

Приложение № 6  
к Порядку проведения выездных проверок страхователей  
по контролю за полнотой и достоверностью сведений,  
утвержденному приказом ГУ-ВРО ФСС РФ  
от «25» ноября 2019 года № 1529

**ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ВОРОНЕЖСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ  
ОТДЕЛЕНИЕ  
ФИЛИАЛ № 5**

пр. Ленина, 45А г.Лиски, Воронежская область, 397904 Тел. (факс) 8-47391- 2-42-43. e-mail: filial05@ro36.fss.ru

**А К Т  
выездной проверки**

от 05.03.2020  
(дата)

№ 23/ПДС

Рахманина Людмила Николаевна, главный специалист-уполномоченный  
(Ф.И.О., должность лица, проводившего проверку)

Филиала № 5 ГУ-Воронежского РО Фонда социального страхования Российской Федерации  
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

провел (а) выездную проверку полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов **БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ «КРАСНОЛИПЬЕВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»**,

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

Регистрационный номер

3626000190

Код подчиненности

36051

ИНН

3626002874

КПП

362601001

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

396385, ул. Ленина , д. 3, с. Краснолипье , Репьевский р-  
н, Воронежская обл

за период с «01» июля 2019 года по «31» декабря 2019 года.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 № 294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2020 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»" (далее - Постановление № 294) и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

**1. Общие положения**

1.1. Место проведения выездной проверки территория  
страхователя

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

1.2. Проверка проведена с “ 03 ” марта 20 20 г. по “ 05 ” марта 20 20 г.

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

Директор  
(наименование должности)

Аралов Валерий Викторович  
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер  
(наименование должности)

Гончарова О.И. по 22.10.2018,  
Тинина И.Н. с 29.10.2018 по 02.03.2020,  
Шлыкова Н.А. с 03.03.2020  
(Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена \_\_\_\_\_ сплошным \_\_\_\_\_ методом проверки представленных  
(сплошным, выборочным)

следующих документов: заявления на выплату пособий по временной нетрудоспособности, листки нетрудоспособности Зябко Е.А №910008938522, Никитина Н.В. №910009967996,910014523956, Аралова Н.П. №910009448992, Князев И.И. № 910012308549,910014533740910014455370, Аралова Т.Н. №910015253184, лицевые счета по заработной плате на данных работников за 2017 и 2018 год. Трудовые книжки. Извещения о предоставлении недостающих документов или сведений за проверяемый период территориальным органом Фонда не направлялись.

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:-----

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

## 2. Настоящей проверкой установлено \*:

Заявления на выплату пособий по временной нетрудоспособности застрахованными лицами заполнялись на основании приказа Фонда социального страхования РФ № 578 от 24.11.2017 года «Об утверждении форм документов, применяемых для выплаты в 2012-2019 годах страхового обеспечения и иных выплат в субъектах РФ, участвующих в реализации пилотного проекта». Нарушений сроков предоставления документов, а так же реестров сведений от страхователей в исполнительный орган Фонда социального страхования не установлено.

(указываются конкретные нарушения)

страхователем представлены неполные (недостовверные) сведения с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, что повлекло необоснованное назначение и выплату территориальным органом Фонда застрахованным гражданам пособий и иных расходов в сумме 1483 рублей 40 копеек. По пособию, назначенному Зябко Е.А ЭЛН №910008938522 документально не подтвержден страховой стаж. В реестре указан стаж 12 лет 7 месяцев, но согласно трудовой книжки 1 год 4 месяца.

Сведения для назначения и выплаты пособий представлены страхователем в соответствии с пунктом 3 Постановления № 294 (в нарушение пункта 3 Постановления № 294 на \_\_\_\_\_ дней).

(нужное подчеркнуть, при нарушении сроков указать на сколько дней)

2.1. Территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации, излишне понесены расходы в связи:

### 2.1.1. с назначением и выплатой застрахованным лицам:

- пособия по временной нетрудоспособности в сумме 1483 рублей 40 копеек;
- пособия по беременности и родам в сумме -- рублей -- копеек;
- единовременного пособия женщинам, вставшим на учёт в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности в сумме -- рублей -- копеек;
- единовременного пособия при рождении ребёнка в сумме -- рублей -- копеек;
- ежемесячного пособия по уходу за ребёнком в сумме -- рублей -- копеек;
- пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием в сумме -- рублей -- копеек;

\* Раздел заполняется в случае выявления нарушений.



оплаты отпуска застрахованного лица (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации) на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно в сумме \_\_\_--\_\_\_ рублей \_\_\_--\_\_\_ копеек.

2.1.2. возмещением страхователю расходов на выплату (оплату):

- социального пособия на погребение в сумме \_\_\_--\_\_\_ рублей -- копеек;
- 4-х дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами в сумме \_\_\_--\_\_\_ рублей \_\_\_--\_\_\_ копеек;

2.1.3. возмещением специализированной службе по вопросам похоронного дела стоимости гарантированного перечня услуг по погребению в сумме \_\_\_--\_\_\_ рублей \_\_\_--\_\_\_ копеек;

2.1.4. осуществлением почтовых переводов для перечисления указанных пособий (выплат) через организацию федеральной почтовой связи застрахованным лицам в сумме \_\_\_--\_\_\_ рублей \_\_\_--\_\_\_ копеек.

Общая сумма расходов, излишне понесённых территориальным органом Фонда в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений (*выбрать нужное*) составила \_\_\_--\_\_\_ рублей \_\_\_--\_\_\_ копеек.

2.2. Установлена недоплата:

2.2.1. при назначении и выплате территориальным органом Фонда с социального страхования Российской Федерации пособий (выплат) застрахованным лицам:

- пособия по временной нетрудоспособности в сумме \_\_\_--\_\_\_ рублей \_\_\_--\_\_\_ копеек;
- пособия по беременности и родам в сумме \_\_\_--\_\_\_ рублей \_\_\_--\_\_\_ копеек;
- единовременного пособия женщинам, вставшим на учёт в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности в сумме \_\_\_--\_\_\_ рублей \_\_\_--\_\_\_ копеек;
- единовременного пособия при рождении ребёнка в сумме \_\_\_--\_\_\_ рублей \_\_\_--\_\_\_ копеек;
- ежемесячного пособия по уходу за ребёнком в сумме \_\_\_--\_\_\_ рублей \_\_\_--\_\_\_ копеек;
- пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием в сумме \_\_\_--\_\_\_ рублей \_\_\_--\_\_\_ копеек;
- оплаты отпуска застрахованного лица (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации) на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно в сумме \_\_\_--\_\_\_ рублей \_\_\_--\_\_\_ копеек;

2.2.2. при возмещении территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации страхователю расходов на:

- выплату социального пособия на погребение в сумме \_\_\_--\_\_\_ рублей \_\_\_--\_\_\_ копеек;
- оплату 4 дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами в сумме \_\_\_--\_\_\_ рублей \_\_\_--\_\_\_ копеек;

2.2.3. при возмещении территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации специализированной службе по вопросам похоронного дела:

- стоимости гарантированного перечня услуг по погребению в сумме \_\_\_--\_\_\_ рублей \_\_\_--\_\_\_ копеек.

Общая сумма недоплаты, образовавшейся в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений (*выбрать нужное*) составила \_\_\_--\_\_\_ рублей \_\_\_--\_\_\_ копеек.

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

3.1. Возместить территориальному органу Фонда излишне понесенные расходы в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений в сумме 1483 рублей 40 копеек.

3.2. В случае недоплаты пособий необходимо обратиться в территориальный орган Фонда за доплатой пособий застрахованным в сумме \_\_\_\_\_--\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_--\_\_\_\_\_ копеек.

Приложение: на \_\_\_\_\_ 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 – Воронежское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации г. Воронеж, ул. Станкевича, д. 43, и (или) Центральный аппарат Фонда социального страхования Российской Федерации г. Москва, Орликов переулок, д.3а, и (или) Арбитражный суд Воронежской области г. Воронеж, ул. Среднемосковская, д.77.

(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 акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

Подпись должностного лица  
территориального органа Фонда социального  
страхования Российской Федерации,  
проводившего проверку

Главный специалист-уполномоченный Филиал №  
5 Государственного учреждения - Воронежского  
регионального отделения Фонда социального  
страхования Российской Федерации

(должность, наименование территориального органа Фонда  
социального страхования Российской Федерации)

(подпись)

Рахманина Людмила  
Николаевна  
(Ф.И.О.)

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

Директор БУ ВО «КРАСНОЛИПЬЕВСКИЙ  
ДОМ-ИНТЕРНАТ »

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

(подпись)

Аралов Валерий  
Викторович  
(Ф.И.О.)

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

Директор БУ ВО «КРАСНОЛИПЬЕВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ » Аралов Валерий Викторович

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

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

(подпись)

05.03.2020  
(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 должностного лица  
территориального органа Фонда  
социального страхования  
Российской Федерации)

(дата)

Место печати территориального органа  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

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