

Государственное учреждение - региональное отделение
Фонда социального страхования Российской
Федерации по Республике Мордовия

430005, Республика Мордовия, г.Саранск, пр-кт Ленина,
д.12А тел. (8342) 246082, факс (8342) 246082
e-mail: info@ro13.fss.ru, <http://r13.fss.ru>

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации от
21 апреля 2021 № 143
Форма 7

Акт выездной проверки

От 29.11.2021
(дата)

№ 13002180006714

Нами (мною), Любимовой Ольгой Михайловной, главным специалистом-ревизором
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей
и руководителя проверяющей группы)

Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской
Федерации по Республике Мордовия

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)
проведена выездная проверка полноты и достоверности представляемых страхователем сведений и
документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения страхователя
ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ
МОРДОВИЯ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ
"СОЛНЬШКО"

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

Регистрационный номер в территориальном

оргane страховщика 1317000909

Код подчиненности 13001

ИНН 1324127263

КПП 132401001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес 431445, РФ, респ.Мордовия, г.Рузаевка,

постоянного места жительства ул.Энергетическая, д.2 г

индивидуального предпринимателя, 431445, РФ, респ.Мордовия, г.Рузаевка,

физического лица ул.Энергетическая, д.2 г

за период с 01.01.2018 по 31.12.2020
(дата) (дата)

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 29 декабря 2020
г. №478-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».

1. Место проведения выездной проверки

Территория страхователя, РФ, респ. Мордовия, г. Рузаевка, ул. Энергетическая, д.2 г
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 15.11.2021 окончена 18.11.2021
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

_____ (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
_____ от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)
выездная проверка была
приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением

_____ (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
_____ от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)
выездная проверка была
возобновлена с _____
(дата)

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

_____	_____
Директор	Марчкова Елена Михайловна
(наименование должности)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
_____	_____
Главный бухгалтер	Кочнева Марина Васильевна
(наименование должности)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))

6. Выездная проверка проведена _____ сплошным _____ методом проверки представленных _____
(сплошным, выборочным)

следующих сведений и документов: документы, определяющие систему оплаты труда, установленную страхователем ("Положение об оплате труда", "Положение о премировании", "Коллективный договор", штатное расписание, приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, определяющие систему оплаты труда страхователя и влияющие на исчисление заработка застрахованного лица), документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт, военный билет), заявления застрахованных лиц о выплате (перерасчете) пособия, заявление застрахованного лица о замене календарных годов, копии свидетельств о рождении предыдущего ребенка (детей) (в случае смерти предыдущего ребенка представляется копия свидетельства о смерти), копия свидетельства о рождении ребенка, за которым осуществляется уход, листок нетрудоспособности (по беременности и родам), листки нетрудоспособности, листки нетрудоспособности, выданные на период отпуска по беременности и родам (по основному месту работы), приказы о предоставлении застрахованным лицам отпуска по уходу за ребенком, приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, влияющие на выплату пособия (о простоях, об установлении неполного рабочего времени), сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), справка (справки) о сумме заработка, из которого должно быть исчислено пособие, с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей), справка (справки) с места работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (у других страхователей) о том, что назначение и выплата пособия этим страхователем не осуществляется, справка о постановке на учет в ранние сроки беременности, справка о рождении ребенка (детей), выданная органами ЗАГС (иной документ в случае рождения ребенка за пределами территории Российской Федерации), справки с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства) другого родителя о том, что пособие не назначалось, карточка индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, табеля учета рабочего времени и прочие документы.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:

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

8. Предыдущая выездная проверка

проводилась с

17.02.2016

по

19.02.2016

(дата)

(дата)

Акт выездной проверки от

19.02.2016

№

7

(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Начислены и выплачены пособия застрахованным в ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ "СОЛНЫШКО"

на сумму 1638792,77 руб.

пособие по беременности и родам на сумму 104565,16 руб.;

пособие по временной нетрудоспособности на сумму 940555,24 руб.;

ежемесячное пособие по уходу за ребенком на сумму 578 395,02 руб.;

единовременное пособие при рождении ребенка на сумму 33830,06 руб.;

единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности на сумму 628,47 руб.;

10.2. Территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации излишне понесены расходы в связи:

10.2.1 В связи с назначением и выплатой застрахованным лицам – 4851,96 руб.

1) Пособия по временной нетрудоспособности – 4851,96 руб.:

Дерина Наталья Васильевна: номер ЛН № 910029229369, дата выдачи 01.06.2020, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы с 01.06.2020г- 12.06.2020г, дата выхода на работу 13.06.2020, страховой стаж 23лет 00 мес, выплачено пособие за период с 01.06.2020 по 12.06.2020, средний заработок 264 822,24 руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 398,79 руб.

Выплата пособия по временной нетрудоспособности в случае карантина осуществлена через кредитное учреждение.

В соответствии с п. 1 ч. 1 ст. 1.2 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» целью обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством является система создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на компенсацию гражданам утраченного заработка (выплат, вознаграждений) или дополнительных расходов в связи с наступлением страхового случая по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

Страховыми случаями по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, в частности, признаются временная нетрудоспособность застрахованного лица вследствие заболевания или травмы (за исключением временной нетрудоспособности вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний) и карантина застрахованного лица (п. 1 ч. 2 ст. 1.3, п. 3 ч. 1 ст. 5 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»).

Таким образом, заболевание (травма) и карантин застрахованного лица являются отдельными случаями обеспечения пособием по временной нетрудоспособности. В соответствии с пп. 3 ч. 1 ст. 5, ч. 3 ст. 3 Закона № 255-ФЗ пособие по временной нетрудоспособности в случае карантина назначается и выплачивается застрахованным лицам за счет средств бюджета Фонда социального страхования Российской Федерации с первого дня временной нетрудоспособности.

Согласно электронному листку нетрудоспособности 910029229369 от 01.06.2020 г. с кодом «03-карантин» Дериной Наталье Васильевне было начислено и выплачено пособие за счет средств бюджета Фонда социального страхования Российской Федерации за период с 01.06.2020 г. по 11.06.2020 г. в размере 4 851,96 руб., т.ч. НДФЛ - 631,00 руб.

Однако, на основании приказа № 9-к от 21.05.2020г., табеля учета рабочего времени за июнь 2020г., карточки сотрудника за июнь 2020г., с 01.06.2020г. по 15.06.2020г. Дерина Наталья Васильевна находилась в ежегодном оплачиваемом отпуске.

Согласно п. 1 ч. 1 ст. 9 Закона № 255-ФЗ пособие не назначается застрахованному лицу за период освобождения работника от работы с полным или частичным сохранением заработной платы или без оплаты в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением случаев утраты трудоспособности работником вследствие заболевания или травмы в период ежегодного оплачиваемого отпуска.

Поскольку карантин является отдельным страховым случаем, п. 1 ч. 1 ст. 9 Закона № 255-ФЗ исключения для данного случая не содержит, соответственно, пособие за период карантина, совпадающего с днями ежегодного оплачиваемого отпуска, не назначается.

По листку нетрудоспособности с кодом «03 – карантин», выданному работнику, отпуск не переносится и не продлевается, а оплате подлежат дни нахождения на карантине, не приходящие на период ежегодного оплачиваемого отпуска.

В связи с вышеизложенным, назначение и выплата за счет средств бюджета Фонда социального страхования Российской Федерации пособия по временной нетрудоспособности в случае карантина Дериной Н.В. произведены в нарушение п. 1 ч. 1 ст. 1.2 Федерального закона № 255-ФЗ, что привело к переплате пособия застрахованному лицу за 12 дней (с 1 по 12 июня 2020г.).

Сумма излишне понесенных расходов составила 4851,96 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 4 220,96 руб. Сумма НДФЛ 631,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 4 851,96 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 0,00 руб. Сумма НДФЛ 0,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб. Всего:

0,00 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 4 220,96 руб. Сумма НДФЛ 631,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 4 851,96 руб.

10.2.2. В связи с осуществлением почтовых переводов для перечисления указанных пособий (оплат) через организацию федеральной почтовой связи застрахованным лицам в сумме 0,00 рублей.

10.2.3. В связи с удержанием и уплатой НДФЛ в сумме 631,00 рублей.

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

Возместить расходы, излишне понесенные страховщиком в связи с представлением страхователем недостоверных сведений и документов или сокрытием сведений, влияющих на получение застрахованным лицом страхового обеспечения либо на исчисление размера страхового в сумме 3 234,64 рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма излишне понесенных расходов (в рублях)
06.2020	4 851,96

Приложение: на 1 листе.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Мордовия

(наименование территориального органа страховщика)
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 копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подпись должностного лица
территориального органа
страховщика,
проводившего выездную проверку



Любимова Ольга
Михайловна

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при
наличии))

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



Директор

Марчкова Елена Михайловна

(должность)

(подпись)(фамилия, имя, отчество(при
наличии))

Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с _____ 1 _____ приложением на _____ 1 _____ листе получил
(количество приложений)

Директор Марчкова Елена Михайловна

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


(подпись)

29.11.2021г

(дата)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
камеральную проверку)

(дата)