

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

АКТ

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

от 30.09.2015г.

№ 159-Р

Головановой Татьяной Александровной - главным специалистом-ревизором Государственного учреждения — Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя — государственного профессионального образовательного учреждения Ярославской области Мышкинского политехнического колледжа.

Регистрационный номер страхователя 7619010437

Код подчиненности 76001

Код ИФНС России 7612

ИНН 7619002670

КПП 761901001

Юридический адрес: 152830, Ярославская обл., г. Мышкин, ул. Карла Либкнехта, д. 35.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки — 152830, Ярославская обл., г. Мышкин, ул. Карла Либкнехта, д. 35.

1.2. Проверка проведена с 21 сентября 2015г. по 30 сентября 2015г. на основании решения заместителя управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны от 21.09.2015г. № 3626.

1.3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

директор - Кошелева Татьяна Алексеевна,
главный бухгалтер - Рабицина Маргарита Гурьевна.

1.4. Настоящая проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов: штатного расписания, Положения о системе оплаты труда работников государственного профессионального образовательного учреждения Ярославской области Мышкинского политехнического колледжа, расчетов ежемесячных пособий по уходу за ребенком, копий свидетельств о рождении детей, листов временной нетрудоспособности, в том числе по беременности и родам, справок женских консультаций о постановке на учет в ранние сроки беременности, заявлений работников, справок с места работы другого родителя;

выборочным методом проверены следующие документы: приказы по организации, кассовые и банковские документы, лицевые счета, табеля учета рабочего времени.

Выборочным методом проверено своевременное начисление страхователем пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, а так же их выплаты получателям в установленные законодательством сроки. Нарушений не выявлено.

В период проверки проверены расходы, отраженные страхователем в расчетах по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма- 4) в проверяемом периоде на общую сумму 1090072,50 рублей, в том числе:

Наименование расходов	2012 год		2013 год		2014 год	
	Кол-во сл. (выплат)	Сумма (в руб.)	Кол-во сл. (выплат)	Сумма (в руб.)	Кол-во сл. (выплат)	Сумма (в руб.)
Пособие по временной нетрудоспособности	37	180003,94	28	107589,60	37	173513,80
Пособие по беременности и родам	1	21222,60			1	100542,40
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	1	465,20			1	515,33
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком	59	399874,65	26	101837,72	1	4507,26
всего		601566,39		209427,32		279078,79

1.5. В ходе проверки были представлены все документы.

1.6. Предыдущая проверка проводилась за период с 01.01.2010 по 31.12.2010, акт № 69 от 10.06.2011. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

2. Настоящей проверкой установлено:

Страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке в сумме 79,16 руб.

В 2014 году фактические расходы, произведенные страхователем на выплату ежемесячных пособий по уходу за ребенком, составили 4428,10 рублей. В таблице 2 «Расходы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» формы 4 — ФСС за 2014 год расходы на выплату ежемесячного пособия по уходу за ребенком составили 4507,26 рублей.

Таким образом, страхователем в форме 4-ФСС отражены расходы на выплату ежемесячного пособия по уходу за ребенком не подтвержденные документально в сумме 79,16 рублей. В соответствии с пунктом 4 статьи 4.2 Федерального закона от 29.12.2006 № 255 - ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» страховщик имеет право не принимать к зачету в счет уплаты страховых взносов расходы на выплату страхового обеспечения застрахованным лицам, произведенные страхователем с нарушением законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, не подтвержденные документами, произведенные на основании неправильно оформленных или выданных с нарушением установленного порядка документов.

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

1. Возместить страхователю сумму 0 руб. 00 коп.
2. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 0 руб. 00 коп.
3. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию в сумме 79,16 руб., в том числе:

декабрь 2014 г. - 79,16 руб.

Доначислить страховые взносы в сумме 0,00 руб. На необоснованно предъявленную Фонду социального страхования сумму расходов за 2014 год (79,16 руб.) страховые взносы не начисляются. Данная выплата не является выплатой в пользу физического лица.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего Вы вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - Ярославское региональное отделение Фонда социального страхования

Российской Федерации письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом Вы вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок перелать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц:
Главный специалист-ревизор Государственного
учреждения - Ярославского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации
Голованова Татьяна
Александровна



(подпись)

Подпись руководителя:
Директор государственного профессионального
образовательного учреждения Ярославской
области Мышкинского политехнического
колледжа



Кошелева Татьяна Алексеевна

Экземпляр акта получил:
Директор государственного профессионального образовательного учреждения Ярославской области
Мышкинского политехнического колледжа


(подпись) Кошелева Татьяна Алексеевна
(Ф.И.О.)

30.09.2015.
(дата)

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

СПРАВКА
о проведенной выездной проверке правильности расходов на выплату
страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай
временной нетрудоспособности и в связи с материнством

30 сентября 2015 г.

№ 159

На основании решения заместителя управляющего о проведении выездной проверки Барановой Татьяны Валерьевны от № 3626-Р Головановой Татьяной Александровной - главным специалистом-ревизором Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя - ГОСУДАРСТВЕННОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ МЫШКИНСКОГО ПОЛИТЕХНИЧЕСКОГО КОЛЛЕДЖА

Регистрационный номер страхователя 7619010437

Код подчиненности 76001

Код ИФНС России 7612

ИНН 7619002670 КПП 761901001

Юридический адрес: 152830, Карла Либкнехта ул, д. 35, Мышкин г, Мышкинский р-н, Ярославская обл.
за период с 01.01.2012 по 31.12.2014.

Срок проведения проверки:

с 21.09.2015 по 30.09.2015.

Подписи должностных лиц отделения Фонда



Голованова Татьяна Александровна - главный специалист-ревизор

Справку о проведенной выездной проверке правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на получили:

Директор ГОСУДАРСТВЕННОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ
ОБЛАСТИ МЫШКИНСКОГО ПОЛИТЕХНИЧЕСКОГО
КОЛЛЕДЖА Кошелева Татьяна Алексеевна



30.09.2015.
(дата)