ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
ПЕРМСКОЕ
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ул. Клары Цеткин, 10А, г. Пермь, 614010
тел 249 – 20 – 02, факс 249 – 20 – 13
e-mail: info@ro59.fss.ru http://r59.fss.ru

Приложение № 5
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 09.03.2010 № 37

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

от 27.09.2016 г. **№ 1430**

Мною, Редькиной Ириной Сергеевной — консультантом - ревизором Государственного учреждения – Пермского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, на основании решения управляющего Государственным учреждением – Пермским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Токаревой Г.И. от “21” сентября 2016г. № 1540 проведена выездная проверка правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ "ПЕРМСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД И ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ" за период с 01.01.2013г. по 31.08.2016г.
Регистрационный номер 5900231326. Код подчиненности 59001. Код ИФНС России 5905. ИНН 5902291290. КПП 590501001. Адрес места нахождения организации 614088, АРХИТЕКТОРА СВИЯЗЕВА УЛ, Д. 21, ПЕРМЬ Г, ПЕРМСКИЙ КРАЙ

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24 июля 2009г. №212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный Фонд обязательного медицинского страхования» и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Выездная проверка проведена на территории ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ "ПЕРМСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД И ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ" по адресу 614088, АРХИТЕКТОРА СВИЯЗЕВА УЛ, Д. 21, ПЕРМЬ Г, ПЕРМСКИЙ КРАЙ.
1.2. Проверка проводилась 21.09.2016г., 22.09.2016г., 27.09.2016г.
1.3 Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:
Руководитель — Сармометов Е.В.,
Главный бухгалтер - Копытова Т.В.

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: заявления страхователя на возмещение средств на сумму 646223,33 руб., расчета 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 (форма 4-ФСС) по состоянию на 01.09.2016г., документов по назначению и выплате пособий, листков нетрудоспособности, трудовых книжек, банковских и кассовых документов, приказов и распоряжений по предприятию, табелей учета рабочего времени, лицевых счетов.

1.5. Предыдущая выездная проверка проводилась за период с 01.01.2010г. по 31.12.2012г., акт выездной проверки от 02.07.2013г. № 1361.

2. Настоящей проверкой установлено:

Расходы плательщиком страховых взносов на выплату страхового обеспечения произведены без нарушений.

За проверяемый период проверены расходы на сумму 10401241,71 руб. по следующим видам пособий:

- по временной нетрудоспособности 650 л.н.
- по беременности и родам 24 л.н.
- единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности 23 выплаты
- при рождении ребенка 20 выплат
- по уходу до 1,5 лет всего: 31 случ.

в том числе:

- по уходу за первым ребенком 11 случ.
- по уходу за вторым и последующими детьми 20 случ.
- оплата дополнительных выходных дней по уходу за детьми-инвалидами 1 случ.
- социальное пособие на погребение 1 выплата

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

3.1 Возместить страхователю задолженность за исполнительным органом Фонда социального страхования РФ в сумме 644806,10 руб.

3.2. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 1417,23руб.

Страхователь обратился за возмещением задолженности в сумме 646223,33 руб. Согласно имеющихся данных в территориальном органе Фонда с учетом сведений в представленном 07.09.2016г. расчете 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 так же по расходам на выплату страхового обеспечения (ф. 4-ФСС) на 01.09.2016г. сложилась задолженность за территориальным органом Фонда в размере 660013,50 руб., в том числе за счет превышения расходов в размере 658596,27 руб., за счет переплаты 1417,23 руб. Возврат сумм излишне уплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством Фонд социального страхования РФ производит в соответствии со ст. 26 Федерального закона № 212-ФЗ от 24.07.2009 г. «О страховых взносах в Пенсионный фонд РФ, Фонд социального страхования РФ, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» и Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 17.02.2015г. № 49н ««Об утверждении форм документов, применяемых при осуществлении зачета или возврата сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов, пеней и штрафов в Фонд социального страхования Российской

Федерации»». На основании изложенного уведомляем, что Вы можете обратиться в территориальный орган Фонда с заявлением о возврате сумм излишне уплаченных страховых взносов установленного образца (Приложение № 3 к Приказу № 49н (Форма 23-ФСС РФ)) и расчетом по начисленным и уплаченным страховым взносам (форма 4-ФСС) за соответствующий период.

С учетом Решения о выделении средств № 155680 от 26.08.2016г. задолженность за территориальным органом Фонда за счет превышения расходов составила 644806,10 руб.

Редькина Ирина Сергеевна — консультант-ревизор ГУ - Пермского регионального отделения ФСС РФ

_____
(подпись)

Руководитель ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ "ПЕРМСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД И ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ"

_____
(подпись)

Экземпляр акта получил:
Руководитель (его представитель):
ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ "ПЕРМСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД И ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ"

_____ по доверенности Сесдрова А.В. 27.09.2016г.
(подпись) (Ф.И.О., должность представителя) (дата)

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ – ПЕРМСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ул. Клары Цеткин, 10А, г. Пермь, 614010
тел. 249 – 20 – 02б факс 249 – 20 – 13
e-mail: info@ro59.fss.ru http://r59.fss.ru

Приложение № 4
к приказу Фонда социального страхования Российской Федерации
от 09.03.2010 № 37

Справка
о проведенной выездной проверке правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 27.09.2016г. № 1540

На основании решения управляющего Государственным учреждением - Пермским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Токаревой Г.И. о проведении выездной проверки от "21" сентября 2016г. № 1540 Редькиной Ириной Сергеевной — консультантом-ревизором проведена выездная проверка правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ "ПЕРМСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД И ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ" за период с 01.01.2013г. по 31.08.2016г.
Регистрационный номер 5900231326, Код подчиненности 59001, ИНН 5902291290, КПП 590501001
Адрес места нахождения организации 614088, АРХИТЕКТОРА СВИЯЗЕВА УЛ, Д. 21, ПЕРМЬ Г, ПЕРМСКИЙ КРАЙ

Выездная проверка проводилась 21.09.2016г., 22.09.2016г., 27.09.2016г.

Подписи должностных лиц ГУ – Пермского регионального отделения ФСС РФ, проводивших выездную проверку:
Редькина Ирина Сергеевна - консультант-ревизор

Редькина И. С.
(подпись) (Ф.И.О.)

Справку о проведенной выездной проверке получил.

По доверенности от 26.09.2016г. Семенова Анна Владимировна
(должность, Ф.И.О. руководителя организации, (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))

(подпись) 27.09.2016г.
(дата)

М.П.