

ГОСУДАРСТВЕННОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ – МОСКОВСКОЕ
ОБЛАСТНОЕ
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Приложение №1
к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25.01.2017г. №10

Форма 1

ФИЛИАЛ №38
ИНН 7710030362, КПП 770401001
140180, М.О., г. Жуковский, ул. Гагарина, д.5а
тел. 8 (498)482-02-80

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 10.05.2018

№ 83 с/с

Москальчук Мария Игоревна - Главный специалист - ревизор

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

Филиал № 38 Государственного учреждения - Московского областного регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)

провел(а) выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения
по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с
материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ЖУКОВСКАЯ ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 1»

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или физического лица)

Регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

5038001253

Код подчиненности

50381

Код ИФНС

5040

ИНН

5013033757

КПП

504001001

Адрес места нахождения организации

140180, МОЛОДЕЖНАЯ УЛ, д. 10,

(обособленного подразделения) / адрес

ЖУКОВСКИЙ Г, МОСКОВСКАЯ ОБЛ

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

Выездная 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. 26¹⁶ 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 об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки М.О., г. Жуковский, ул. Молодежная, д.10

(территория проверяемого лица либо места территориального органа
страховщика)

1.2. Проверка проведена с «26» апреля 2018 г. по «10» мая 2018 г.

На основании решения

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

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с ____.

(дата)

На основании решения

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была возобновлена с ____.

(дата)

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)³ в проверяемом периоде являлись:

Руководитель организации

Меденцева Е.В.

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

Левчук Л.Ю.

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена выборочным _____ методом
(сплошным, выборочным)

проверки представленных следующих документов:

листки нетрудоспособности, расчеты; при рождении ребенка: заявления, справки из Загса, справки с места работы второго родителя, о том, что такое пособие не оформлял и не получал; по уходу за ребенком до 1,5 лет: заявления, приказы, свидетельства о рождении, справки с места работы второго родителя о том, что пособие не оформлял и не получал, расчеты; справки о постановке на учет в ранние сроки беременности; справки с предыдущего места работы, подтверждающие заработок у другого работодателя

(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____ 01.01.2012 _____ по _____ 31.12.2014 _____,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от _____ 25.05.2015 _____ № _____ 99 _____.
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения
устранены

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо))

2. Настоящей проверкой установлено⁴:

нарушений в правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя не установлено

(указываются конкретные нарушения)

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

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

3.1.^{5,6} Возместить страхователю сумму 0, 00 рублей.

³ Заполняется для организаций

⁴ Раздел заполняется в случае выявления нарушений

⁵ Пункты 3.1. и 3.2. настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения.

3.2.⁶ Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 0,00 рублей.

3.3.⁷ Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию, в сумме _____,00 рублей, в том числе:

_____ г. _____ рублей
 _____ 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

Филиал №38 ГУ - Московского областного РО Фонда социального страхования РФ
 (наименование территориального органа страховщика)

по адресу М.О., г. Жуковский, ул. Гагарина, д. 5а

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 с даты отправления заказного письма⁸.

Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего проверку

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

Филиал №38 ГУ - Московского областного РО
 Фонда социального страхования РФ

(должность, наименование территориального органа страховщика)

Москальчук Мария
 Игоревна
 (Ф.И.О.)

(подпись)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
 УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
 ОБРАЗОВАНИЯ «ЖУКОВСКАЯ ДЕТСКАЯ
 ШКОЛА ИСКУССТВ № 1»

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

Меденцева Е.В.
 (Ф.И.О.)

(подпись)

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

Руководитель организации - Меденцева Е.В.

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

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

(подпись)

(дата)

10.05.2018

⁶ Пункты 3.1 и 3.2, заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделение средств на выплату страхового обеспечения.

⁷ Пункты 3.2. и 3.3. настоящего акта могут заполняться одновременно при отказе выделения средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения и не принятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения

⁸ Пункт 4 ст. 26¹⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»