

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение -
Калининградское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
236022, г. Калининград, ул. Чайковского, д. 11
Тел. (401-2) 92-95-03. Факс (401-2) 95-01-17

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

от 9.03.2016г. _____ № 195
(дата)

Исакова Тамара Александровна - главный специалист-ревизор

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

Государственное учреждение-Калининградское региональное отделение Фонда социального страхования
Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

провела выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя
МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА КАЛИНИНГРАДА
ЛИЦЕЙ № 18

полное наименование организации (обособленного подразделения)

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица

Регистрационный номер	<u>3900017445</u>
Код подчиненности	<u>39001</u>
ИНН	<u>3904021779</u>
КПП	<u>390601001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>236022, Комсомольская ул, д. 4, Калининград г. Калининградская обл.</u>

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», Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования» и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

I. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки 236022, РФ, Калининградская обл, Калининград г., Комсомольская ул, д. 4.

территория проверяемого лица либо места территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

1.2. Проверка проведена с «1» марта 2016г. по «1» марта 2016г.

На основании решения
управляющего Государственное учреждение-Калининградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(должность руководителя территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)
от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)
выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

На основании решения
(должность руководителя территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)
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) в проверяемом периоде являлись:

директор _____ ТЕЛЮЧКО ИРИНА АЛЕКСАНДРОВНА
(наименование должности) (Ф.И.О.)
главный бухгалтер _____ Сафонова Наталья Александровна
(наименование должности) (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена СПЛОШНЫМ _____ методом проверки представленных
(случайным, выборочным)
следующих документов:

заявления, приказы, таблицы учета рабочего времени, расчетные ведомости по начислению зарплат, расчеты пособий, листки нетрудоспособности, справки ф.182-Н, справки на рождение, на ранние сроки беременности, справки от второго родителя, о том, что он не получает пособие, свидетельства о рождении детей (копии), расчеты Фонда за 2013г., 2014г., 2015г.

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

1.5. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:
Документы представлены в полном объеме.

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

1.6. Предыдущая выездная проверка не проводилась _____ по _____
(дата) (дата)
акт выездной проверки от _____ № _____
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения
нет. _____
(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существование))

2. Настоящей проверкой установлено*: Расходование средств за проверенный период страхователем произведено без нарушений.
(указываются конкретные нарушения)

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

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

1^{2**} Возместить страхователю сумму _____ - _____ рублей _____ коп.

2^{**} Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме _____ - _____ рублей _____ коп.

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

Раздел заполняется в случае выявления нарушений

— коп., в том числе:

Приложение: на _____ - листе.

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-Калининградское региональное отделение Фонда социального страхования

Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)


по адресу г. Калининград, ул. Чайковского, дом 11 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.

В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, считая с даты отправки заказного письма.

Подпись должностного лица
ГУ-Калининградское региональное
отделение Фонда социального
страхования Российской Федерации,
проводившего проверку

сп. специалист-ревизор

(должность, наименование территориального
органа Фонда социального страхования Российской
Федерации)

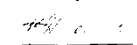

(подпись)

Исаикова Т.А.
(Ф.И.О.)

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

директор

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


(подпись)

ТЕШЧИКОВА
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил.

(кол-во
приложений)

директор МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА
КАЛИНИНГРАДА ЛИЦЕЙ № 18

ТЕШЧИКО Н.А.

(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))

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

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

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

от получения настоящего акта уклоняется _____

Направить настоящий акт по почте _____

(подпись)

(дата)

⁴ Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.