

ФИЛИАЛ № 6

ул. Пономарева, д.24, г. Ишим,
Тюменская область, 627750
Телефон: (34551) 2-37-31, 2-30-25
Телефакс: (34551) 7-96-78, 2-30-46
E-mail: fil6@ro72.fss.ru
www.r72.fss.ru

Приложение № 2
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 25.01.2017 № 10

Форма 2

№ _____
На _____ от _____

А К Т

**камеральной проверки правильности расходов на выплату страхового
обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством**
от **"11" июля 2019 г.** № **708**
(дата)

Ешкова Анастасия Александровна - Главный специалист-ревизор

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

Филиал №6 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

провел(а) камеральную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения
по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи
с материнством страхователя

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ» ГОРОДА ИШИМА**

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

Регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

7206007431

Код подчиненности

72061

ИНН

7205026676

КПП

720501001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

627755, УРАЛЬСКАЯ УЛ, дом 26А, ИШИМ Г,
ТЮМЕНСКАЯ ОБЛ

Камеральная 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»¹, ст. 26.15 Федерального закона от 24 июля 1998 г.
№ 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний»² и иными нормативными правовыми актами по обязательному
социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Проверка проведена с 11.07.19 г. по 11.07.19 г.

1.2. Настоящая проверка проведена на основе расчета (уточненного расчета) по страховым
взносам (далее - расчет), сведений о расходах на выплату страхового обеспечения, содержащихся

ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ
ВХОДЯЩИЙ №54 от 18.07.19

¹ 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.

² Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 27, ст. 4183.

в расчете, представленном страхователем в налоговый орган, в связи с обращением страхователя за выделением средств (ненужное зачеркнуть) за период с 01.01.18 по 31.03.19 и следующих документов: копий листов нетрудоспособности, копий расчетов пособий по временной нетрудоспособности и по беременности и родам, копий трудовых книжек, копий карточек индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, копий платежных поручений, копий платежных ведомостей, подтверждающих выплату пособий, копий табелей учета рабочего времени, копия справки о постановке на учет в ранние сроки, копии заявления и приказа о предоставлении отпуска по беременности и родам, копии бухгалтерских справок.

(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.3³. Проверка проведена с учетом результатов камеральной проверки по расходованию средств⁴ страхователя

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ» ГОРОДА ИШИМА,**

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

по результатам которой на момент составления данного акта не приняты к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов за _____ 20__ г., в сумме _____ рублей, _____ коп.

по акту камеральной проверки от _____ г. № _____.
(дата)

2. Настоящей проверкой установлено:

Страхователем произведены расходы в сумме 423405,41 руб., фактически (423497,05 рублей) из них:

- пособие по временной нетрудоспособности: 226712,00 рублей, в кол-ве 28 сл., 226 дн.;
- бухгалтерская справка: 2716,44 рублей, в кол-ве 2 шт.;
- единовременное пособие при постановке на учет в ранние сроки беременности 753,81 руб., в кол-ве 1 вып.;
- пособие по беременности и родам: 193314,80 руб., в кол-ве 1 сл., 140 дн.

На основании листов по временной нетрудоспособности, на имя Пильниковой П.А., № 282206207687 за период с 05.12.2017 года по 15.12.2017 года, № 29152031194 за период с 16.12.2017г. по 28.12.2017г., начислены пособия из МРОТ с учетом районного коэффициента. Согласно представленных документов (табелей учета рабочего времени за период с октября 2017г. по ноябрь 2017г.), Пильникова П.А., отработала в сентябре 2017г. - 156 часа, в октябре 2017г. - 162,5 часа, в ноябре 2017г. - 150 часа. Согласно норме рабочего времени при 40-часовой рабочей неделе в сентябре 2017г. - 168 часа, в октябре 2017г. - 176 часа, в ноябре - 167 часа, что соответствует 0,91 ставки.

В соответствии с п.11.1 Постановления Правительства РФ от 15.06.2007 № 375 (ред. от 25.03.2013) "Об утверждении Положения об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" если застрахованное лицо в расчетном периоде не имело заработка, а также в случае, если средний месячный заработок, рассчитанный за расчетный период, ниже минимального размера оплаты труда, установленного федеральным законом на день наступления страхового случая, средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия, принимается равным МРОТ, установленному федеральным законом на день наступления страхового случая.

Если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая работает на условиях неполного рабочего времени (неполной рабочей недели, неполного рабочего дня), средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия в указанных случаях, определяется пропорционально продолжительности рабочего времени застрахованного лица.

Необходимо отметить, что сравнение среднего месячного заработка застрахованного лица, определенного за расчетный период, с МРОТ производится через средний дневной заработок.

³ Данный пункт заполняется, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения.

⁴ Поле заполняется, если на момент составления данного акта имеются результаты камеральной проверки за период, аналогичный периоду, за который имеется обращение страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения.

При этом в районах и местностях, где в установленном порядке применяются районные коэффициенты к заработной плате, исчисленные застрахованному лицу исходя из МРОТ размеры пособий определяются с учетом этих коэффициентов.

Учитывая изложенное, переплата за счет средств ФСС составила 334,24 руб.

Необходимо произвести корректировку суммы пособий.

(указываются конкретные нарушения, за исключением нарушений, выявленных камеральной проверкой, результаты которой отражены в п.1.3. данного акта)

страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 334 рублей, 24 коп.

3. По результатам настоящей проверки с учетом решения по акту камеральной проверки от ____ г. № ____ предлагается:

3.1 ^{5,6}. Возместить страхователю сумму 176857 рублей 19 коп.

3.2 ⁶. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 334 рублей, 24 коп.

3.3 ⁷. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию,

в сумме 334,24 рублей, рублей, в том числе:

_____	_____	_____	рублей ____ коп.
_____	_____ г.	_____	рублей ____ коп.
_____	_____ г.	_____	рублей ____ коп.

(месяц и год, в котором произведены расходы, не принятые к зачету)

Приложение: на _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

Филиал №6 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

по адресу Тюменская область, г.Ишим, ул.Пономарева, д.24

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные в установленном порядке 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.⁸

⁵ Пункты 3.1 и 3.2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения.

⁶ Пункты 3.1 и 3.2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения.

⁷ Пункты 3.2 и 3.3 настоящего акта заполняются одновременно при отказе в выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения и непринятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения.

⁸ Пункт 4 статьи 26.19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

Подпись должностного лица
территориального органа Фонда социального
страхования Российской Федерации,
проводившего проверку

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

Главный специалист-ревизор

(должность, наименование территориального органа Фонда
социального страхования Российской Федерации)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ «ДЕТСКАЯ ШКОЛА
ИСКУССТВ» ГОРОДА ИШИМА

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

(подпись)

Ешкова Анастасия
Александровна

(Ф.И.О.)

М.П.

ГАБЫШЕВА
ЯНА
БОРИСОВНА

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил.

(кол-во
приложений)

ГАБЫШЕВА ЯНА БОРИСОВНА

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

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

(подпись)

(дата)

ГАБЫШЕВА ЯНА БОРИСОВНА

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))

от получения настоящего акта уклоняется ⁹.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица проводившего камеральную проверку))

(дата)



Примечание.

Акт камеральной 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 указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.⁸

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