

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 26.06.2017 г.

№ 56

Коваленко Елена Николаевна - главный специалист ревизор отдела администрирования страховых взносов филиала № 11 Государственного учреждения - Иркутского 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

**ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ П. ЛЕСОГОРСКА»**

Регистрационный номер	<u>3811315103</u>
Код подчиненности	<u>38111</u>
Код ИФНС	<u>ИФНС страхователя</u>
ИНН	<u>3844003878</u>
КПП	<u>384401001</u>
Адрес места нахождения организации	<u>665500, Шастина УЛ, д. 8, корп. 0, 0, Лесогорск РП, Чунский Р-Н, Иркутская ОБЛ</u>

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» (далее – Федеральный закон №255-ФЗ), Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (далее – Федеральный закон №212-ФЗ), ст. 20 Федерального закона от 03.07.2016 г. № 250-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование» 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: 665500, Шастина УЛ, д. 8, корп. 0, 0, Лесогорск РП, Чунский Р-Н, Иркутская ОБЛ.

1.2. Проверка проведена с «15» мая 2017 г. по «15» июня 2017 г.

1.3. Должностными лицами в проверяемом периоде являлись:

Руководитель
Главный бухгалтер



Вед.
Вед.

ГЕСС НАДЕЖДА АЛЕКСАНДРОВНА,
Мишина Людмила Васильевна

1.4. Выездная проверка проведена сплошным и выборочным методом проверки представленных следующих документов.

Выборочным методом проверены документы на выплату пособий по временной нетрудоспособности – листки нетрудоспособности, расчетные листки (включая правильность оформления листков нетрудоспособности) и сплошным методом – документы:

- на выплату пособий по беременности и родам – 8 листков нетрудоспособности (5 первичных листков нетрудоспособности и 3 листка нетрудоспособности - продолжения первичных), 8 заявлений о предоставлении отпусков и назначении пособий, 8 приказов о предоставлении отпусков по беременности и родам, расчеты к ним;
- на выплату единовременных пособий на рождение — 6 заявлений о выплате пособий, 6 справок о рождении, выданные органами ЗАГС (формы 24), 6 справок с мест работы и органов УСЗН других родителей о том, что пособие не назначалось;
- на выплату единовременных пособий при постановке на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности — 5 заявлений получателей, 5 справок медучреждений;
- на выплату ежемесячных пособий по уходу за детьми – 13 заявлений о предоставлении отпусков по уходу за детьми, 13 заявлений о назначении ежемесячных пособий по уходу за детьми, свидетельства о рождении ребенка, за которым осуществляется уход и предыдущих детей (для уточнения очередности); справки с мест работы и органов УСЗН других родителей о неполучении пособий и не использовании отпусков по уходу за детьми, расчеты пособий из среднего заработка (40%);
- на оплату дополнительных выходных дней по уходу за ребенком инвалидом Фаиловой М.А. — 10 заявлений работника за проверяемый период 2014-2016гг. о предоставлении дополнительных выходных дней, справки супруга (отца ребенка) Фаилова О.В. с места работы (за период службы) о не использовании дополнительных выходных дней в текущих периодах, копии его трудовой книжки (после увольнения со службы), копии справки МСЭ серия МСЭ – 2012 № 3445076 об установлении инвалидности ребенка Фаилова Кирилла 28.10.2004 г.р., справки органов соцзащиты о не нахождении ребенка на полном государственном обеспечении, справки о совместном проживании ребенка с родителями, 10 приказов о предоставлении дополнительных выходных дней, расчеты сумм среднего заработка и сумм страховых взносов за проверяемый период 2014-2016 гг.;
- трудовые книжки, расходно - кассовые документы, организационно - распорядительные документы; приказы, табеля учета рабочего времени, ведомости по начислению заработной платы за проверяемый период 2014-2016 гг.

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы: не представленных документов нет.

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.10.2007 по 31.12.2009
(дата) (дата)
акт выездной проверки от 06.08.2010 № 92
(дата)

1.7. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

2. Настоящей проверкой установлено:

2.1. В проверяемом периоде общая сумма и суммы в разрезе по месяцам начисленных пособий по данным бухгалтерского учета страхователя соответствуют отчетным данным, отраженным 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 (далее -

расчет).

2.2. При проверке обоснованности назначения и правильности исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам нарушений не установлено.

2.3. При проверке обоснованности назначения и правильности исчисления ежемесячных пособий по уходу за детьми нарушений не установлено.

2.4. При проверке обоснованности назначения и правильности исчисления единовременных пособий на рождение нарушений не установлено.

2.5. При проверке обоснованности назначения и правильности исчисления единовременных пособий при постановке на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности нарушений не установлено.

2.6. При проверке обоснованности назначения и правильности исчисления ежемесячного пособия по уходу за ребенком нарушений не установлено.

2.7. При проверке обоснованности назначения и правильности исчисления на оплату дополнительных выходных дней по уходу за ребенком инвалидом нарушений не установлено.

Всего страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 0 рублей 00 коп.

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** рублей.

3.2 Сумма не принятых к зачету расходов по результатам проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и сумма пособий, произведенная с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию, выплаченных за счет средств работодателя в соответствии с частью 1 статьи 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ и п. 1 статьи 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ признаются объектом обложения страховыми взносами и в соответствии с частью 1 статьи 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ и п. 2 статьи 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ включаются в базу для начисления страховых взносов как сумма выплат и иных вознаграждений в пользу работников и учитывается при расчете недоимки и пени.

Подлежит доначислить страховые взносы на сумму не принятых к зачету расходов в размере **0** рублей **00** коп., произведенных с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию:

- по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в сумме 0,00 рублей;

- по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в сумме 0,00 рублей.

3.3. Предложить ОБЛАСТНОМУ ГОСУДАРСТВЕННОМУ КАЗЕННОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ П. ЛЕСОГОРСКА» произвести корректировку суммы расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством путем отражения суммы не принятых к зачету расходов **0,00** руб, в бухгалтерском учете и отчетности.


Приложения № 1 на 2 листах являются неотъемлемой частью акта проверки.

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 № 11 Государственного учреждения Иркутского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: 665003 г. Тайшет, ул. Автозаводская, За-н, а/я 121 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 акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

Подпись должностного лица филиала № 11
Государственного учреждения Иркутского
регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации, проводившего
проверку

- Подпись руководителя (его
представителя) ОБЛАСТНОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНО-
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ П.
ЛЕСОГОРСКА»


(подпись)
Коваленко Елена Николаевна -
главный специалист ревизор
отдела администрирования
страховых взносов
(Ф.И.О.)


(подпись) М.П. ГЕСС НАДЕЖДА
АЛЕКСАНДРОВНА
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 2 листах получил.
(кол-во
приложений)

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ П. ЛЕСОГОРСКА» ГЕСС НАДЕЖДА АЛЕКСАНДРОВНА,


(подпись) М.П. 28.06.2017г
(дата)

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ П. ЛЕСОГОРСКА» ГЕСС НАДЕЖДА АЛЕКСАНДРОВНА,
от получения настоящего акта уклоняется,

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
проверку)

(дата)

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