

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

АКТ

выездной проверки правильности расходов на выплату страхового
обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай
временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 14.11.2016г.

№ 618-Р

Кокина Марина Александровна - главный специалист-ревизор Государственного учреждения — Ярославского регионального отделения 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 - **МУНИЦИПАЛЬНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ДЕТСКИЙ САД № 215"**.

Регистрационный номер страхователя 7605020467

Код подчиненности 76001

Код ИФНС России 7604

ИНН 7605014604

КПП 760401001

Юридический адрес: 150046, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Большие полянки, д. 17, корп. 3 .

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24 июля 2009г. № 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 — 150046, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Большие полянки, д. 17, корп. 3.

1.2. Проверка проведена с 8 ноября 2016г. по 14 ноября 2016г. на основании решения заместителя управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны от 08.11.2016г. № 4759.

1.3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

-заведующая - Новожилова Татьяна Юрьевна в должности с 01.07.2016г., до нее Матвеева Наталья Николаевна,

- главный бухгалтер - Морозова Юлия Андреевна.

1.4. Настоящая проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: штатное расписание, сводные ведомости по начислению заработной платы, листки нетрудоспособности и расчеты к ним, документы на выплату единовременных и ежемесячных пособий, заявления работников, справки выданные органами записи актов гражданского состояния (ЗАГС) на выплату единовременных пособий при рождении ребенка, справки с места работы другого родителя, приказы, копии свидетельств о рождении ребенка, расчеты ежемесячных пособий по уходу за ребенком до достижения ребенком полутора лет, расчетные ведомости по начислению заработной платы, лицевые счета работников, табели учета рабочего времени, трудовые книжки, справки о сумме заработной платы с предыдущего места работы от других страхователей, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма – 4 ФСС).

В период проверки проверены расходы, отраженные страхователем в расчетах по начисленным и

уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма – 4 ФСС) в проверяемом периоде на общую сумму 2283731,25 руб., в том числе:

Наименование расходов	2013 год		2014 год		2015 год	
	к-во случаев (выплат)	сумма (в руб.)	к-во случаев (выплат)	сумма (в руб.)	к-во случаев (выплат)	сумма (в руб.)
Пособие по временной нетрудоспособности	104	217329,55	116	311685,64	120	527494,61
Пособие по беременности и родам	2	56553	4	272061,8	5	209149,72
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	2	981,58	4	2061,32	1	543,67
Единовременное пособие при рождении ребенка	1	13087,61	1	13741,99	2	28239,79
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком	28	136787,7	34	167328,89	50	326684,38
Оплата 4-х дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	0	0	0	0	0	0
Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	0	0	0	0	0	0
Социальное пособие на погребение	0	0	0	0	0	0

Выборочным методом проверено своевременное начисление страхователем пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, а так же их выплаты получателям в установленные законодательством сроки.

Нарушений не выявлено.

1.5. В ходе проверки были представлены все документы.

1.6. Предыдущая проверка по выделению проводилась с 15.12.2015г. по 18.12.2015г., за период с 01.01.2013г. по 30.11.2015г., акт от 18.12.2015г. № 733-Р.

Предыдущей проверкой недостатки и нарушения не выявлены.

2. Настоящей проверкой установлено:

Нарушений правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя не выявлено.

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

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

доначислить страховые взносы в сумме 0,00 руб.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего Вы вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - Ярославское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным

положениям. При этом Вы вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц:

Государственное учреждение - Ярославское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

Кокина Марина Александровна -
главный специалист-ревизор

(подпись)

Подпись руководителя :

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ
САД № 215"

Новожилова Татьяна Юрьевна -
заведующая

(подпись)

Экземпляр акта с приложениями на 3 листах получил:

Заведующая МУНИЦИПАЛЬНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ДЕТСКИЙ САД № 215"

Новожилова Татьяна Юрьевна

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

