\_\_ 17.02.2017г.  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (дата)

**Место печати страхователя**

Экземпляр настоящего акта на 3 листах с 0 приложениями на 0 листах получил:

Директор \_\_\_\_\_ Хмырова Н.Е. \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)) (подпись) (расшифровка)

«17 » 02 2017 года