



*Место штампа территориального
органа Фонда социального страхования
Российской Федерации*

Приложение № 6
к Порядку проведения выездных
проверок страхователей
по контролю за полнотой и
достоверностью сведений,
утвержденному приказом ГУ-РРО ФСС
РФ

от «09» марта 2016 года № 187

Акт выездной проверки

от «07» апреля 2016 года

№ 11 / ПДС

Мною, Дубровской В.В., главным специалистом-ревизором отдела проверок Филиала № 18 Государственного учреждения-Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации на основании решения от « 07 » апреля 2016 года № 11 / ПДС директора Филиала № 18 Государственного учреждения-Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Дыхнова Николая Александровича 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 3 статьи 7 Федерального закона от 14.12.2015 № 363-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2016 год » страхователя:

Муниципальное бюджетное дошкольное общеобразовательное учреждение детский сад «Аленушка» г.Волгодонска.

Регистрационный номер в
территориальном органе ФСС РФ

6118002945

ИНН

6143036006

КПП

614301001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)

Строителей, пр., д.10 корп.Б, Волгодонск
г., Ростовская обл.

за период с «01» июля 2015 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 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), 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 и нормативными правовыми актами Российской Федерации.

1. Общие положения:

1.1. Место проведения выездной проверки: пр.Строителей, д.10, корп.Б г. Волгодонск, Ростовская обл.

1.2. Выездная проверка: начата «07 » апреля 2016 года, окончена « 07 » апреля 2016 года.

1.3. На основании решения от « 07 » апреля 2016 года № 11 / ПДС

Директора Филиала № 18 Государственного учреждения-Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Дыхнова Николая Александровича.

1.4. Должностными лицами в проверяемом периоде являлись:

Руководитель	Богучарская Анна Иосифовна	2006- 29.05.2015	приказ № 2 лс от 13.01.2006г- приказ № 111-к от 20.05.2015 г
Руководитель	Савченко Наталья Владимировна	30.05.2015 - 21.07.2015	приказ № 111-к от 20.05.2015 г
Руководитель	Ковалевская Дарья Владимировна	22.07.2015	приказ № 61 лс от 22.07.2015г
	(Ф.И.О.)	(период)	(дата приказа о назначении на должность)
Главный бухгалтер	Шишова Лидия Владимировна	01.09.1995 08.06.2015	приказ № 2 от 02.09.1995г приказ № 24л
Главный бухгалтер	Просвирина Марина Викторовна	15.06.2015	приказ № 25л
	(Ф.И.О.)	(период)	(дата приказа о назначении на должность)

По требованию о предоставлении документов от « 07 » апреля 2016 года № 11/ПДС страхователем к проверке документы представлены в полном объеме, о чём в указанном требовании имеется соответствующая запись.

1.5. Выездная проверка проведена методом сплошной сверки сведений, содержащихся в представленных страхователем документах с документами, представленными в филиал № 18 Государственного учреждения - Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации:

- 1) Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор),
- 2) заявление застрахованного лица о выплате пособия, о доплате пособия,
- 3) листки нетрудоспособности,
- 4) сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки),
- 5) справки о сумме заработка застрахованного лица, из которого должно быть исчислено пособие, с места работы у другого страхователя,
- 6) в случае если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая занято у нескольких страхователей – справка с места работы у другого страхователя о том, что назначение и выплата пособия этим страхователем не осуществляется,
- 7) «Положение об оплате труда», «Положение о премировании», «Коллективный договор»,
- 8) заявление застрахованного лица о замене календарных лет,
- 9) справка о постановке на учет в ранние сроки беременности,
- 10) справка о рождении ребенка, выданная органами ЗАГС,
- 11) справка другого родителя о том, что данное пособие на своем предприятии им не получалось,
- 12) копия свидетельства о рождении ребенка,
- 13) заявление работника о выплате данного пособия,
- 14) расходный кассовый ордер или другой документ, подтверждающий выплату данного пособия,
- 15) расчет пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста 1.5 лет,
- 16) свидетельство о рождении ребенка(копия),
- 17) справка другого родителя о том, что данное пособие на своем предприятии им не получалось,
- 18) заявление работника о выплате данного пособия,
- 19) платежные документы, подтверждающие выплаты пособия,
- 20) Расходные кассовые ордера или иные документы, подтверждающие выплату всех вышеперечисленных произведенных пособий,
- 21) Приказы по предприятию о назначении и выплате пособий.

2. Настоящей проверкой установлено¹:

Филиалом № 18 за проверяемый период, 01.07.2015 - 31.12.2015 год:

¹ Раздел заполняется в случае выявления нарушений

Перечислены застрахованным гражданам денежные средства на страховое обеспечение 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 в сумме 118964,29 рублей, в том числе:

-пособия по временной нетрудоспособности в сумме 37414,21 рублей, 22 получателя за 217 дней,

-пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста 1.5 лет на сумму 81550,08 рублей.

Расхождений в представленных документах не установлено, расчет произведен в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

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 №18 ГУ- Ростовского РО ФСС РФ 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 должностных лиц проводивших проверку:

Главный специалист-ревизор отдела
проверок Филиала № 18 ГУ РРО ФСС
РФ:



В.В.Дубровская

Руководитель:

Д.В.Ковалевская

Главный бухгалтер:



М.В.Просвирина

Экземпляр акта получил:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

04.04.2016

(дата)