

Место штамп территориального  
органа Фонда социального страхования, РФ  
Российской Федерации  
УЛ. БОГАТЫРЬСКИЙ СПУСК, 27  
344006 г. Ростов-на-Дону

## Акт выездной проверки

№ 549/ ПДС

от «30» сентября 2019 года

Нами (мною), Димитровой Е.М., главным специалистом-ревизором отдела проверок Филиала № 3 Государственного учреждения Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы, наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

на основании решения от «04» сентября 2019 года №549/ ПДС

заместителя директора

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Филиала № 3 Государственного учреждения Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Алёхиной О.П.

(Ф.И.О.)

проведена выездная проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, предусмотренных законодательством, страхователя:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА ГОРОДА РОСТОВА-НА-ДОНУ «ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ» (МБУ ДО ЦДОД)

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе ФСС РФ

6105006831

ИНН

6165096263

КПП

616501001

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

344010, Мечникова ул., д. 148/1, Ростов-на-Дону  
г., Ростовская область

за период с «01» января 2016 года по «31» декабря 2018 года.

Выездная проверка проведена на основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 № 294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2020 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и

профессиональных заболеваний», Постановлением Правительства РФ от 13.10.2014 № 1048 "О порядке предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней для ухода за детьми-инвалидами" и иными законами и нормативными правовыми актами Российской Федерации.

1. Общие положения:

1.1. Место проведения выездной проверки: 344010, Малюгиной ул., д. 163/72, Ростов-на-Дону г., Ростовская область

*(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)*

1.2. Выездная проверка: начата «04» сентября 2019 года, окончена «06» сентября 2019 года.

1.3. На основании решения от «\_\_» \_\_\_\_ - \_\_\_\_ 201 года № \_\_ - / ПДС

*(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)*

*(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)*

*(Ф.И.О.)*

выездная проверка была приостановлена.

На основании решения от «\_\_» \_\_\_\_ - \_\_\_\_ 201 года № \_\_ - / ПДС

*(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)*

*(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)*

*(Ф.И.О.)*

выездная проверка была возобновлена (*отражается в акте в случае приостановки проверки*).

1.4. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)<sup>1</sup> в проверяемом периоде являлись:

Директор	Трусова В.Н.	01.01.2016- 31.07.2017	№ 136-к от 31.08.2015
	Дрикер В.В.	01.08.2017- 04.06.2018	№ УОПР-124-к от 31.07.2017
	Щаднева М.Е.	05.06.2018- 31.12.2018	№ УОПР-86-к от 04.06.2018 № УОПР-97-к от 03.06.2019
<i>(наименование должности)</i>	<i>(Ф.И.О.)</i>	<i>(период)</i>	<i>(№, дата приказа о назначении (освобождении) на должность)</i>
Главный бухгалтер	Комиссарова Е.А.	01.01.2016- 31.12.2018	№ 5-к от 10.01.2014
<i>(наименование должности)</i>	<i>(Ф.И.О.)</i>	<i>(период)</i>	<i>(№, дата приказа о назначении (освобождении) на должность)</i>

По требованию о предоставлении документов от «04» сентября 2019 года № 549 страхователем к проверке документы представлены в полном объеме; ~~представлены не полностью (с указанием перечня конкретных документов, не представленных к проверке); документы к проверке не представлены (с указанием полного перечня конкретных документов, не представленных к проверке) (выбрать нужное), о чём в указанном требовании имеется соответствующая запись.~~

1.5. Выездная проверка проведена методом сплошной ~~(выборочной)~~ сверки сведений ~~(выбрать нужное)~~, содержащихся в представленных страхователем документах с

документами, представленными в филиал № 3 Государственного учреждения - Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации:

- наличия первичных документов, подтверждающих все виды пособий и их соответствие сумме произведенных Филиалом № 3 ГУ-РРО ФСС РФ выплат: приказы, распоряжения, листки нетрудоспособности с расчетами, документы подтверждающие обоснованность выплаты всех видов пособий (справки, заявления, свидетельства о рождении), сведения о зарплате (расчетные ведомости), справки ф-182н;

- выборочным методом проверены трудовые книжки.

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

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

Филиалом № 3 за проверяемый период с 01.01.2016 по 31.12.2018:

Перечислены застрахованным гражданам денежные средства на страховое обеспечение по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в сумме 1736518,99 рублей.

Сплошным порядком за проверяемый период у страхователя проверено наличие и достоверность первичных документов, подтверждающих сумму выплат пособий, произведенных застрахованным лицам Филиалом № 3 ГУ-РРО ФСС РФ, в том числе:

- на выплату пособий по временной нетрудоспособности за счет средств социального страхования за проверяемый период проверке представлено 82 листка нетрудоспособности с расчетами. Сумма выплат составила 592826,68 руб. за 963 дня по 66 случаям. Среднедневной размер пособия по временной нетрудоспособности составил 615,60 руб. Средняя продолжительность случая – 14,6 дня. Сплошным порядком проверена правильность произведенных расчетов пособий (Приложение № 1). Проверкой установлено - расчеты произведены в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (Далее Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ). Проверке представлены данные доходов застрахованных лиц для расчета пособий, справки 182-н. Нарушений не установлено;

- на выплату пособий по беременности и родам, за счет средств социального страхования за проверяемый период проверке представлено 7 листов нетрудоспособности с расчетами на сумму 482241,64 руб. за 732 дня по 5 случаям. Среднедневной размер пособия по временной нетрудоспособности составил 658,80 руб. Сплошным порядком (Приложение № 1) проверена правильность произведенных расчетов пособий. Пособия исчислены в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ. Проверке представлены заявление, приказ на предоставление отпуска по беременности и родам, данные дохода застрахованного лица в расчетном периоде. Нарушений не установлено;

-на выплату единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности проверке представлено 4 справки о постановке на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности (до 12 недель). Сумма выплат за проверяемый период составила 2498,55 руб. за 4 пособия. Сплошным порядком (Приложение № 1) проверена правильность произведенных расчетов пособий. Пособия назначены в соответствии со ст.10 Федерального закона от 19.05.95 № 81-ФЗ "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» (Далее – Федеральный закон от 19.05.1995 № 81-ФЗ) и подтверждены первичными документами в соответствии п. 22 Приказа Минздравсоцразвития России от 23.12.2009 N 1012н (ред. от 04.05.2016) "Об утверждении Порядка и условий назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей" (Далее - Приказ Минздравсоцразвития России от 23.12.2009 N 1012н). Нарушений не установлено;

-на выплату единовременного пособия при рождении ребенка проверке представлены: заявления на предоставление пособия, справки ЗАГС, справки с места работы другого

<sup>2</sup> Раздел заполняется в случае выявления нарушений

родителя о том, что такое пособие не назначалось и не выплачивалось. Сумма выплат составила 97475,73 руб. 6 получателям. Сплошным порядком (Приложение № 1) проверена правильность произведенных расчетов пособий. Пособия назначены в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 № 81-ФЗ и подтверждены первичными документами в соответствии п. 28 Приказа Минздравсоцразвития России от 23.12.2009 N 1012н. Нарушений не установлено;

-на выплату ежемесячного пособия уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет проверке представлены: данные доходов застрахованных лиц для расчета пособия, заявления о предоставлении отпуска и выплате пособия по уходу за ребенком, копии свидетельств о рождении ребенка, справки с места работы другого родителя, что он не использует указанный отпуск и не получает пособие, приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет. Сплошным порядком (Приложение № 1) проверена правильность произведенных расчетов пособий. Пособия назначены в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ, Федеральным Законом от 19.05.1995 №81-ФЗ и подтверждены первичными документами в соответствии п. 54 Приказа Минздравсоцразвития России от 23.12.2009 N 1012н.

Сумма выплат составила 561476,39 руб. 62 выплаты 6 получателям:

- 56 выплат 5 получателям по уходу за первым ребенком на сумму 525390,34 руб. Средний размер пособия составил 9381,97 руб.,

- 6 выплат 1 получателю по уходу за вторым ребенком на сумму 36086,05 руб. Средний размер пособия составил 6014,34 руб.

В результате проверки правильности произведенных расчетов ежемесячных пособий по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет установлено:

1). Застрахованное лицо Хрупина Екатерина Сергеевна, педагог дополнительного образования отдела естественно-научной направленности, находилась:

- с 08.10.2018 по 01.11.2018 в ежегодном основном трудовом оплачиваем отпуске (приказ № 141-к от 21.09.2018),

- с 02.11.2018 по 24.07.2021 – в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет (приказ № 155-к от 17.10.2018).

Однако, в Филиал № 3 страхователем 22.11.2018 представлен реестр сведений в электронной форме, для назначения и выплаты пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет застрахованному лицу Хрупиной Е.С. с указанием периода начала отпуска по уходу за ребенком 08.10.2018 и номером приказа №00000000003 от 14.11.2018.

В нарушение п. 1 ст. 11.1 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ и абз. 1 ст. 14 Федерального закона от 19.05.1995 № 81-ФЗ, страхователем предоставлены недостоверные сведения по данному случаю. Период с 08.10.2018 по 01.11.2018 является пересекающимся периодом оплаты трудового отпуска (с 08.10.2018 по 01.11.2018) и отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет, указанного в реестре сведений в электронной форме (с 08.10.2018 по 24.01.2020).

В результате Филиалом № 3 ГУ-ПРО ФСС РФ излишне понесены расходы за период с 08.10.2018 по 01.11.2018 в размере 4466,02 руб.

2). Застрахованное лицо Сухарева Анна Юрьевна, педагог дополнительного образования, находилась:

- с 29.08.2018 по 08.10.2018 в ежегодном основном трудовом оплачиваем отпуске (приказ № 108-о от 28.08.2018),

- с 09.10.2018 по 16.06.2021 – в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет (приказ № 139-к от 20.09.2018).

Однако, в Филиал № 3 страхователем 06.12.2018 представлен реестр сведений в электронной форме, для назначения и выплаты пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет застрахованному лицу Сухаревой А.Ю. с указанием периода начала отпуска по уходу за ребенком 29.08.2018 и номером приказа №00000000002 от 09.10.2018.

В нарушение п. 1 ст. 11.1 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ и абз. 1 ст. 14 Федерального закона от 19.05.1995 № 81-ФЗ, страхователем предоставлены недостоверные сведения по данному случаю. Период с 29.08.2018 по 08.10.2018 является пересекающимся периодом оплаты трудового отпуска (с 29.08.2018 по 08.10.2018) и отпуска по уходу за

ребенком до достижения им возраста полутора лет, указанного в реестре сведений в электронной форме (с 29.08.2018 по 15.12.2019).

В результате Филиалом № 3 ГУ-РРО ФСС РФ излишне понесены расходы за период с 29.08.2018 по 08.10.2018 в размере 9034,97 руб.

3). Застрахованное лицо Солодовник Светлана Владимировна, педагог дополнительного образования, находилась с 29.09.2017 по 28.12.2018 в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет (приказ № 246-к от 04.10.2017).

На основании приказа № 229-к от 29.09.2017, Солодовник С.В. допущена к работе на неполный рабочий день с 29.09.2017 с учебной нагрузкой 9 часов в неделю. Согласно п. 2.8.1 приказа № 1601 от 22.12.2014 Министерства образования и науки Российской Федерации, для педагогов дополнительного образования установлена норма часов учебной работы 18 часов в неделю на ставку заработной платы. Таким образом, Солодовник С.В. с 29.09.2017 по 28.12.2018 работала неполный рабочий день 0,5 ставки, что подтверждается табелями учета рабочего времени.

На основании приказа № 59-к от 01.06.2018, Солодовник С.В. с 02.07.2018 по 12.08.2018 был предоставлен трудовой отпуск без отрыва из отпуска по уходу за ребенком до достижения им полутора лет.

В нарушение п. 1 ст. 11.1 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ и абз. 1 ст. 14 Федерального закона от 19.05.1995 № 81-ФЗ, страхователем не представлены сведения в Фонд социального страхования о предоставлении трудового отпуска застрахованному лицу с прерыванием ему отпуска по уходу за ребенком до достижения им полутора лет. Период с 02.07.2018 по 12.08.2018 является пересекающимся периодом оплаты трудового отпуска и отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет.

В результате Филиалом № 3 ГУ-РРО ФСС РФ излишне понесены расходы за период с 02.07.2018 по 12.08.2018 в размере 15193,75 руб.

Выборочным методом проверены трудовые книжки на предмет соответствия страхового стажа на момент наступления страхового случая (Приложение № 2). Нарушений не установлено.

В связи с неполнотой (недостоверностью) предоставленных страхователем сведений *(выбрать нужное)*:

~~— о размере среднего заработка для исчисления соответствующего вида пособия *(указать подробный перечень документов (с указанием их реквизитов), свидетельствующих о недостоверности представленных сведений)*;~~

~~— о размере страхового стажа для определения размера соответствующего вида пособия *(указать подробный перечень документов (с указанием их реквизитов), свидетельствующих о недостоверности представленных сведений)*;~~

~~— об отсутствии документов, необходимых для назначения соответствующего вида пособия *(указать подробный перечень не представленных страхователем документов в соответствии с требованием о предоставлении документов)*;~~

~~- иные нарушения *(указать подробно)*~~

назначение и выплата с 01.01.2016 по 31.12.2018 страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат застрахованным лицам производилась с нарушением:

В нарушение п. 1 ст. 11.1 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ и абз. 1 ст. 14 Федерального закона от 19.05.1995 № 81-ФЗ, страхователем предоставлены недостоверные сведения для начисления и оплаты пособий по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет застрахованным лицам Хрупиной Е.С., Сухаревой А.Ю., Солодовник С.В.:

Хрупина Е.С. - период с 08.10.2018 по 01.11.2018 является пересекающимся периодом оплаты трудового отпуска (с 08.10.2018 по 01.11.2018) и отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет, указанного в реестре сведений в электронной форме (с 08.10.2018 по 24.01.2020).

Сухарева А.Ю. - период с 29.08.2018 по 08.10.2018 является пересекающимся периодом оплаты трудового отпуска (с 29.08.2018 по 08.10.2018) и отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет, указанного в реестре сведений в электронной форме (с 29.08.2018 по 15.12.2019).

Солодовник С.В. – период с 02.07.2018 по 12.08.2018 является пересекающимся периодом оплаты трудового отпуска и отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет.

В результате Филиалом № 3 ГУ-ПРО ФСС РФ излишне понесены расходы в размере 28694,74 руб. (Приложение № 3).

В соответствии с п. 16 Постановления № 294, расходы, излишне понесенные страховщиком в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений, подлежат возмещению страхователем в соответствии с законодательством РФ.

3

---

*(подробно описывается характер выявленных нарушений со ссылкой на конкретные нормы законодательных и иных нормативных правовых актов)*

в связи с чем:

2.1. Территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации, излишне понесены расходы в связи:

2.1.1. с назначением и выплатой застрахованным лицам:

- пособия по временной нетрудоспособности в сумме \_\_\_ рублей \_\_\_ копеек<sup>4</sup> (см. Приложение № \_\_\_ к настоящему акту проверки);

- пособия по беременности и родам в сумме \_\_\_ рублей \_\_\_ копеек (см. Приложение № \_\_\_ к настоящему акту проверки);

- единовременного пособия женщинам, вставшим на учёт в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности в сумме \_\_\_ рублей \_\_\_ копеек (см. Приложение № \_\_\_ к настоящему акту проверки);

- единовременного пособия при рождении ребёнка в сумме \_\_\_ рублей \_\_\_ копеек (см. Приложение № \_\_\_ к настоящему акту проверки);

- ежемесячного пособия по уходу за ребёнком в сумме 28694 рублей 67 копеек (см. Приложение № 3 к настоящему акту проверки);

- пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием в сумме \_\_\_ рублей \_\_\_ копеек<sup>5</sup> (см. Приложение № \_\_\_ к настоящему акту проверки);

- оплаты отпуска застрахованного лица (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации) на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно в сумме \_\_\_ рублей \_\_\_ копеек (см. Приложение № \_\_\_ к настоящему акту проверки),

2.1.2. возмещением страхователю расходов на выплату (оплату):

- социального пособия на погребение в сумме \_\_\_ рублей \_\_\_ копеек (см. Приложение № \_\_\_ к настоящему акту проверки);

- 4 дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами в сумме \_\_\_ рублей \_\_\_ копеек<sup>6</sup> (см. Приложение № \_\_\_ к настоящему акту проверки);

2.1.3. возмещением специализированной службе по вопросам похоронного дела:

- стоимости гарантированного перечня услуг по погребению (Приложение № \_\_\_);

2.1.4. Возмещение расходов на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников.

Общая сумма расходов, излишне понесённых Филиалом № 3 Государственного учреждения — Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений (**выбрать нужное**), составила 28694 рублей 74 копеек.

<sup>3</sup> К данному разделу акта в обязательном порядке должны быть приложены копии бухгалтерских и иных документов, заверенных страхователем должным образом, подтверждающих выявленное нарушение

<sup>4</sup> Указывается сумма пособия с учётом НДФЛ

<sup>5</sup> Указывается сумма пособия с учётом НДФЛ

<sup>6</sup> Указывается сумма оплаты с учётом НДФЛ

## 2.2. Установлена недоплата:

2.2.1. при назначении и выплате Филиалом № 3 Государственного учреждения — Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации пособий (оплат) застрахованным лицам:

- пособия по временной нетрудоспособности в сумме \_\_\_-\_\_\_ рублей \_\_\_-\_\_\_ копеек (см. Приложение № \_\_\_ к настоящему акту проверки);
- пособия по беременности и родам в сумме \_\_\_-\_\_\_ рублей \_\_\_-\_\_\_ копеек (см. Приложение № \_\_\_ к настоящему акту проверки);
- единовременного пособия женщинам, вставшим на учёт в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности в сумме \_\_\_-\_\_\_ рублей \_\_\_-\_\_\_ копеек (см. Приложение № \_\_\_ к настоящему акту проверки);
- единовременного пособия при рождении ребёнка в сумме \_\_\_-\_\_\_ рублей \_\_\_-\_\_\_ копеек (см. Приложение № \_\_\_ к настоящему акту проверки);
- ежемесячного пособия по уходу за ребёнком в сумме \_\_\_-\_\_\_ рублей \_\_\_-\_\_\_ копеек (см. Приложение № \_\_\_ к настоящему акту проверки);
- пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием в сумме \_\_\_-\_\_\_ рублей \_\_\_-\_\_\_ копеек (см. Приложение № \_\_\_ к настоящему акту проверки);
- оплаты отпуска застрахованного лица (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации) на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно в сумме \_\_\_-\_\_\_ рублей \_\_\_-\_\_\_ копеек (см. Приложение № \_\_\_ к настоящему акту проверки);

2.2.2. при возмещении Филиалом № 3 Государственного учреждения — Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации страхователю расходов на:

- выплату социального пособия на погребение в сумме \_\_\_-\_\_\_ рублей \_\_\_-\_\_\_ копеек (см. Приложение № \_\_\_ к настоящему акту проверки);
- оплату 4 дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами в сумме \_\_\_-\_\_\_ рублей \_\_\_-\_\_\_ копеек (см. Приложение № \_\_\_ к настоящему акту проверки);

2.2.3. при возмещении Филиалом № Государственного учреждения — Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации специализированной службе по вопросам похоронного дела:

- стоимости гарантированного перечня услуг по погребению (Приложение № \_\_\_).

Общая сумма недоплаты, образовавшейся в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений (выбрать нужное), составила \_\_\_-\_\_\_ рублей \_\_\_-\_\_\_ копеек.

## 3. По результатам настоящей проверки страхователю предлагается:

3.1. На основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 № 294 "Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2020 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" возместить расходы, излишне понесённые Филиалом № Государственного учреждения — Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений (выбрать нужное) в сумме 28694 рублей 74 копеек по

следующим реквизитам:

ОКТМО 60701000

Наименование получателя УФК по Ростовской области (ГУ-Ростовское РО Фонда социального страхования Российской Федерации),

Банк получателя ОТДЕЛЕНИЕ РОСТОВ-НА-ДОНУ Г. РОСТОВ-НА-ДОНУ,

БИК 046015001,

на расчетный счет № 40101810303490010007, лицевой счет \_\_\_\_\_ статус \_\_\_\_\_

ИНН получателя 6165019614, КПП получателя 616401001.

КБК 39311302997076000130

в назначении платежа указать: «Возврат излишне понесённых расходов на выплату страхового обеспечения за 2016 - 2018 годы, согласно акту проверки от 30.09.2019 № 549/ПДС.

### 3.2. Рекомендовать;

~~В связи с установлением недоплат при назначении и выплате Филиалом № 3 ГУ-Ростовского РО ФСС РФ пособий (оплат) застрахованным лицам (пункт 2.2. настоящего акта проверки) в связи с недостоверностью и неполнотой представленных страхователем сведений для назначения соответствующего вида пособия предоставить документы, для произведения доплаты застрахованному лицу соответствующего вида пособия (оплаты) в порядке, определённом Постановлением № 294.~~

К настоящему акту составлено 3 приложений на 7 листах, которые являются его неотъемлемой частью:

- Приложение № 1 «Список проверенных расчетов пособий за период с 01.01.2016 по 31.12.2018 сотрудников МБУ ДО ЦДОД на 4 листах;

- Приложение № 2 «Проверенные трудовые книжки сотрудников МБУ ДО ЦДОД на предмет соответствия страхового стажа на момент наступления страхового случая» на 1 листе;

~~- Приложение № \_\_\_\_\_ «Таблица излишне понесённых Филиалом № 3 ГУ-Ростовского РО ФСС РФ расходов на выплату пособия по временной нетрудоспособности, в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений» на \_\_\_\_\_ листах;~~

~~- Приложение № \_\_\_\_\_ «Таблица излишне понесённых Филиалом № 3 ГУ-Ростовского РО ФСС РФ расходов на выплату пособия по беременности и родам, в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений» на \_\_\_\_\_ листах;~~

~~- Приложение № \_\_\_\_\_ «Таблица излишне понесённых Филиалом № 3 ГУ-Ростовского РО ФСС РФ расходов на выплату единовременного пособия женщинам, вставшим на учёт в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений» на \_\_\_\_\_ листах;~~

~~- Приложение № \_\_\_\_\_ «Таблица излишне понесённых Филиалом № 3 ГУ-Ростовского РО ФСС РФ расходов на выплату единовременное пособие при рождении ребёнка, в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений» на \_\_\_\_\_ листах;~~

- Приложение № 3 «Таблица излишне понесённых Филиалом № 3 ГУ-Ростовского РО ФСС РФ расходов на выплату ежемесячного пособия по уходу за ребёнком, в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений» на 2 листах;

~~- Приложение № \_\_\_\_\_ «Таблица излишне понесённых Филиалом № 3 ГУ-Ростовского РО ФСС РФ расходов в связи с возмещением страхователем расходов на выплату социального пособия на погребение, в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений» на \_\_\_\_\_ листах;~~

~~- Приложение № \_\_\_\_\_ «Таблица излишне понесённых Филиалом № 3 ГУ-Ростовского РО ФСС РФ расходов в связи с возмещением страхователем расходов на оплату 4 дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами, в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений» на \_\_\_\_\_ листах;~~

- Приложение № \_\_\_\_\_ «Таблица излишне понесённых Филиалом № 3 ГУ-Ростовского РО ФСС РФ расходов на выплату пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, в связи с сокрытием или



недоверенностью представленных страхователем сведений» на \_\_\_ листах;

— Приложение № \_\_\_ «Таблица излишне понесенных Филиалом № 3 ГУ Ростовского РО ФСС РФ расходов на оплату отпуска застрахованного лица (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации) на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно, в связи с сокрытием или недоверенностью представленных страхователем сведений» на \_\_\_ листах;

— Приложение № \_\_\_ «Таблица излишне понесенных Филиалом № 3 ГУ Ростовского РО ФСС РФ расходов в связи с возмещением специализированной службе по вопросам похоронного дела гарантированного перечня услуг по погребению, в связи с сокрытием или недоверенностью представленных страхователем сведений» на \_\_\_ листах;

— Приложение № \_\_\_ «Таблица установленных недоплат по выплатам страхового и иных выплат и расходов застрахованным гражданам, образованным в связи с сокрытием и недоверенностью представленных страхователем сведений» на \_\_\_ листах.

К настоящему акту приложены заверенные копии документов на 39 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющих, страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 3 ГУ-Ростовского РО ФСС РФ 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 копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, считая с даты отправки заказного письма.

Подписи должностных лиц проводивших проверку:

Филиал № 3 ГУ - Ростовского РО ФСС РФ

Главный специалист-  
ревизор отдела проверок  
*(должность)*

*(подпись)*

Димитрова Е.М.  
*(расшифровка подписи)*

30.09.2019  
*(дата)*

Подписи должностных лиц страхователя:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА ГОРОДА РОСТОВА-НА-ДОНУ «ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ» (МБУ ДО ЦДОД)

*(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),*

*Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)*

*Директор*  
*(должность)*

*(подпись)*

*Щедрикова А.Б.*  
*(расшифровка подписи)*

*(дата)*

*Место печати страхователя*



В соответствии со статьей 26.20 Федерального закона от 24.07.1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», материалы выездной проверки (и возражения, представленные страхователем) будут рассматриваться «22» октября 2019 года в 10:30 часов на территории страховщика:

Филиал № 3 ГУ-Ростовского РО ФСС РФ,

Адрес: 344006, г. Ростов-на-Дону, ул. Богатыревский спуск д.27

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

Экземпляр настоящего акта на 5 листах с 3 приложениями на 7 листах и

уведомлением о времени и месте рассмотрения материалов настоящей выездной проверки  
получил:

Директор

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

А.И.И.

(подпись)

Щаднева М.В.

(расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)