

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -  
СМОЛЕНСКОЕ  
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО  
СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФИЛИАЛ № 1

ул. Тенишевой, д. 17-а ,г. Смоленск, 214014  
Тел. / факс (4812) 64-66-51  
E-mail: filial@ro67.fss.ru

Решение

**о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**

от «19» сентября 2018 г.

№ 276

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и статьей 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ) заместитель директора Филиала № 1 Государственного учреждения – Смоленского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Охременко А.Н.

**РЕШИЛ:**

1. Провести выездную проверку (плановая, повторная, в связи с обращением страхователя за выделением средств, в связи с ликвидацией (реорганизацией), в связи поступлением жалобы от застрахованного лица (ненужное зачеркнуть) правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 6» ГОРОДА СМОЛЕНСКА

регистрационный номер в территориальном органе страховщика

6701012706

Код подчиненности

67011

ИНН

6729011019

КПП

672901001

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

214034, Кооперативная ул., д. 13/1, Смоленск г,  
Смоленская обл.,

Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 7, ст. 781; № 30, ст. 3739; 2010, № 40, ст. 4969; № 50, ст. 6601; 2011, № 9, ст. 1208; 2011, № 27, ст. 3880; № 49, ст. 7017; 7057; 2012, № 53, ст. 7601; 2013, № 14, ст. 1644; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4076; № 48, ст. 6165; 2014, № 14, ст. 1551; № 26, ст. 3398; № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6915; 6916; 2015, № 1, ст. 48; 2016, № 1, ст. 14; № 11, ст. 1482; № 27, ст. 4183. Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 27, ст. 4183

основание проведения выездной проверки Решение о проведении выездной проверки № 276 от 19.09.2018

(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ в случае проведения повторной выездной проверки: «в соответствии с подпунктом 1 пункта 26 статьи 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ в порядке контроля вышестоящим органом страховщика за деятельностью территориального органа страховщика, проводившего проверку (указывается наименование территориального органа страховщика, проводившего проверку)» или «в соответствии с пунктом 2 части 26 статьи 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ в случае представления страхователем уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного») )

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

2. Поручить проведение выездной проверки Перегонцевой Марине Анатольевне – главному специалисту-ревизору Филиала № 1 Государственного учреждения – Смоленского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации.

Заместитель, директора Филиала № 1 Государственного учреждения – Смоленского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации.



Охременко А.Н.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати территориального органа страховщика

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен

директор  
Глуш

(подпись)

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



Шпарова Т.Н.

(дата)

19.09.2018г.

Место печати (при наличии) страхователя

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -  
СМОЛЕНСКОЕ  
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО  
СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФИЛИАЛ № 1  
ул. Тенишевой, д. 17-а ,г. Смоленск, 214014  
Тел. / факс (4812) 64-66-51  
E-mail: filial@ro67.fss.ru

Справка  
о проведенной выездной проверке

от 21 сентября 2018 г.  
(дата)

№ 276

В соответствии с решением заместителя директора Филиала № 1 Государственного учреждения – Смоленского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Охременко А.Н. о проведении выездной проверки от 19.09.2018 № 276 главным специалистом-ревизором Филиала № 1 Государственного учреждения – Смоленского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Перегонцевой М.А. проведена выездная проверка:

- правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за период с 01.01.2016 по 31.12.2016;
- правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за период с 01.01.2016 по 31.12.2016;
- правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации, а также правомерности произведенных страхователем расходов на выплату страхового обеспечения за период с 01.01.2015 по 31.12.2017;

страхователем МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 6» ГОРОДА СМОЛЕНСКА

регистрационный номер в территориальном органе страховщика 6701012706

код подчиненности 67011

ИНН 6729011019

КПП 672901001

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 214034, Кооперативная ул., д. 13/1, Смоленск г, Смоленская обл.,

Срок проведения выездной проверки:  
проверка начата 19.09.2018, проверка окончена 21.09.2018.

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор \_\_\_\_\_ Перегонцева М.А.  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на \_\_\_\_\_ листах получил

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

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(дата)

Место печати (при наличии)  
страхователя

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -  
СМОЛЕНСКОЕ  
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО  
СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФИЛИАЛ № 1

ул. Тенишевой, д. 17-а, г. Смоленск, 214014  
Тел. / факс (4812) 64-66-51  
E-mail: filial@ro67.fss.ru

АКТ

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

от 28.09.2018г.

№ 276 с/с

Перегонцева Марина Анатольевна — главный специалист-ревизор Филиала № 1 Государственного учреждения — Смоленского 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 МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 6» ГОРОДА СМОЛЕНСКА

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	6701012706
Код подчиненности	67011
ИНН	6729011019
КПП	672901001

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 214034, Кооперативная ул., д. 13/1, Смоленск г, Смоленская обл.

Выездная 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», ст.26<sup>16</sup> 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: 214034, Кооперативная ул., д. 13/1, Смоленск г, Смоленская обл.
- 1.2. Проверка проведена с 19.09.2018г. по 21.09.2018г.
- 1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:  
Руководитель - Шпакова Галина Николаевна,  
Главный бухгалтер - Сазанова Екатерина Дмитриевна.
- 1.4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов: расчетно-платежные ведомости по начислению заработной платы, таблицы учета рабочего времени, положения регулирующие оплату труда, штатное расписание, листки нетрудоспособности, лицевые счета, заявления, приказы на получение пособий.
- 1.5. Выездная проверка проведена впервые.

2. Настоящей проверкой установлено:

2.1. Выявлено:

а) Назначение и выплата пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам.

За 2015 год расходы на выплату пособия по временной нетрудоспособности составили 8941,92 руб. за 35 дней, что соответствует отчетным данным. За 2016 год расходы на выплату пособия по временной нетрудоспособности составили 282297,15 руб. за 288 дней, из них: по внешнему совместительству — 3515,94 руб. за 12 дней, что соответствует отчетным данным.

За 2015 год расходы на выплату пособия по беременности и родам составили 111582,12 руб. за 156 дней, что соответствует отчетным данным. За 2016 год расходы на выплату пособия по беременности и родам составили 62532,40 руб. за 140 дней, что соответствует отчетным данным.

Нарушений не установлено.

б) Назначение и выплата пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности.

За 2015 год выплачено 1 пособие на сумму 543,67 руб., что соответствует отчетным данным. За 2016 год выплачено 1 пособие на сумму 543,67 руб., что соответствует отчетным данным. Нарушений не установлено.

в) Назначение и выплата единовременного пособия при рождении ребенка.

За 2015 год выплачено 1 пособие при рождении ребенка. Расходы составили 14497,80 руб., что соответствует отчетным данным. За 2016 год выплачено 1 пособие при рождении ребенка. Расходы составили 15512,65 руб., что соответствует отчетным данным. Нарушений не установлено.

г) Назначение и выплата ежемесячного пособия по уходу за ребенком до полутора лет.

За 2015 год 2 получателям выплачено 17 пособий на общую сумму 107542,68 руб., в том числе: по уходу за первым ребенком 2 получателям выплачено 17 пособий на сумму 107542,68 руб., что соответствует отчетным данным. За 2016 год 3 получателям выплачено 19 пособий на общую сумму 144721,41 руб., в том числе: по уходу за первым ребенком 2 получателям выплачено 12 пособий на сумму 95814,24 руб., по уходу за вторым и последующими детьми 1 получателю выплачено 7 пособий на сумму 48907,17 руб., что соответствует отчетным данным. Необходимые документы представлены.

3. Всего по результатам настоящей проверки:

Все расходы по государственному социальному страхованию произведены без нарушения требований законодательных и правовых нормативных актов Фонда социального страхования и подтверждены документами в установленном порядке.

Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего проверку

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения), индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)

Главный специалист-ревизор Филиала №1  
Государственного учреждения — Смоленского  
регионального отделения Фонда социального  
страхования РФ

(должность, наименование территориального органа  
страховщика)

Директор МБЧ ДО ЯШИ № 6  
г. Смоленска

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

  
(подпись)

М.А. Перегонцева  
(Ф.И.О.)

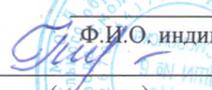
  
(подпись)

Шнакова Г.Н.  
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 0 приложением на 2 листах, получил:

Директор Шнакова Г.Н.  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации, (обособленного подразделения) или

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))

  
(подпись)

22.09.2018  
(дата)

