

Государственное учреждение -
Тюменское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

ФИЛИАЛ № 6

ул. Пономарева, д.24, г. Ишим,
Тюменская область, 627750
Телефон:(34551) 2-37-31, 2-30-25
Телефакс:(34551) 7-96-78, 2-30-46
E-mail: fil6@ro72.fss.ru
www.r72.fss.ru

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

Форма 1

№ _____
На _____ от _____

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 **24.04.2018** № **83 с/с**

Юрина Марина Сергеевна - главный специалист-ревизор

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

филиала №6 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа 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 АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"СОРОКИНСКИЙ ЦЕНТР ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА"**

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

Регистрационный номер	7206005152
Код подчиненности	72061
Код ИФНС	7205
ИНН	7222018403
КПП	720501001
Адрес места нахождения организации	627500, РФ, Тюменская обл, с.Большое Сорокино, ул.Карбышева, д.8

за период с **01.01.2015** по **31.12.2016**
(дата) (дата)

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 627500, РФ, Тюменская обл, с.Большое Сорокино,
ул.Карбышева, д.8**

(территория проверяемого лица либо места территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

1.2. Проверка проведена с «23» апреля 2018 г. по «24» апреля 2018 г.

На основании решения
директора филиала №6 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)			
<u>В.И. Сондыковой</u> (Ф.И.О.)	от	<u>23.04.2018г.</u> (дата)	№ <u>84</u>

1.3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

<u>Руководитель</u> (наименование должности)	-	<u>Батурина Людмила Николаевна,</u> (Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	-	<u>Антропова Анна Ивановна</u> (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: учредительные документы, финансово-бухгалтерские документы страхователя по вопросам оплаты труда, начисления и уплаты страховых взносов, кассовые и банковские документы, табели учета рабочего времени, штатное расписание, организационно-распорядительные документы (приказы, заявления, протоколы и т.д.); листки нетрудоспособности, расчеты пособий в количестве 42 штук (реестр прилагается), справка о постановке на учет в ранние сроки беременности в количестве 1 штуки, документы для предоставления отпуска и назначения пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет (заявление, приказ, свидетельства о рождении на детей, справка от другого родителя о не предоставлении отпуска и пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет, расчет пособия), документы для назначения пособий при рождении ребенка (справка о рождении, заявление, справка от другого родителя о не предоставлении единовременного пособия на рождение ребенка) в количестве 1 пакета документов.

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы: документы представлены в полном объеме.

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 18.11.2015г. по 19.11.2015г., акт выездной проверки от 19.11.2015г. № 295.

Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.

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

2. Настоящей проверкой установлено:

2.1. За проверяемый период страхователем произведено расходов на выплату страхового обеспечения на общую сумму 473490,74 руб. в том числе:

- пособие по временной нетрудоспособности 171602,19 руб.,
- пособие по беременности и родам 164616,20 руб.,
- пособие женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности 668,99 руб.,
- ежемесячное пособие по уходу за ребенком 119930,89 руб.,
- единовременное пособие при рождении ребенка 16672,47 руб.

2.2. Расходы произведены в соответствии с требованиями действующего законодательства. Выплата пособий полностью подтверждена расходными документами. В ходе проведения проверки нарушений в исчислении пособий по временной нетрудоспособности не выявлено. Листки нетрудоспособности оформлены в соответствии с приказом Минздравсоцразвития от 29.06.2011г. № 624 «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности».

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 №6 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу г. Ишим, ул. Пономарева, 24

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 с даты отправки заказного письма.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку

Юрина Марина Сергеевна - Главный специалист-ревизор

(подпись)

(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации

Место печати (при наличии) страхователя

(подпись)

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 1 листе получил.

(количество)

директор Батуринская Марина Николаевна

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

26.04.2018

(дата)

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего выездную проверку)

(дата)