

# Акт

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

от 05.04.2019

№ 106 расходы

Нами, Вдовиной Екатериной Васильевной, Кравчук Инной Валерьевной - главными специалистами - ревизорами филиала №7 Государственного учреждения - Волгоградского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя  
**МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВОЛГОГРАДА «ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 5»**

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	3402430157
Код подчиненности	34071
ИНН	3443900775
КПП	344301001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	400117, РФ, г. Волгоград, ул. Космонавтов, д. 37 А

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», 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 на территории страхователя по адресу 400117, РФ, г. Волгоград, ул. Космонавтов, д. 37 А

1.2. Проверка проведена с «05» апреля 2019 г. по «05» апреля 2019 г на основании решения заместителя директора филиала №7 Государственного учреждения - Волгоградского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации от 05 апреля 2019 г. № 106 по вопросу обоснованности назначения и выплат страхового обеспечения застрахованным лицам на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за период с 01.01.2016г. по 31.12.2016г.

1.3. Должностными лицами в проверяемом периоде являлись:

Руководитель - Блинова Кристина Владимировна  
Директор МКУ(ЦБО) Колбяшкин Павел Михайлович

1.4. Выездная проверка проведена сплошным и выборочным методами. Сплошным методом проверены вопросы назначения и выплаты единовременного пособия при рождении ребенка, единовременные пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности. Выборочно проверены вопросы назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком, оформление листков нетрудоспособности, расчет среднедневного заработка.

1.5. В ходе проверки были представлены следующие 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, листки нетрудоспособности, расчеты по заработной плате, трудовые книжки, заявления о назначении пособия, о предоставлении отпуска по уходу за ребенком, справки о рождении ребенка ф.24, справки другого родителя о том, что такое пособие не назначалось и не выплачивалось, копии свидетельства о рождении ребенка, сводные ведомости по начислению заработной платы и других выплат, табели учета рабочего времени, лицевые счета работников, справки формы 4-н и 182-н «О сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений за два календарных года, предшествующих

году прекращения работы (службы, иной деятельности) или году обращения за справкой о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений, и текущий календарный год, на которую были начислены страховые взносы», производственные приказы администрации, положения о премировании.

## 2. Настоящей проверкой установлено:

Расходы на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за проверяемый период по данным формы 4-ФСС составили:

Руб.

Вид расходов	2016г.
По временной нетрудоспособности	133843,04
По беременности и родам	51446,80
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	581,73
Единовременное пособие при рождении ребенка	3001045
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком	187804,45
Оплата 4-х дополнительных выходных дней для ухода за детьми- инвалидами	-
Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению.	-
Взносы в фонды	-
<b>ИТОГО</b>	<b>403286,47</b>

2. Назначение и выплата пособий по временной нетрудоспособности в проверяемом периоде производились в нарушении ч 1.1. ст. 14 Федерального закона от 29.12.2006 года №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», а именно сотрудник Терехин В.И. работает по совместительству на 0,5 ставки однако, при назначении и выплате пособия по временной нетрудоспособности не учитывалось пропорционально отработанное время, в связи, с чем образовалась переплата в выплате пособия по временной нетрудоспособности в сумме 365,85 рублей (ЛН № 203625175875) **ноябрь 2016 г.**

Всего с нарушением действующего законодательства назначено и выплачено пособий по временной нетрудоспособности на общую сумму 365,85 рублей.

2.1. Назначение и выплата, единовременных пособий на рождение детей, постановку на учет в ранние сроки беременности и ежемесячные пособия по уходу за ребенком до пол утора лет производились согласно поданных документов в соответствии с «Порядком и условиями назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей», утвержденным Приказом от 23 декабря 2009 года № 1012н.

## 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 на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в сумме 365,85 рублей в том числе:

Ноябрь 2016 г.-365,85 рублей

**ИТОГО : 365,85 рублей**

Указанная сумма 365,85 руб. подлежит включению в базу для начисления страховых взносов,

производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам.

Страхователю рекомендуется в добровольном порядке перечислить сумму не принятых к зачету расходы в сумме 365,85 рублей (КБК 182 1 02 02090 07 1000 160) и отразить данные бухгалтерском учете и отчетности, которую страхователь должен представить в налоговый орган в соответствии с законодательством РФ о налогах и сборах.


Рассмотрение материалов документальной выездной проверки состоится 29 апреля 2019 года в 10-00 час. по адресу: 400066 г. Волгоград, ул. Скосырева д.6 б.

Уведомление вручено 05.04. 2019 г.

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов проводивших проверку

  
(подпись)

Вдовина Екатерина Васильевна -  
главный специалист-ревизор

  
(подпись)

Кравчук Инна Валерьевна -  
главный специалист-ревизор


Подпись руководителя организации

  
(подпись)

К.В.Блинова

Место печати плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта получил:

  
(подпись)

К.В.Блинова  
(Ф.И.О.)

05.04.2019 г.  
(дата)