

**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 14.05.2018г.

№ 24/ОСС.Р

Андреева Алена Владимировна - главный специалист-ревизор отдела администрирования страховых взносов, Мосеевская Ольга Алексеевна - главный специалист-ревизор отдела администрирования страховых взносов

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

Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре

(наименование территориального органа страховщика)

провели выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ**  
**"ЦЕНТР НАРОДНЫХ ХУДОЖЕСТВЕННЫХ ПРОМЫСЛОВ И РЕМЕСЕЛ"**

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика

Код подчиненности

Код ИФНС

ИНН

КПП

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

8600001605

86001

8601015951

860101001

628012, Рознина ул., д. 119, корп. -, -, Ханты-Мансийск г., Ханты-Мансийский автономный округ-Югра

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»<sup>1</sup>, статьей 26.16. Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»<sup>2</sup> 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 территория проверяемого лица

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена с «24» апреля 2018г. по «25» апреля 2018г.

<sup>1</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 7, ст. 781; № 30, ст. 3739; 2010, № 40, ст. 4969; № 50, ст. 6601; 2011, № 9, ст. 1208; 2011, № 27, ст. 3880; № 49, ст. 7017; 7057; 2012, № 53, ст. 7601; 2013, № 14, ст. 1644; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4076; № 48, ст. 6165; 2014, № 14, ст. 1551; № 26, ст. 3398; № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6915; 6916; 2015, № 1, ст. 48; 2016, № 1, ст. 14; № 11, ст. 1482; № 27, ст. 4183

<sup>2</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 27, ст. 4183

На основании решения

\_\_\_\_\_ (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

от

\_\_\_\_\_ (дата)

№ \_\_\_\_\_

выездная проверка была приостановлена с \_\_\_\_\_

(дата)

На основании решения

\_\_\_\_\_ (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

от

\_\_\_\_\_ (дата)

№ \_\_\_\_\_

выездная проверка была возобновлена с \_\_\_\_\_

(дата)

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)<sup>3</sup> в проверяемом периоде являлись:

Руководитель - Бубновене Ольга Дмитриевна;

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер - Минеева Евлампия Сергеевна.

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

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

(сплошным, выборочным)

следующих документов:

листки временной нетрудоспособности, по беременности и родам; заявления, приказы о назначении и выплате: единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности, единовременного пособия на рождение ребенка, ежемесячного пособия по уходу за ребенком; копии свидетельств о рождении ребенка; справки с мест работы другого родителя; оригиналы справок: из женской консультации о постановке на учет в ранние сроки беременности, о рождении ребенка, выданная органами записи актов гражданского состояния; расчеты данных пособий.

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

все документы представлены

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

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с \_\_\_\_\_ 19.04.2010г. по \_\_\_\_\_ 22.04.2010г.,

(дата)

(дата)

акт выездной проверки от \_\_\_\_\_

18

№ \_\_\_\_\_

28.04.2010г.

(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения

устранены

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

2. Настоящей проверкой установлено<sup>4</sup>:

2.1. Не принято к зачету расходов в сумме 2511,47 рублей, из них:

<sup>4</sup> Поле заполняется, если на момент составления данного акта имеются результаты камеральной проверки за период, аналогичный периоду, за который имеется обращение страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

- расходы, в сумме 19,49 рублей, в соответствии с п. 1.1. ст. 14 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством", в случае, если застрахованное лицо, не имело заработка, а также в случае, если средний заработок, рассчитанный за периоды, в расчете за полный календарный месяц ниже минимального размера оплаты труда, установленного федеральным законом на день наступления страхового случая, средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия по временной нетрудоспособности, принимается равным минимальному размеру оплаты труда, установленному федеральным законом на день наступления страхового случая, в соответствии с п. 11(1) Постановления Правительства РФ №375 от 15.06.2007 «Об утверждении положения об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», в районах и местностях, в которых в установленном порядке применяются районный коэффициент, исчисленные застрахованному лицу исходя из минимального размера оплаты труда размеры пособий определяются с учетом этих коэффициентов. Фактически оплата сотруднику Грабарь Ольге Павловне по листку временной нетрудоспособности — № 141785560715 (периодом 19.10.2015-23.10.2015 гг.) производилась из минимального размера оплаты труда, с учетом районного коэффициента в размере 1,7 (Приложение №1).

2.2. Установлены не доплаты в сумме 877,11 из них:

- 877,11 рублей в нарушении п. 1 ч. 1 ст. 7 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством", пособие по временной нетрудоспособности при утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы, выплачивается застрахованному лицу, имеющему страховой стаж 8 и более лет в размере 100 процентов среднего заработка. Фактически по листку нетрудоспособности №141821805796 (периодом 21.03.2016-04.04.2016 гг.) Тарасовой Г.А. (страховой стаж более 8 лет на момент страхового случая временной нетрудоспособности), оплата производилась в размере 60 процентов среднего заработка (Приложение №2).

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

1.<sup>5,6</sup> Возместить страхователю сумму 0,00 рублей.

2.<sup>6</sup> Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 0,00 рублей.

3.<sup>7</sup> Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию, в сумме 19,49 рублей, в том числе:

за период Октябрь 2015 г. 19 рублей 49 коп.,  
(месяц и год, в котором произведены расходы, не принятые к зачету)

4. В дальнейшей работе пользоваться нормативными правовыми документами:

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

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.12.2009 № 1012н «Об утверждении Порядка и условий назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей»;

<sup>5</sup> Пункты 1 и 2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

<sup>6</sup> Пункты 1 и 2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

<sup>7</sup> Пункты 2 и 3 настоящего акта заполняются одновременно при отказе в выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения и не принятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н «О порядке выдачи листков нетрудоспособности»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 06.02.2007 № 91 «Об утверждении правил подсчета и подтверждения страхового стажа для определения размеров пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам»;
- Постановления Правительства РФ № 375 от 15.06.2007 «Об утверждении положения об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

Приложение: на 2 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

Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу: г. Ханты-Мансийск, ул. Дзержинского д.31

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

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

Главный специалист-ревизор отдела администрирования страховых взносов Государственного учреждения-Регионального отделения Фонда социального страхования по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре

Директор Бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Центр народных художественных промыслов и ремесел"

(должность, наименование территориального органа страховщика)

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

(подпись)

Мосеевская О.А.

(Ф.И.О.)

(подпись)

Бубновене О. Д.

(Ф.И.О.)

(подпись)

Андреева А.В.

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 2 приложениями на 2 листах получил.

(кол-во приложений)

Директор Бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Центр народных художественных промыслов и ремесел" Бубновене Ольга Дмитриевна

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

(подпись)

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется<sup>8</sup>.

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.

<sup>8</sup> Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

Размер пособия, исчисленного страхователем

931,26

Размер пособия, отнесенного страхователем за счет ФСС

372,50

Приложение №1  
к акту №44/ОСС.Р.

### Расчет пособия по временной нетрудоспособности

Выдан БУ НЯГАНЬСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА, врач Шамхалова

Фамилия, имя, отчество

Грабарь Ольга Павловна

Табельный номер

Инвалидности нет

Категория заболевания / заболевших (стаж)

До 5 лет

Размер дневного пособия 60 %

Период нетрудоспособности

19.10.2015 - 23.10.2015 (первичный)

Вид нетрудоспособности

Общее заболевание

Пропущено по нетрудоспособности 5 раб.дн., 40 раб.час., 5 кал. дней

В расчетном периоде 730 дней

#### Сведения о заработке за расчетный период (Повременная с ежемес. выплатой премий в зарплату)

Повременно

Год	Сумма заработка у работодателя, назначающего пособие	Сумма заработка у других работодателей					Всего	Предельная величина
		Работодатель 1	Работодатель 2	Работодатель 3	Работодатель 4	Работодатель 5		
2013	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2014	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0,00	

#### Расчет размера пособия

Сумма начислений

за 2013 г. - 0,00 р.

за 2014 г. - 0,00 р.

0,00

196,11

117,67

-48,73

-19,49

Размер пособия - всего

882,53

из него:

за счет ФСС

353,01

за счет страхователя

529,52

Итого начислений

Средний дневной заработок

Размер дневного пособия

Недоплата (переплата)

Недоплата (переплата)

за счет средств ФСС

Ревизор Мосеевская Ольга Алексеевна

Размер пособия, исчисленного страхователем

2 947,37

Размер пособия, отнесенного страхователем за счет ФСС

2 947,37

Приложение №2  
к акту №24/ОСС.Р

### Расчет пособия по временной нетрудоспособности

Выдан БУ УРАЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА, врач Сосорева

Фамилия, имя, отчество

Тарасова Галина Александровна

Табельный номер

Инвалидности нет

Категория заболевания / заболевших (стаж)

Свыше 8 лет

Размер дневного пособия 100 %

Период нетрудоспособности

21.03.2016 - 04.04.2016 (первичный)

Вид нетрудоспособности

Уход за больным ребенком до 7 лет

Пропущено по нетрудоспособности 11 раб.дн., 88 раб.час., 15 кал. дней

В расчетном периоде 730 дней

#### Сведения о заработке за расчетный период (Повременная с ежемес. выплатой премий в зарплату)

Повременно

Год	Сумма заработка у работодателя, назначающего пособие	Сумма заработка у других работодателей					Всего	Предельная величина
		Работодатель 1	Работодатель 2	Работодатель 3	Работодатель 4	Работодатель 5		
2014	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
						0,00		

#### Расчет размера пособия

Сумма начислений

за 2014 г. - 0,00 р.

за 2015 г. - 0,00 р.

0,00

Итого начислений

Средний дневной заработок

203,97

Размер дневного пособия

203,97

Недоплата (переплата)

877,11

Недоплата (переплата)

за счет средств ФСС

877,11

Размер пособия - всего

3 824,48

из него:

за счет ФСС

3 824,48

за счет страхователя

Ревизор Мосеевская Ольга Алексеевна