

Государственное Учреждение
Алтайское Региональное Отделение
Фонда Социального Страхования РФ
Филиал № 4

Справка

о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 26.10.2018г.

№ 115осср

В соответствии с решением о проведении выездной проверки директора филиала №4 Государственного учреждения - Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации В.Н. Кравцов от 18 октября 2018г. №115 осср Деревянко Натальей Анатольевной - Главным специалистом филиала №4 Государственного учреждения - Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СТЕПНООЗЕРСКИЙ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД "ЗОЛОТАЯ РЫБКА" БЛАГОВЕЩЕНСКОГО РАЙОНА АЛТАЙСКОГО КРАЯ,

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	2200350530
код подчиненности	22041
ИНН	2235006607
КПП	223501001
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	658655, ул. РИХАРДА ЗОРГЕ, д. 16, рп СТЕПНОЕ ОЗЕРО, БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ Р-Н, АЛТАЙСКИЙ КРАЙ, РФ

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.

Срок проведения выездной проверки:
проверка начата 18.10.2018,
проверка окончена 26.10.2018

Деревянко Наталья Анатольевна - Главный специалист филиала №4 Государственного учреждения - Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации



(подпись)

26.10.2018г.

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на одном листе получил:

Руководитель (представитель) МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СТЕПНООЗЕРСКИЙ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА -
ДЕТСКИЙ САД "ЗОЛОТАЯ РЫБКА" БЛАГОВЕЩЕНСКОГО РАЙОНА АЛТАЙСКОГО КРАЯ



Исполнитель Берусва Э.У. Е.В.Берд

должность, Ф.И.О

подпись

26.10.2018

дата)

Место печати платежщика

страховых взносов

Государственное Учреждение
Алтайское Региональное Отделение
Фонда Социального Страхования РФ
Филиал № 4

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

от 31.10.2018г.
(дата)

№ 1150ссп

Деревянко Наталья Анатольевна - Главный специалист отдела проверок Филиала № 4 Государственного учреждения - Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, провела выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Степноозерский центр развития ребенка – детский сад «Золотая рыбка» Благовещенского района Алтайского края»

(полное наименование организации (обособленного подразделения))

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

2200350530

код подчиненности

22041

ИНН

2235006607

КПП

223501001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

658655, ул. Рихарда Зорге, д. 16, р.п. Степное Озеро,
Благовещенский р-н, Алтайский край, РФ

За период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.

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», ст. 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» 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: 658655, ул. Рихарда Зорге, д. 16, р.п. Степное Озеро, Благовещенский р-н, Алтайский край, РФ

1.2. Проверка проведена с 18.10.2018 по 26.10.2018
(дата) (дата)

Выездная проверка не приостановлена.

Выездная проверка не возобновлена.

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

<u>Заведующий</u> (наименование должности)	<u>Березова Елена Ивановна</u> (Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	<u>Икиенко Ольга Викторовна до 01.09.2017г., Игнатовская Наталья Владимировна с 05.09.2017г.</u> (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: расчет 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 по форме-4 ФСС (далее расчет ф - 4 ФСС) за период с 01.01.2015 года по 31.12.2016 года, Устав, утвержденный Главой Благовещенского района от 24.04.2018г., коллективный договор на 2016-2019г., прошедший уведомительную регистрацию в КГКУ ЦЗН 28.03.2016г. № 97/16; свидетельство о постановке на учет в налоговом органе от 02.03.1994г. серия 22 № 003252399; свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 22 № 000710328 от 02.02.1994г.; штатное расписание; тарификация; заявление о назначении единовременного пособия при рождении ребёнка; заявление на отпуск по беременности и родам; заявление на отпуск по уходу за ребенком; справка о рождении ребёнка, выданной ЗАГС (форма №24); справка медицинской организации о постановке на учет в ранние сроки беременности, копия свидетельства о рождении ребенка за которым осуществляется уход; копия свидетельства о рождении предыдущего ребенка, приказ на отпуск по беременности и родам; приказ на отпуск по уходу за ребенком; справка с места работы другого родителя о том, что единовременное пособие при рождении ребёнка он не получал, справка с места работы другого родителя о том, что ежемесячное пособие не назначалось и отпуск по уходу за ребенком не предоставлялся.

1.4.1 Выборочным методом проверки представленных следующих документов:

табеля учёта использования рабочего времени; трудовые договора, приказы, лицевые счета работников; трудовые книжки; листки нетрудоспособности.

1.5. В ходе выездной проверки представлены все документы.

1.6. В проверяемом периоде проводились проверки правильности произведенных расходов по страховому обеспечению при обращении за выделением средств:

- № 225 от 13.03.2015г. за период с 01.09.2014г. по 28.02.2015г.;
- № 555 от 12.08.2015г. за период с 01.03.2015г. по 31.07.2015г.;
- № 186 от 30.03.2016г. за период с 01.08.2015г. по 29.02.2016г.;
- № 832 от 25.11.2016г. за период с 01.03.2016г. по 31.10.2016г.;
- № 868 от 19.12.2016г. за период с 01.11.2016г. по 30.11.2016г.

1.6.1 Инициативные проверки:

- № 609 от 05.09.2016г. за период с 01.03.2016г. по 30.06.2016г.

1.6.2. Предыдущая выездная проверка правильности произведенных расходов по страховому обеспечению проводилась с 03.09.2012 по 07.09.2012. Акт проверки № 85осср от 07.09.2012. Предыдущей проверкой нарушения не выявлены.

2. Настоящей проверкой установлено:

2.1. Произведено расходов на цели обязательного социального страхования за

период с 01.01.2015 года по 31.12.2016 года в сумме 858226,05 рублей, в том числе на выплату:

- пособий по временной нетрудоспособности в сумме 634458,41 руб.,
- пособий по беременности и родам в сумме 35842,56 руб.,
- ежемесячного пособия по уходу за ребенком до полутора лет в сумме 169875,34 руб.,
- единовременного пособия при рождении ребенка в сумме 17397,34 руб.,
- единовременного пособия женщинам при постановке на учет в ранние сроки беременности в сумме 652,40 руб.

2.2. При проверке правильности оформления листков нетрудоспособности установлено, листки нетрудоспособности оформлены в соответствии с Порядком выдачи листков нетрудоспособности, утверждённом Приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н. В ходе проверки нарушений не установлено.

2.3. При проверке правильности назначения и исчисления пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством установлено:

- по листкам нетрудоспособности № 154128428468 с 01.12.2014г. по 12.12.2014г., № 1542825849286 с 30.03.2015г. по 09.04.2015г., № 178323702508 с 18.05.2018г. по 22.05.2015г., № 178323951257 с 03.07.2015г. по 10.07.2015г., выданных на имя Тужиковой Елены Михайловны, пособие исчислено исходя из МРОТ с учетом 1,0 ставки. Согласно трудового договора № 54 от 01.04.2014г. Тужикова Е.М. принята на должность помощника воспитателя на 0,5 ставки с 01.04.2014г. Согласно табеля учета рабочего времени за декабрь 2014г., март-апрель 2015г., май 2015г., июль 2015 г. Тужиковой Е.М. отработано по 4 часа в день при пятидневной рабочей неделе. На основании ст. 14 Федерального закона № 255-ФЗ не принято к зачету 1650,56 рублей.

- по листкам нетрудоспособности № 154282725346 с 03.03.2015г. по 06.03.2015г., № 178323519174 с 14.04.2015г. по 17.04.2015г., выданных на имя Мальгиной Виктории Владимировны, пособие исчислено исходя из МРОТ с учетом 1,0 ставки. Согласно пункта 19 трудового договора № 5 от 17.02.2015г. Мальгина В.В. принята на должность музыкального руководителя на сокращенную продолжительность рабочего времени (24 часа в неделю). Приказом от 17.02.2015г. № 12 Мальгина В.В. принята на 0,75 ставки постоянно с 17.02.2015г. Согласно табеля учета рабочего времени за март-апрель 2015г. Мальгиной отработано по 3,36 часов в день при пятидневной рабочей неделе. На основании ст. 14 Федерального закона № 255-ФЗ не принято к зачету 376,6 рублей.

При проверке правильности назначения и исчисления ежемесячного пособия по уходу за ребёнком установлено: пособия по уходу за первым ребенком назначались и выплачивались Рыковой И.Н., Коваль И.В. на основании копии свидетельства о рождении ребёнка, за которым осуществляется уход и справки с места работы второго родителя о том, что данное пособие ему не назначалось и не выплачивалось. Пособия по уходу за вторым ребенком назначались и выплачивались Красниковой Ю.Ю., Глубицкер С.Ю. на основании копии свидетельства о рождении ребёнка, за которым осуществляется уход, копии свидетельства о рождении предыдущего ребенка. Приказы о предоставлении отпуска в наличии имеются. Пособие по уходу за первым (вторым) ребенком назначено в установленном минимальном размере, так как 40 % среднего заработка ниже. Нарушений не установлено.

Единовременное пособие при рождении ребенка назначено Коваль И.В. на основании справки ЗАГС о рождении № 465 от 16.03.2016г. в размере 17397,34 рублей. Нарушений не установлено.

При проверке правильности назначения единовременного пособия женщине, вставшей на учёт в медицинское учреждение в ранние сроки беременности нарушений не установлено, пособие назначалось на основании справки из медицинской организации № 89 от 26.01.2016г. Коваль И.В. при сроке беременности 9 недель.

Всего в проверяемом периоде страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтверждённые документами в установленном порядке, в сумме 2027,16 рублей. За счет работодателя переплата составила 832,57 рублей, в том числе:

- Январь 2015г. Тужикова Е.М. – 197,20 руб.,
- Апрель 2015г. Тужикова Е.М. – 211,79 руб.,
- Май 2015г. Тужикова Е.М. – 211,79 руб.,
- Июль 2015г. Тужикова Е.М. – 211,79 руб.

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

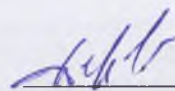
1. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию в сумме 2027,16 рублей.

Приложение на 02 листах является неотъемлемой частью акта.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 4 Государственного учреждения - Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу 658820, Алтайский край, г. Славгород, ул. К.Маркса 136 письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом плательщик страховых взносов 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.

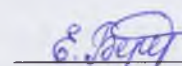
Главный специалист отдела проверок
Филиала № 4 Государственного
учреждения Алтайского регионального
отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации


(подпись)

Деревянко Наталья
Анатольевна
(Ф.И.О.)

Муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное
учреждение «Степноозерский центр
развития ребенка – детский сад
«Золотая рыбка» Благовещенского
района Алтайского края»

Заведующий
(должность)


(подпись)

Березова Елена
Ивановна
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика страховых взносов
Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил:

(количество)

Заведующий Березова Елена Ивановна Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Степноозерский центр развития ребенка – детский сад «Золотая рыбка» Благовещенского района Алтайского края»

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

Е. Березова

(подпись)

07.11.2018

(дата)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения)),

от получения настоящего акта уклоняется *.

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 плательщику страховых взносов, 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.

* Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

	ноябрь								
	декабрь								
Всего за год:									
Итого:		2027,16	2027,16	2027,16					

Подписи должностных лиц отделения (филиала отделения) Фонда

ФИЛИАЛ №4 ГУ-АЛТАЙСКОГО РО ФСС РФ

(должность, наименование отделения (филиала отделения))
Дервянко Наталья Анатольевна - Главный специалист
 (подпись) (Ф.И.О.)

Руководитель (его представитель): _____
 (должность, наименование организации)

МБ ДОУ СЦРР ДЕТСКИЙ САД "ЗОЛОТАЯ РЫБКА"
(обособленного подразделения) или индивидуальный предприниматель (его представитель)
БЕРЕЗОВА ЕЛЕНА ИВАНОВНА
 (подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер (бухгалтер): _____
МБ ДОУ СЦРР ДЕТСКИЙ САД "ЗОЛОТАЯ РЫБКА"
(наименование организации (обособленного подразделения))
ИГНАТОВСКАЯ НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА
 (подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 2
к акту проверки страхователя по обязательному
социальному страхованию

ТАБЛИЦА

расходов на выплату пособий по обязательному социальному страхованию, произведённых страхователем с нарушениями требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию либо не подтвержденных документами в установленном порядке

(в руб.)

№ п/п	Категория страхователя	Вид пособия	№ документа	Ф.И.О. Получателя	Период (год, месяц), в котором пособие начислено и включено в расчетную ведомость по средствам Фонда либо в отчет по страховым взносам	Сумма выплаты по пособию	Сумма расходов, не принятых к зачёту в счет единого социального налога; не принятых в счет средств, полученных от отделения (филиала отделения) Фонда; не принятых к зачету в счет страховых взносов*			Характер выявленного нарушения	
							на основании листков нетрудоспособности, выданных с нарушением Инструкции о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан	в связи с нарушением при назначении и выплате пособия	Всего	на основании листков нетрудоспособности, выданных с нарушением Инструкции о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан	при назначении и выплате пособия
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Страхователь - плательщик	Пособие по врем. нетрудоспособности	154128428468	Тужикова Елена Михайловна	январь 2015г.	1183,25	-	591,63	591,63		ст. 14 ФЗ № 255-ФЗ. Надо 0,5 ставки
3	Страхователь - плательщик	Пособие по врем. нетрудоспособности	154282725346	Мальгина Виктория Владимировна	март 2015г.	753,07	-	188,30	188,30		ст. 14 ФЗ 3 255-ФЗ. надо 0,75 ставки
4	Страхователь - плательщик	Пособие по врем. нетрудоспособности	178323519174	Мальгина Виктория Владимировна	апрель 2015г.	753,07	-	188,30	188,30		ст. 14 ФЗ № 255-ФЗ. Надо 0,75 ставки
5	Страхователь - плательщик	Пособие по врем. нетрудоспособности	154282849286	Тужикова Елена Михайловна	апрель 2015г.	1129,63	-	564,76	564,76		ст. 14 ФЗ № 255-ФЗ. Надо 0,5 ставки
6	Страхователь - плательщик	Пособие по врем. нетрудоспособности	178323702508	Тужикова Елеан Михайловна	май 2015г.	282,41	-	141,19	141,19		ст. 14 ФЗ № 255-ФЗ. надо 0,5 ставки

7	Страхователь - плательщик	Пособие по врем. нетрудоспособности	178323951257	Тужикова Елена Михайловна	июль 2015г.	706,02	-	352,98	352,98		ст. 14 ФЗ № 255-ФЗ. Надо 0,5 ставки
Всего:						4807,45	0,00	2027,16	2027,16		

Подписи должностных лиц отделения (филиала отделения) Фонда

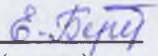
Руководитель (его представитель): МБДОУ СЦРР ДЕТСКИЙ САД "ЗОЛОТАЯ РЫБКА"

(должность, наименование организации обособленного подразделения)

ФИЛИАЛ №4 ГУ-АЛТАЙСКОЕ РО ФСС РФ

(должность, наименование отделения (филиала отделения))


Деревянко Наталья Анатольевна - Главный специалист
(подпись) (Ф.И.О.)


(подпись)

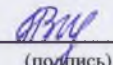
или индивидуальный предприниматель (его представитель))

БЕРЕЗОВА ЕЛЕНА ИВАНОВНА

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер (бухгалтер): МБ ДОУ СЦРР ДЕТСКИЙ САД "ЗОЛОТАЯ РЫБКА"

(наименование организации (обособленного подразделения))


(подпись)

ИГНАТОВСКАЯ НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА

(Ф.И.О.)