

Государственное учреждение -  
Свердловское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

Форма 1

ФИЛИАЛ № 3

Выйская, д. 70, г. Нижний Тагил, 622022  
Телефон/факс (3435) 24-02-29 info\_fil\_03@ro66.fss.ru

А К Т

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

от 20.03.2017

№ 18

Вахрушева Светлана Михайловна - Главный специалист ревизор

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

Филиал № 3 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального  
страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

провела выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового  
обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной  
нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ «НИЖНЕТАГИЛЬСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ № 2,  
РЕАЛИЗУЮЩАЯ АДАПТИРОВАННЫЕ ОСНОВНЫЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ  
ПРОГРАММЫ»

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

Регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

6603211705

Код подчиненности

66031

Код ИФНС

6623

ИНН

6668017540

КПП

662301001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения) / адрес

постоянного места жительства индивидуального  
предпринимателя, физического лица

622001, РФ, обл. Свердловская, г. Нижний  
Тагил, ул. Газетная, д. 71

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»<sup>1</sup>, 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»<sup>2</sup> и иными нормативными правовыми актами об обязательном  
социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

<sup>1</sup>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

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



## 1. Общие положения.

### 1.1. Место проведения выездной проверки

622001, РФ, обл.Свердловская,г.Нижний Тагил,ул.Газетная,д.71

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

### 1.2. Проверка проведена с 23.01.2017 по 17.02.2017

Проверка проводилась 23.01.2017, 24.01.2017, 25.01.2017, 26.01.2017, 27.01.2017, 14.02.2017, 17.02.2017.

На основании решения

Директора

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

В.А.Наговицына

от

23.01.2017

№

18

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с \_\_\_\_ - \_\_\_\_.  
(дата)

На основании решения

Директора

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

В.А.Наговицына

от

-

№

-

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была возобновлена с \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
(дата)

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)<sup>3</sup> в проверяемом периоде являлись:

Руководитель

(наименование должности)

Руднева Ольга Вильгельмовна

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Батурина Елена Владимировна

(Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: расчетные ведомости по средствам Фонда социального страхования Российской Федерации (Форма-4 ФСС РФ), главные книги, ведомости по начислению заработной платы, кассовые и банковские документы, приказы, заявления, листки нетрудоспособности, справки с места работы другого родителя, копии свидетельств о рождении ребенка, и другие документы.

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 (далее по тексту: Расчет - форма - 4 ФСС РФ) представлен за периоды: I квартал 2014г., I полугодие 2014г., 9 месяцев 2014 г., год 2014г., I квартал 2015г., I полугодие 2015г., 9 месяцев 2015г., год 2015г., I квартал 2016г., I полугодие 2016г., 9 месяцев 2016г., год 2016г.

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

документы представлены

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

<sup>3</sup> Заполняется для организаций



1.6. Выездная проверка проводится впервые.

2. Настоящей проверкой установлено<sup>4</sup>:

2.1 Расходы на цели обязательного социального страхования составили:

2014 год:

| Наименование пособий                                                                             | По данным страхователя | По данным проверки | Отклонения |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|------------|
| По временной нетрудоспособности                                                                  | 482282,45              | 482282,45          | -          |
| По беременности и родам                                                                          | 231290,96              | 231290,96          | -          |
| Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в мед. учреждениях в ранние сроки беременности | 1185,26                | 1185,26            | -          |
| Единовременное пособие при рождении ребенка                                                      | 47409,87               | 47409,87           | -          |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет                                              | 52643,60               | 52643,60           | -          |
| Итого:                                                                                           | 814812,14              | 814812,14          | -          |

2015 год:

| Наименование пособий                                | По данным страхователя | По данным проверки | Отклонения |
|-----------------------------------------------------|------------------------|--------------------|------------|
| По временной нетрудоспособности                     | 498341,34              | 498341,34          | -          |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет | 237393,53              | 237393,53          | -          |
| Социальное пособие на погребение                    | 5752,48                | 5752,48            | -          |
| Итого:                                              | 741487,35              | 741487,35          | -          |

2016 год:

| Наименование пособий                                                                             | По данным страхователя | По данным проверки | Отклонения |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|------------|
| По временной нетрудоспособности                                                                  | 1408471,65             | 1408471,65         | -          |
| По беременности и родам                                                                          | 210778,40              | 210778,40          | -          |
| Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в мед. учреждениях в ранние сроки беременности | 1294,21                | 1294,21            | -          |
| Единовременное пособие при рождении ребенка                                                      | 35679,10               | 35679,10           | -          |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет                                              | 127174,56              | 127174,56          | -          |
| Итого:                                                                                           | 1783397,92             | 1783397,92         | -          |

Проверено 155 листов нетрудоспособности, в том числе за: 2014г. - 50 штук, 2015г. - 50 штук, 2016г. - 55 штук.

Нарушений в расходовании средств по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за 2014 — 2016 гг. не установлено.

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

3.1 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.

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

<sup>4</sup> Раздел заполняется в случае выявления нарушений



получения настоящего акта в Филиал № 3 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу Выйская, д. 70, г. Нижний Тагил, Свердловская обл., 622022

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.

Подпись должностного лица  
территориального органа страховщика,  
проводившего проверку

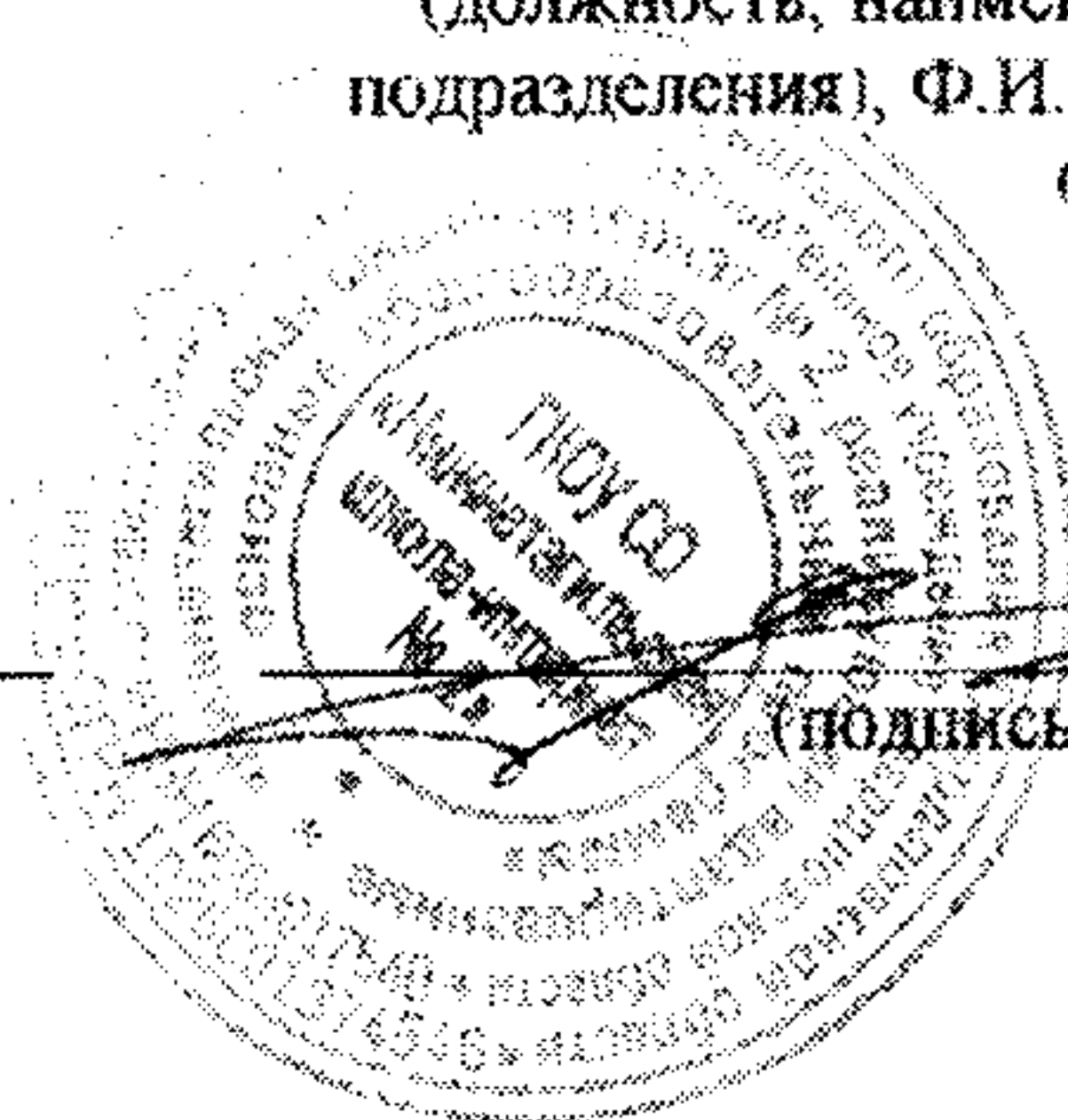
Главный специалист ревизор

(должность, наименование территориального органа страховщика)

Вахрушева Светлана  
Михайловна  
(Ф.И.О.)

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

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



Руднева Ольга  
Вильгельмовна  
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ листах получил.  
(кол-во  
приложений)

Директор

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

Руднева Ольга Вильгельмовна

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

(подпись)

20.03.2017г.  
(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется<sup>5</sup>.

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 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

<sup>5</sup> Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя) от получения акта