

ФИЛИАЛ № 18

Калинина ул., д. 30а, г. Арзамас 607220
тел. (83147) 7-00-44, Факс (83147) 2-20-50
E-mail: rp_18@ro52.fss.ru

Приложение № 6
к Порядку проведения выездных проверок
страхователей по контролю за полнотой
и достоверностью сведений, утвержденному
Приказом Государственного учреждения -
Нижегородского регионального отделения
Фонда социального страхования
Российской Федерации
«10» мая 2018 г. № 444-А

Акт выездной проверки №133«ПДС»

г. Арзамас

« 10 » июля 2018 г.

Домахина Ирина Николаевна и Кисиль Елена Викторовна-главные специалисты-ревизоры

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

филиала № 18 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

провели выездную проверку полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего страхового обеспечения, иных выплат и расходов в 2015 году, предусмотренных ч.4 ст.7 Федерального закона от 01.12.2014 № 386-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов», в 2016 году, предусмотренных ч.4 ст.7 Федерального закона от 14.12.15 № 363-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2016 год», в 2017 году, предусмотренных ч.5 ст. 7 Федерального закона от 19.12.2016 № 417-ФЗ "О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов" страхователя:

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "АРЗАМАССКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" (ГБУ "Арзамасский дом-интернат")

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

5218000085

Регистрационный номер в территориальном
органе ФСС РФ

ИНН

ИНН 5243009766

КПП

КПП 520201001

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

607255, , Марьевка д. Арзамасский р-н,
Нижегородская обл.

Выездная проверка проведена на основании Постановления 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 от 21.04.2011 № 294) и в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ), Федеральным законом от 12.01.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле», совместно с территориальными органами Пенсионного фонда Российской Федерации

1. Общие положения:

1.1. Место проведения выездной проверки.

Юридический адрес: 607255, , Марьевка д, Арзамасский р-н, Нижегородская обл.

Место составления акта выездной проверки: ул. Калинина, д.30а, г. Арзамас

1.2. Проверка начата 03.07.2018, окончена 04.07.2018.

На основании решения _____ **НЕ ВЫНОСИЛОСЬ**
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

_____ от _____ № _____ выездная проверка была приостановлена с _____
(Ф.И.О.) (дата) (дата)

На основании решения _____ **НЕ ВЫНОСИЛОСЬ**
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

_____ от _____ № _____ выездная проверка была возобновлена с _____
(Ф.И.О.) (дата) (дата)

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

Руководитель - Краева Валентина Борисовна
(наименование должности) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер - Герасимова Галина Васильевна.
(наименование должности) (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена

сплошным методом проверки представленных следующих документов:

- учредительные документы: устав, утвержденный приказом министра социальной политики Нижегородской области О.В.Носковой от 24.08.11 № 534;
- организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения в данной организации: Коллективные договоры, утвержденные на общем собрании коллектива 22.02.2013 № 8 и 31.10.2016 № 1;

выборочным методом проверки представленных следующих документов:

- иные документы, определяющие систему оплаты труда страхователя и влияющие на исчисление заработка застрахованного лица: приказы и распоряжения по предприятию, влияющие на выплату пособия;
- документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица: приказы (распоряжения) о приеме работника на работу, приказы (распоряжения) о прекращении (расторжении) трудового договора с работником, приказы и распоряжения о поощрении (депремировании) работников, трудовые договоры, трудовые книжки работников;
- справки по расчёту сумм пособий;
- сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие: лицевые счета работников.

1.4.1. Проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера пособий по временной нетрудоспособности, проведена выборочным методом

проверены:

- заявления застрахованных лиц о выплате пособий;
- листки нетрудоспособности;
- справки с предыдущих мест работы о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений за два календарных года, предшествующих году прекращения работы.

1.4.2. Проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера пособий по беременности и родам, проведена сплошным методом

проверены:

- заявления застрахованных лиц о выплате пособий;
- заявления застрахованных лиц о замене календарных лет;
- листки нетрудоспособности;
- табеля учета рабочего времени.

1.4.3. Проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, проведена сплошным методом

проверены:

- заявления застрахованных лиц о выплате пособия;
- справки о постановке на учёт в ранние сроки беременности;
- листки нетрудоспособности, выданные на период отпуска по беременности и родам.

1.4.4. Проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами единовременного пособия при рождении ребенка, проведена сплошным методом

проверены:

- заявления застрахованных лиц о выплате пособия;
- справки о рождении детей, выданные органами ЗАГС;
- справки с места работы другого родителя о том, что пособие не назначалось;
- справки из органов социальной защиты населения о том, что другой родитель не получал единовременное пособие при рождении ребенка.

1.4.5. Проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами ежемесячного пособия по уходу за ребенком, проведена сплошным методом

проверены:

- заявления застрахованных лиц о выплате пособия;
- заявления застрахованных лиц о замене календарных лет;
- приказы о предоставлении застрахованным лицам отпуска по уходу за ребёнком;
- копии свидетельства о рождении ребёнка, за которым осуществляется уход;
- копии свидетельства о рождении предыдущего ребёнка;
- справки с места работы другого родителя о том, что пособие не назначалось и не выплачивалось;
- справки из органов социальной защиты населения о том, что другой родитель не получает ежемесячное пособие по уходу за ребёнком.

1.4.6. Проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право возмещения расходов на выплату социального пособия на погребение, проведена сплошным методом

проверены:

- справки о смерти, выданные органами ЗАГСа;
- документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом на момент его смерти (личная карта работника (форма Т-2));
- заявления близкого родственника, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего.

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

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

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 25.06.2014 по 26.06.2014.

Акт выездной проверки от 30 июня 2014г. № 129.

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения: устранены.

2. Настоящей проверкой установлено²:

Назначение и выплата в 2015-2017гг. страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат застрахованным лицам производилась без нарушений.

Кроме того, в целях правильности определения страхового стажа были проверены трудовые книжки следующих застрахованных лиц:

Ф.И.О. застрахованных лиц	Дата наступления страхового случая	Страховой стаж на дату наступления страхового случая		Номер трудовой книжки	Примечание
		по данным страхователя	по данным проверки		
Митросова Н.А.	31.10.17	10,9	10,9	ТК № 8360856	
Моралина Е.С.	25.11.17	6,1	6,1	ТК-II № 9967704	
Савина Л.Ю.	17.09.15	4	4	ТК-I № 1721168	
Щелокова Т.С.	25.10.17	6,6	6,4	ТК-II № 9396491	Арифметическая ошибка
Шульпенкова А.В.	14.10.17	4	4	ТК-II № 9967704	
Бачурина О.И.	02.04.15	4,10	4,10	РОС № 4330855	

Гребенкина Н.М.	12.07.16	8,11	9	ТК-I № 4416651	Арифметическая ошибка
Головкина О.Н.	18.06.16	7,10	7,10	ТК-IV № 0687284	
Горохова Е.Б.	10.06.16	11,9	11,10	АТ-X № 0531083	Арифметическая ошибка
Кирпичев С.А.	30.10.15	5,5	5,5	ТК № 3582743	
Давлетова Л.В.	20.01.15	2,1	2,1	ТК-I № 8984257	

На основании недостоверных сведений о страховом стаже, представленных страхователем в филиал регионального отделения, застрахованным лицам назначено и выплачено страховое обеспечение в размере соответственно указанному страховому стажу, что, несмотря на нарушение, не противоречит содержанию ст. 7 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ.

Подписи должностных лиц филиала № 18 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, проводивших проверку:

Главный специалист-ревизор		Домахина Ирина Николаевна - главный специалист-ревизор	
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)	(дата)
Главный специалист-ревизор		Кисиль Елена Викторовна - главный специалист-ревизор	
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)	(дата)

Подписи должностных лиц страхователя:

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "АРЗАМАССКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" (ГБУ "Арзамасский дом-интернат")

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

		Краева Валентина Борисовна	
Директор (должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)	(дата)
Главный бухгалтер для престарелых и инвалидов (должность)		Герасимова Галина Васильевна	
	(подпись)	(расшифровка подписи)	(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

Примечание.

Акт 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 акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.

¹ Заполняется для организаций.

² Раздел заполняется в случае выявления нарушений.

³ К данному разделу акта в обязательном порядке должны быть приложены копии бухгалтерских и иных документов, заверенных страхователем должным образом, подтверждающих выявленное нарушение.

⁴ Указывается сумма пособия с учетом НДФЛ.

⁵ Указывается сумма пособия с учетом НДФЛ.

⁶ Указывается сумма оплаты с учетом НДФЛ.

⁷ Указывается сумма почтовых расходов из расчета 0,2% от суммы перевода, но не менее 12,00 рублей за один перевод+НДС.

⁸ Указывается перечень приложений, фактически составленных к настоящему акту (выбрать нужное).

⁹ Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.