

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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 21 августа 2015г.

№ 454-Р

Бурова Светлана Станиславовна - ведущий 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 - муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 114.

Регистрационный номер страхователя 7602022953

Код подчиненности 76001

Код ИФНС России 7602

ИНН 7602024298

КПП 760201001

Юридический адрес: 150064, РФ, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Бабича, д. 9а .

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 — 150064, РФ, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Бабича, д. 9а.

1.2. Проверка проведена с 17 августа 2015г. по 21 августа 2015г. на основании решения заместителя управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны от 17 августа 2015г. № 3591.

1.3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

заведующий - Перфильева Наталья Владимировна,

главный бухгалтер - Онищенко Ольга Германовна.

1.4. Настоящая проверка проведена выборочным методом проверки представленных документов: листов нетрудоспособности и расчеты к ним, регистры бухгалтерского учета, затрагивающие начисление и выплату заработной платы, пособий по обязательному социальному страхованию, расчетные ведомости по начислению заработной платы, табели учета рабочего времени, расчетные листки работников, трудовые книжки, расчеты (форма - 4 ФСС).

В период проверки выборочно 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 **1086848,91** руб., в том числе:

Наименование расходов	2012 год		2013 год		2014 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	50	81204,49	37	136870,83	43	125158,91
Пособие по беременности и родам	1	21222,60	3	119511,72	4	161752,64
Единовременное пособие при рождении ребенка	2	24810,64	3	39262,83	2	27483,98
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	1	465,20	1	490,79	4	2061,32
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком	12	46649,96	33	113408,33	34	181979,07
Социальное пособие на погребение	1	4515,60	0	0,00	0	0,00
Оплата 4-х дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	-	-	-	-	-	-
Итого:	X	178868,49	X	409544,50	X	498435,92

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. К проверке представлены все документы.

1.6. Предыдущая проверка проводилась с 27.01.2010г. по 29.01.2010г., акт от 29.01.2010г. № 35-Р. Недостатков и нарушений предыдущей проверкой не выявлено.

2. Настоящей проверкой установлено:

2.1. Нарушений законодательства Российской Федерации в расходовании средств страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством не выявлено.

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

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

доначислить страховые взносы в сумме 0 руб. 00 коп.

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.

Подпись должностного лица:

Государственное учреждение - Ярославское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

Бурова Светлана Станиславовна -
ведущий специалист-ревизор

(подпись)

Подпись руководителя:

муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 114

Перфильева Наталья
Владимировна - заведующий

(подпись)

Экземпляр акта на 2-х листах получил:

Заведующий муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида № 114

(подпись)

Перфильева Наталья Владимировна
(Ф.И.О.)

29.08.2015г.
(дата)