

Нами, Замятиной Галиной Михайловной (руководитель проверяющей группы), Нарыжниковой Мариной Александровной - главными специалистами-ревизорами отдела проверок, Таланиной Татьяной Николаевной – ведущим специалистом-ревизором отдела проверок Филиала №9 Государственного учреждения-Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации¹ на основании решения директора Филиала №9 ГУ-НРО ФСС РФ М.С.Орловой от «01» марта 2016 г. № 61 /пдс проведена выездная проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, предусмотренных частью 4 статьи 7 Федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов», частью 4 статьи 7 Федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов», частью 4 статьи 7 Федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ ВОЛОДАРСКОГО РАЙОНА» (ГБУ «ЦСОГПВИИ ВОЛОДАРСКОГО РАЙОНА»)

Регистрационный номер в территориальном
органе ФСС РФ

5209004021

ИНН

5214001709

КПП

521401001

Адрес места нахождения организации

606070, Нижегородская обл., г. Володарск, ул.
Набережная д.12

за период с «01» января 2013 года по «31» декабря 2015 года.

Выездная проверка проведена на основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012-2016 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному 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»² 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» и иными законами нормативными правовыми актами Российской Федерации, на основании ежегодного плана-графика выездных проверок страхователей совместно с территориальными органами

1 Далее по тексту - Филиал №9 ГУ-НРО ФСС РФ

2 Далее по тексту - Постановление № 294

Пенсионного фонда Российской Федерации.

1. Общие положения:

1.1. Место проведения выездной проверки: 606070, Нижегородская обл., г. Володарск, ул. Набережная, д.12

1.2. Выездная проверка начата 01.03.2016г., окончена 03.03.2016г.

1.3. Должностные лица организации в проверяемом периоде:

Директор – по 18.10.2013г. – Полушкина Ирина Васильевна, с 19.10.2013г. по 22.06.2014г. – и.о.директора - Захарова Светлана Евгеньевна, с 23.06.2014г. по настоящее время – Павлова Татьяна Александровна.

Главный бухгалтер - Булатова Юлия Сергеевна.

1.4. Выездная проверка проведена методом выборочной сверки сведений, содержащихся в представленных страхователем с имеющимися у территориального органа Фонда социального страхования следующих документах:

- Коллективный договор.
- Положение об оплате труда работников.
- Положение о выплатах стимулирующего характера работникам.
- Положение о выплатах компенсационного характера работникам.
- Положение о выделении денежных средств на оздоровление и стимулирование труда работников ГБУ «ЦСОГПВИИ Володарского района» из средств, полученных от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности.
- Документы, подтверждающие выплату материальной помощи (заявления работников на оказание материальной помощи в связи со смертью близких родственников, на лечение, копии свидетельств о смерти родственников работающих).
- Штатное расписание на соответствующий год (с изменениями и дополнениями).
- Расчетные листки работников по заработной плате.
- Трудовые договоры с работниками.
- Трудовые книжки (выборочно).
- Табели учета использования рабочего времени.
- Справки о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений, на которую были начислены страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за два календарных года, предшествующих году прекращения работы (службы, иной деятельности) или году обращения за справкой, и текущий календарный год.
- Приказы: об установлении надбавки, о доплате, о премировании, о надбавке за работу на селе, о возложении обязанностей, о выплате ежемесячного денежного возмещения за использование личной одежды и обуви работникам ГБУ «ЦСОГПВИИ Володарского района», о предоставлении ученического отпуска, о назначении, о направлении на обучение и др.
- Заявления о выплате пособий.
- Документы, подтверждающие расходы на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством:
 - пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам (листки нетрудоспособности (оформление и начисление), расчеты);
 - единовременных пособий при рождении ребенка (заявление, справка о рождении из органов

ЗАГСа (оригинал), справка из органов социальной защиты населения по месту жительства другого родителя о неполучении пособия);

- ежемесячных пособий по уходу за ребенком (заявления о предоставлении отпуска по уходу за ребенком и назначении ежемесячного пособия по уходу за ребёнком, приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком, копии свидетельств о рождении ребенка, за которыми осуществлялся уход, копия свидетельства о рождении на предыдущего ребенка, справки с места работы другого родителя о том, что он не использует указанный отпуск и не получает пособия, справка от другого родителя из органов социальной защиты населения о неполучении пособия; листки нетрудоспособности на период отпуска по беременности и родам).

2. Настоящей проверкой установлено:

В связи с недостоверностью предоставленных страхователем сведений (20.01.2015г., 02.02.2015г., 26.02.2015г., 20.04.2015г., 13.05.2015г., 14.07.2015г., 15.10.2015г., 22.12.2015г.):

- о количестве календарных дней, подлежащих оплате;
- о размере страхового стажа для определения размера пособия по временной нетрудоспособности,

назначение и выплата в 2015 году страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством застрахованным лицам производилась с нарушением:

- Федерального закона от 29.12.2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», в связи с чем:

Территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации, излишне понесены расходы в связи с назначением и выплатой застрахованным лицам:

- пособия по временной нетрудоспособности в сумме 3141,09 руб. (см. Приложение к настоящему акту проверки)

Общая сумма расходов, излишне понесённых территориальным органом Фонда в связи с недостоверностью представленных страхователем сведений составила 3141,09 руб.

3. По результатам настоящей проверки страхователю предлагается:

На основании Постановления № 294 от 21.04.2011 года возместить расходы, излишне понесённые территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации в связи с недостоверностью представленных страхователем сведений в сумме 3141,09 руб. на расчётный счёт территориального органа Фонда по следующим реквизитам:

«Получатель: УФК по Нижегородской области (ГУ – Нижегородское РО Фонда социального страхования Российской Федерации)

ИНН 5260019884 КПП 526001001

Банк: Волго-Вятское ГУ Банка России, БИК 042202001

Расчётный счёт: 40101810400000010002»

Статус платёжного поручения 08, ОКТМО – указывается районный ОКТМО, КБК 39311302997076000130 в назначении платежа указать: «Возврат излишне понесённых расходов на выплату страхового обеспечения, согласно Постановления № 294 от 21.04.2011 года»

К настоящему акту составлено 1 приложение на 2 листах, которое является его неотъемлемой частью:

- Приложение «Таблица излишне понесённых территориальным органом Фонда расходов на выплату пособия по временной нетрудоспособности в связи с недостоверностью представленных страхователем сведений».

К настоящему акту приложены заверенные копии документов на 41 листе.

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 Филиал №9 ГУ-НРО ФСС РФ по адресу г.Дзержинск, б-р Правды д.2 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 лиц Филиала № 9 ГУ-НРО
ФСС РФ, проводивших проверку:

Главный специалист-ревизор:

Зеев Г.М.Замятина
(подпись)

Главный специалист-ревизор:

Веев М.А.Нарыжникова
(подпись)

Ведущий специалист-ревизор:

Таланина Т.Н.Таланина
(подпись)

Подписи должностных лиц
ГБУ «ЦСОГПВИИ ВОЛОДАРСКОГО
РАЙОНА»

Директор:

Павлова Т.А.Павлова
(подпись)

Главный бухгалтер:

Булатова Ю.С.Булатова
(подпись)



В соответствии со статьей 39 Федерального закона 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» материалы выездной проверки и возражения, представленные страхователем будут рассматриваться «06» апреля 2016 года в 10-00 часов по адресу: г.Дзержинск, б-р Правды, дом 2.

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

Директор Филиала № 9 ГУ-НРО ФСС РФ:

Орлова М.С.Орлова
(подпись)

М.П.

Экземпляр акта на 4 листах с приложением на 2 листах получил директор ГБУ "ЦСОГПВИИ ВОЛОДАРСКОГО РАЙОНА":

Павлова Павлова Т.А.

«10» 03 2016 года