

Место штампа территориального
органа страховщика**А К Т****камеральной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения
по обязательному социальному страхованию на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством**06 февраля 2020г

(дата)

581200035Мною, Солдатовой Мариной Владимировной-главным специалистом-уполномоченным

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

Государственного учреждения – Пензенского регионального отделения Фонда Социального страхования
Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

проведена камеральная проверка правильности расходов на выплату страхового обеспечения
по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи
с материнством страхователяМуниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение основная общеобразовательная
школа р.п. Чаадаевка имени Героя Советского Союза Н.Ф.Горюнова

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика5804090327

Код подчиненности

58001

ИНН

5812004262

КПП

581201001Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лицаПензенская область, Городищенский район,
р.п. Чаадаевка, ул. Первомайская, д. 11.

Камеральная 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»¹, ст. 26¹⁵ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»² и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Проверка проведена с 23.12.2019г по 27.01.2020г.

1.2. Настоящая проверка проведена на основе расчета (уточненного расчета) по страховым взносам (далее расчет), сведений о расходах на выплату страхового обеспечения, содержащихся в расчете, представленном страхователем в налоговый орган, в связи с обращением страхователя за

¹ 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

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

выделением средств (ненужное зачеркнуть) за период с 01.01.2019г по 30.09.2019г и следующих документов

Копии листков нетрудоспособности

Копии расчета пособий

Копии карточек -справок за 2017г-2018г

Копии трудовых книжек

Копии трудовых договоров

Копии табелей учета рабочего времени

1.3 Проверка проведена с учетом результатов камеральной проверки по расходованию средств страхователя

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

по результатам которой на момент составления данного акта не приняты к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов за _____ 20 г, в сумме _____ рублей ;

по акту камеральной проверки от _____ № _____.

(дата)

2. Настоящей проверкой установлено:

Страхователь Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение основная общеобразовательная школа р.п. Чаадаевка им Героя Советского Союза Н.Ф. Горюнова зарегистрирована в Государственном учреждении – Пензенского регионального отделения фонда социального страхования РФ 26.12.2003 года.

Согласно представленным документам выявлено следующее:

В расчете по страховым взносам за 3 квартал 2019г в приложении № 3 «Расходы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и расходы, осуществляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации» отражены расходы всего 77850 руб. 58 коп. В т,ч расходы по пособиям по временной нетрудоспособности в сумме 33243 рублей 20 коп.

При проверке расчетов по листкам нетрудоспособности выявлено, что страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в сумме 10129 рублей 20 коп

В нарушении статьи 13 Федерального закона № 255-ФЗ от 29.12.2006г «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» неправомерно были начислены и включены в расходы в феврале 2019г пособия по листкам временной нетрудоспособности по совместительству № 910002918035, 910002918036 Дегтярь Александры Валерьевны.

Дегтярь А.В выданы листки нетрудоспособности по совместительству с периодами освобождения от работы с 12.12.2018г по 29.12.2018г и с 30.12.2018г по 01.02.2019г . Согласно записи в трудовой книжке основным местом работы Дегтярь Александры Валерьевны с 01.09.2018г является муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа село Чаадаевка. По основному месту работы также были выданы листки нетрудоспособности № 910001435425, 910002271806 с тем же периодом освобождения.

Согласно предоставленного трудового договора № 1 Дегтярь Александра Валерьевна принята по совместительству в МБОУ ООШ р.п. Чаадаевка имени Героя Советского Союза Н.Ф. Горюнова учителем английского языка с 12 ноября 2018г.

Если гражданин на момент наступления страхового случая занят у нескольких страхователей, то ему выдается несколько листков нетрудоспособности по каждому месту работы. Согласно ст. 13 Федерального закона № 255-ФЗ от 29.12.2006г основным условием для получения пособия по временной нетрудоспособности является занятость работника у тех же работодателей в двух предшествующих наступлению страхового случая годах. Согласно представленных документов Дегтярь А.В принята по совместительству 12.11.2018г , страховой случай наступил 12.12.2018г Оснований для выплаты пособий по листкам временной нетрудоспособности по совместительству страхователем МБОУ ООШ р.п. Чаадаевка имени Героя Советского Союза Н.Ф. Горюнова не было.

(указываются конкретные нарушения, за исключением нарушений, выявленных камеральной проверкой,

результаты которой отражены в п. 1.3. данного акта)

3. По результатам настоящей проверки
(с учетом решения по акту камеральной проверки от № _____ предлагается:

1^{3,6}. Возместить страхователю сумму 0 рублей.

2⁴. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 0 рублей.

3⁵. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию,

в сумме **10129,20** рублей, в том числе:

февраль 2019 г. 10129,20 рублей.

рублей.

_____ г.

_____ г.

_____ рублей.

(месяц и год, в котором произведены
расходы, не принятые к зачету)

Приложение: на _____ листах.

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

Государственное учреждение-Пензенское региональное отделение Фонд социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу г. Пенза ул. Московская д. 19

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

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

Главный специалист-уполномоченный
ГУ Пензенского РО ФСС

(должность, наименование территориального органа страховщика)

Директор МБОУ СОШ р.п Чадаевка

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

⁵ Пункты 1 и 2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

⁴ Пункты 1 и 2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

⁵ Пункты 2 и 3 настоящего акта заполняются одновременно при отказе в выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения и не принятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения



Солдатова М.В.

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Тренина
Наталья
Васильевна
(Ф.И.О.)

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

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

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

(подпись)

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется⁶.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего камеральную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт камеральной 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.

⁶ Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.