

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение -
Владимирское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Батурина ул., д. 39, г. Владимир, 600000
телефон / факс: 44-76-22
e-mail: D_fil_07@ro33.fss.ru

Приложение № 5
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 09.03.2010 № 37

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 10.06.2013 г. № 147
(дата)

Чепурина Лариса Петровна - Ведущий специалист-ревизор Филиал №7 Государственного
учреждения - Владимирского регионального отделения Фонда социального страхования Российской
Федерации

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку, наименование территориального органа Фонда социального страхования
Российской Федерации)

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

Управление наружной рекламы и информации администрации города Владимира
(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического
лица)

Регистрационный номер	<u>3307001714</u>
Код подчиненности	<u>33071</u>
ИНН	<u>3328103203</u>
КПП	<u>332801001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>600017, Горького ул, д. 40, Владимир г, Владимирская обл</u>
за период с <u>01.01.2010 г.</u> по <u>31.12.2012 г.</u> (дата) (дата)	

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», Федеральным законом от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ «О страховых взносах в
Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации,
Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» и иными нормативными правовыми
актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи
с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки: 600017, Горького ул, д.40, Владимир г, Владимирская
обл

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

1.2. Проверка проведена с 10.06.2013 г. по 13.06.2013 г.

На основании решения

Директора Филиала №7 Государственного учреждения - Владимирского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

Федоров А.М. от 10.06.2013 г. № 156

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленном подразделении)¹ в проверяемом периоде являлись:

<u>Директор</u> (наименование должности)	-	<u>Шульга Галина Егоровна</u> (начальник управления) (Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	-	<u>Нерсисян Вера Вячеславовна</u> (Ф.И.О.)

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

представленных следующих документов:

- 1) расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам (форма 4-ФСС РФ), балансовые счета по учету расчетов по обязательному социальному страхованию, с персоналом по оплате труда, «Касса»;
документы по назначению и выплате пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам:
листки нетрудоспособности, расчеты среднего заработка для оплаты пособий (в отдельных случаях также дополнительные документы, необходимые для назначения пособий), документы, подтверждающие выплату пособий;
- 2) документы по назначению и выплате единовременных пособий при рождении ребенка:
расходные кассовые ордера на выплату пособий;
заявления о назначении пособия;
справки о рождении ребенка, выданные органами ЗАГС; в случае если оба родителя работают (служат, учатся) – справки с места работы (службы, учебы) другого родителя о том, что такое пособие не назначалось;
- 3) документы по назначению и выплате ежемесячных пособий на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет:
 - заявления о предоставлении отпуска по уходу за ребенком и выплате пособий;
 - заявления матерей, находящихся в послеродовом отпуске о замене послеродового отпуска на отпуск по уходу за ребенком (в случае, если размер пособия по уходу за ребенком выше, чем размер пособия по беременности и родам);
 - копии свидетельств о рождении детей;
 - приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком;
 - справки с места работы (учебы, службы) матери (отца) ребенка о том, что они не используют указанный отпуск и не получают ежемесячного пособия при оформлении отпуска по уходу за ребенком, лицу, фактически осуществляющему уход вместо матери (отца, обоих родителей);
 - документы, подтверждающие выплату пособий;
- 4) документы на выплату единовременных пособий женщинам, вставшим на учет в медицинские учреждения в ранние сроки беременности:
 - справки из женской консультации либо другого медицинского учреждения, поставившего женщину на учет в ранние сроки беременности;
 - документы, подтверждающие выплату пособий.

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

¹ Заполняется для организаций.

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

нет

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

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 23.01.2012г. по 24.01.2012 г., акт от 31.01.2012г. № 35с/с . Предыдущей проверкой недостатки и нарушения не выявлены.

2. Настоящей проверкой установлено

2.1. Расходы на выплату пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам составили:

по временной нетрудоспособности:

в 2010 г. – 28540,03 руб.;

в 2011 г. – 38416,50 руб.;

в 2012 г. – 16222,53 руб. что соответствует данным расчета формы 4-ФСС, за проверяемый период.

по беременности и родам:

в 2010 г. – 0,00 руб.;

в 2011 г. – 90910,56 руб.;

в 2012 г. – 0,00 руб., что соответствует данным расчета формы 4-ФСС, за проверяемый период.

Проверен 1 больничный лист, на предмет правильности расчета пособия. Пособие начислено в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» N 255-ФЗ от 29.12.2006г. (в ред. Федеральных законов от 09.02.2009г. N13-ФЗ, от 24.07.2009г. N213-ФЗ, от 28.09.2010г., N243-ФЗ, от 08.12.2010г., N343-ФЗ, от 25.02.2011г. N21-ФЗ.)

Расходы подтверждены листком нетрудоспособности, сводной ведомостью по начислению заработной платы. Нарушений при назначении и выплате пособий не установлено.

2.2. Расходы на выплату единовременных пособий при рождении ребенка составили:

в 2010 г. – 0,0 руб.;

в 2011 г. – 11703,13 руб.;

в 2012 г. – 0,0 руб., что соответствует данным расчета формы 4-ФСС, за проверяемый период.

Расходы произведены на основании справки органа ЗАГС, имеется справка с места работы другого родителя о том, что такая выплата не производилась.

Нарушений при назначении и выплате пособий не установлено.

2.3. Расходы на выплату единовременных пособий женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности, за проверяемый период составили:

в 2010 г. – 0,0 руб.;

в 2011 г. – 438,87 руб.;

в 2012 г. – 0,0 руб., что соответствует данным расчета формы 4-ФСС, за проверяемый период.

Расходы подтверждены справкой лечебного учреждения .

Нарушений при назначении и выплате пособий не установлено.

2.4. Расходы на выплату ежемесячных пособий на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет составили:

в 2010 г. – 96863,06 руб.;

в 2011 г. – 35265,75 руб.;

в 2012 г. – 64466,68 руб., что соответствует данным расчета формы 4-ФСС, за проверяемый период

Расходы подтверждены справкой лечебного учреждения .

Нарушений при назначении и выплате пособий не установлено.

Страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 0 рублей 00 коп.

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

- 1¹. Возместить страхователю сумму 0,00 рублей.
2. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 0,00 рублей.
- 3². Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию, в сумме 0,00 рублей, в том числе:

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

Филиал №7 Государственного учреждения - Владимирского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

по адресу 600000, г.Владимир, ул. Батурина, д.39

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)

Ведущий специалист-ревизор Филиала №7
Государственного учреждения - Владимирского
регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации
(должность, наименование территориального органа Фонда
социального страхования Российской Федерации)

Управление наружной рекламы и информации
администрации города Владимира
(должность, наименование организации)


(подпись) Чепурина Лариса Петровна
(Ф.И.О.)


(подпись) Шульга Галина Егоровна
(начальник управления)
(Ф.И.О.)

Экземпляр акта с _____ - _____ приложениями на _____ - _____ листах получил:
(количество приложений)

Шульга Галина Егоровна (начальник управления)
(должность, Ф.И.О. руководителя организации)


(подпись)



(дата)

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

(дата)

Место печати территориального органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации



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

2 Пункты 2 и 3 настоящего акта заполняются одновременно при отказе в выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения