

**СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД РОССИИ
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО СТАВРОПОЛЬСКОМУ КРАЮ
(ОСФР ПО СТАВРОПОЛЬСКОМУ
КРАЮ)**

ул. Советская, д.11, г. Ставрополь, Ставропольский край,
355035
телефон (8-8652) 95-56-96, факс (8-8652) 95-56-97,
e-mail: pr_upr@26.sfr.gov.ru, ОГРН 1022601963560,
ИНН/КПП 2600000038/263601001

Приложение № 11
к приказу Фонда пенсионного и
социального страхования Российской
Федерации
от 30 мая 2023 г.
№ 932

Форма

Решение

о привлечении страхователя к ответственности за совершение правонарушения,
установленного по результатам проверки полноты и достоверности представляемых
страхователем или застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для
назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения расходов
страхователя на выплату социального пособия на погребение

от 17.04.2026
(дата)

№ 26052680000065

Заместитель управляющего отделением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования
Российской Федерации (далее - территориальный орган Фонда)

**ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО СТАВРОПОЛЬСКОМУ КРАЮ**

(наименование территориального органа Фонда)

Писаренко Александр Александрович,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

рассмотрев акт выездной проверки от 13.03.2026 № 26052680000063
(выездной/камеральной) (дата)

полноты и достоверности представляемых страхователем / застрахованным лицом (нужное подчеркнуть)
сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для
возмещения расходов организации (обособленного подразделения), индивидуального предпринимателя на
выплату социального пособия на погребение

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "БУДЕННОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ" (ГБПОУ СК
"БУДЕННОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ")**

(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при
наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в территориальном органе Фонда 1096765761

код территориального органа Фонда 036

ИНН 2624014960

КПП 262401001

адрес в пределах местонахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес регистрации по
месту жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица, 356800,356800, Россия, край Ставропольский,
р-н Буденновский, г Буденновск, ул
Пушкинская, дом 115

застрахованного лица
ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 121270090531616030157043423895942728524
Владелец ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

за период с 01.01.2023 по 31.12.2025,
(дата) (дата)

иные сведения и документы и другие материалы проверки, имеющиеся у территориального органа Фонда

(указываются конкретные сведения и документы, а также другие материалы)

а также

(указываются письменные возражения страхователя, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя))

при участии лица (его уполномоченного представителя), в отношении которого проводилась проверка

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность (при необходимости))

лицо (его уполномоченный представитель), в отношении которого проводилась проверка, надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки извещено, что подтверждается

Уведомление о вызове страхователя №2605268000064 от 13.03.2026

(указывается подтверждающий документ)

на рассмотрение материалов проверки не явилось, в связи с чем принято решение о рассмотрении материалов проверки в отсутствие лица, в отношении которого проводилась проверка

(принято решение о рассмотрении материалов проверки в отсутствие лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя))

УСТАНОВИЛ:

В соответствии с ч. 2.1 п. 2 ст. 4.1 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ страхователи обязаны своевременно представлять в установленном порядке в территориальный орган страховщика сведения, необходимые для назначения и выплаты страхового обеспечения застрахованным лицам.

Назначение и выплата пособия по временной нетрудоспособности (за исключением случаев, когда выплата пособия по временной нетрудоспособности осуществляется за счет средств страхователя), осуществляются страховщиком (часть 1 статьи 13 Закона № 255-ФЗ).

Согласно части 6 статьи 13 Закона № 255-ФЗ основанием для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности является листок нетрудоспособности, сформированный медицинской организацией и размещенный в информационной системе страховщика в форме электронного документа, подписанный с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинским работником и медицинской организацией.

Назначение и выплата страхового обеспечения осуществляются страховщиком на основании сведений и документов, представляемых страхователем, сведений, имеющихся в распоряжении страховщика, а также сведений и документов, запрашиваемых страховщиком у государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций (часть 16 статьи 13 Закона № 255-ФЗ).

Постановлением Правительства Российской Федерации от 23.11.2021 № 2010 утверждены Правила получения Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, единовременного пособия при рождении ребенка, ежемесячного пособия по уходу за ребенком (далее - Правила), в соответствии с которыми определяются состав сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, единовременного пособия при рождении ребенка, ежемесячного пособия по уходу за ребенком (далее - пособия), и порядок их получения Фондом, в том числе в электронной форме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

В соответствии с пунктом 17 Правил после размещения электронного листка нетрудоспособности в информационной системе страховщика оператор информационной системы страховщика обеспечивает, в том числе в автоматизированном режиме, формирование и направление посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия в Фонд запроса с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии), даты рождения, страхового номера индивидуального лицевого счета застрахованного лица в

системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС) в представлении:

а) сведения о застрахованном лице, содержащихся в запросе, сведениям

Владелец ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат № 2927009053161603013704342385942728324

индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования;

б) сведений о страхователе (страхователях) застрахованного лица, у которого занято застрахованное лицо, в том числе об идентификационном номере налогоплательщика и коде причины постановки на учет.

Пунктом 19 Правил установлено, что после завершения идентификации застрахованного лица и подтверждения факта его трудоустройства у соответствующего страхователя (соответствующих страхователей) оператор информационной системы страховщика направляет информацию об открытии электронного листка нетрудоспособности страхователю (страхователям) с использованием системы электронного документооборота.

Обязанность страхователя не позднее трех рабочих дней со дня получения данных о закрытом листке нетрудоспособности, передать в информационную систему страховщика сведения, необходимые для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, закреплена в части 8 статьи 13 Закона № 255-ФЗ, и пункте 22 Правил.

Ответственность за нарушения срока предоставления вышеуказанных сведений предусмотрена частью 3 статьи 15.2 Закона № 255-ФЗ.

Привлечение страхователей к ответственности, предусмотренной статьей 15.2. Закона № 255-ФЗ, осуществляется в порядке, аналогичном порядку, установленному Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее - Закон № 125-ФЗ).

В силу пункта 1 статьи 26.22 Закона № 125-ФЗ нарушением законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством признается виновно совершенное противоправное деяние (действие или бездействие) страхователя или банка (иной кредитной организации), за которое установлена ответственность.

Виновным в совершении правонарушения признается лицо, совершившее противоправное деяние умышленно или по неосторожности (пункт 1 статьи 26.24 Закона № 125-ФЗ).

При этом частью 4 статьи 26.24 Закона № 125-ФЗ вина организации в совершении правонарушения определяется в зависимости от вины ее должностных лиц либо ее представителей, действия (бездействие) которых обусловили совершение правонарушения.

Как следует из положений вышеприведенных норм, ответственность страхователей предусмотрена только за виновные действия.

Согласно данным, содержащимся в сервисе портала сотрудника фонда целевое решение ЕИИС «Соцстрах Проактив», оператором информационной системы страховщика созданы проактивные процессы в качестве страхователя которых определен ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "БУДЕННОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ" (ИНН 2624014960) (регистрационный номер 2614000257).

- 08.02.2023 10:12:21.246 (номер проактивного процесса 161527792) ЩЕЛОЧКОВОЙ ИРИНЫ ГЕННАДЬЕВНЫ (СНИЛС 12288421959) согласно листку нетрудоспособности № 910162352587. Идентификатор сообщения: (UUID) 4231a851-ab05-4a2a-b705-135338ff0bff. Ответ на входящий запрос поступил 15.02.2023 года, сведения предоставлены на 5 рабочий день.

- 20.04.2023 09:05:09.793 (номер проактивного процесса 176087839) ЦАПЛЕВОЙ ОЛЬГИ ВЛАДИМИРОВНЫ (СНИЛС 08457068292) согласно листку нетрудоспособности № 910175129651. Идентификатор сообщения: (UUID) 650eea0e-b8ee-4e34-b39b-b3927ccf4087. Ответ на входящий запрос поступил 26.04.2023 года, сведения предоставлены на 4 рабочий день.

- 12.05.2023 12:08:34.103 (номер проактивного процесса 176111349) ГРИБКОВОЙ ЛЮДМИЛЫ ПЕТРОВНЫ (СНИЛС 01984909800) согласно листку нетрудоспособности № 910175145540. Идентификатор сообщения: (UUID) 685f8f38-b053-47ab-8764-4ea392fc175b. Ответ на входящий запрос поступил 22.05.2023 года, сведения предоставлены на 6 рабочий день.

- 02.09.2025 23:41:10.678 (номер проактивного процесса 356688098) РЕЗВАНОВОЙ ЭЛЬВИРЫ АЛЕКСЕЕВНЫ (СНИЛС 04158658770) согласно листку нетрудоспособности № 910309472963. Идентификатор сообщения: (UUID) dbbc336-4f46-4f08-9acb-67667901f4c1. Ответ на входящий запрос поступил 09.09.2025 года, сведения предоставлены на 5 рабочий день.

При взаимодействии с Социальным фондом России страхователь вправе использовать любое удобное для работы программное обеспечение, позволяющее осуществлять электронное взаимодействие с Фондом, доработанное для работы по проактивным процессам и в частности запрашивать посредством используемого программного обеспечения предусмотренные проактивными процессами сведения.

Кроме того, наличие технического сбоя на стороне оператора электронного документооборота, услугами

которого пользуется страхователь, так же не снимает вины с последнего, поскольку выбор оператора программного обеспечения, используемого страхователем, и соответственно риски, связанные с

Владелец ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

работоспособностью применяемого им программного обеспечения, несет сам страхователь в соответствии с частью 3 статьи 15.2 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ.

На основании сведений, имеющимся в отделении Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации установлено, что страхователем нарушены ч. 8 ст. 13 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ страхователь не позднее трех рабочих дней со дня получения данных о закрытом листке нетрудоспособности, сформированном в форме электронного документа, передают в информационную систему страховщика в составе сведений для формирования электронного листка нетрудоспособности сведения, необходимые для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, подписанные с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи., а также п. 22 Правил № 2010, в связи с чем, имеется основание для привлечения страхователя к ответственности в виде штрафа в размере 5 000,00 рублей в соответствии с ч. 3 ст. 13 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ

?

(документально подтвержденные факты совершения правонарушений, предусмотренных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, обстоятельства совершенного привлекаемым к ответственности лицом правонарушения, так как они установлены проведенной проверкой, со ссылкой на документы и иные сведения, подтверждающие указанные обстоятельства, доводы, приводимые лицом, в отношении которого проводилась проверка, в свою защиту, и результаты проверки этих доводов)

Руководствуясь частью 4 статьи 15² Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Федеральный закон от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ) и статьей 26²⁰ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее - Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ)

РЕШИЛ:

1. Привлечь страхователя

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "БУДЕННОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ" (ГБПОУ СК
"БУДЕННОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ")

(полное наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной:

№ п/п	Пункт и статья Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ	Состав правонарушения	Штраф, рублей	Код бюджетной классификации
1	п.3. ст. 15.2 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ	Нарушение страхователем установленного настоящим Федеральным законом срока представления страховщику сведений, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения	5 000,00	79711607090060002140
Итого:			5 000,00	

2. Предложить

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "БУДЕННОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ" (ГБПОУ СК
"БУДЕННОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ")

(полное наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

уплатить штрафы, указанные в пункте 1 настоящего решения.

Настоящее решение в соответствии с пунктом 12 статьи 26²⁰ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ вступает в силу по истечении 10 рабочих дней со дня его вручения лицу (его документ подписан электронной подписью)
Сертификат 121270090531616030157043423895942728524
Владелец ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

уполномоченному представителю), в отношении которого оно вынесено.

Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном статьей 26²¹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

Жалоба может быть подана в письменной форме или в форме электронного документа в
ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО СТАВРОПОЛЬСКОМУ КРАЮ, 355035, Ставропольский край, Ставрополь, город,
Советская улица, 11

(наименование вышестоящего органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации и его местонахождение)

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО СТАВРОПОЛЬСКОМУ КРАЮ

(наименование территориального органа страховщика)

Заместитель управляющего отделением

(должность руководителя (заместителя
руководителя) территориального органа Фонда)

(подпись)

Писаренко Александр
Александрович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати
территориального органа Фонда

Решение о привлечении страхователя к ответственности за совершение правонарушения, установленное по результатам проверки полноты и достоверности представляемых страхователем или застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение получил

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения))

или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (законного или уполномоченного представителя)

(подпись)

(дата)

Направить настоящее решение о привлечении страхователя к ответственности за совершение правонарушения, установленное по результатам проверки полноты и достоверности представляемых страхователем или застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение по почте / передать в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи (нужное подчеркнуть).

(подпись лица, проводившего
проверку)

(дата)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат Простая электронная подпись
Владелец Писаренко Александр Александрович
Действителен с 01.01.2021 по 31.12.2026

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 121270090531616030157043423895942728524
Владелец ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ