

Место штампа территориального  
органа страховщика

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

24.07.2019  
(дата)

№ 24

Захаренкова Мария Владимировна, Главный специалист-ревизор

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

Филиала № 6 Государственного учреждения - Смоленского регионального отделения Фонда  
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

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

СМОЛЕНСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
"ВЯЗЕМСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

6709101322

Код подчиненности

67061

ИНН

6722010908

КПП

672201001

адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального  
предпринимателя, физического лица

215110, ЛЕНИНА УЛ, дом 73, ВЯЗЬМА Г,  
ВЯЗЕМСКИЙ Р-Н, СМОЛЕНСКАЯ ОБЛ

Камеральная 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»<sup>1</sup>, ст. 26<sup>15</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»<sup>2</sup> и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1 Проверка проведена с 23.07.2019, по 23.07.2019

1.2. Настоящая проверка проведена на основе ~~расчета (уточненного расчета) по страховым взносам (далее — расчет)~~, сведений о расходах на выплату страхового обеспечения, содержащихся в

<sup>1</sup> 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

<sup>2</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 27, ст. 4183

расчете, представленном страхователем в налоговый орган, в связи с обращением страхователя за выделением средств (ненужное зачеркнуть) за

период с 01.01.2018 по 31.12.2018 и следующих документов

положение об оплате труда, приказы, таблицы учета рабочего времени, листки нетрудоспособности, трудовые книжки, лицевые счета, заявления на получение ежемесячного пособия по уходу за ребенком, приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком, копии свидетельств детей, справки от другого родителя о не использовании отпуска по уходу за ребенком, заявления на получение единовременного пособия при рождении ребенка, справки о рождении (ф. № 24), справки от другого родителя о неполучении пособия, справки о постановке на учет женщин в ранние сроки беременности, заявления на получение пособия на погребение, справки о смерти (ф. № 33).

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

Необходимые документы представлены в виде копий.

1.3<sup>3</sup>. Проверка проведена с учетом результатов камеральной проверки по расходованию средств<sup>4</sup> страхователя

СМОЛЕНСКОГО ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ВЯЗЕМСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"

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

по результатам, которой на момент составления данного акта не приняты к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., в сумме \_\_\_\_\_ рублей, по акту камеральной проверки от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

2. Настоящей проверкой установлено:

2.1. а) Назначение и выплата пособий по временной нетрудоспособности.

За 2018 г. расходы по временной нетрудоспособности согласно бухгалтерским документам составили 677310,48 руб. за 1486 дней, что соответствует отчетным данным, из них:

- по внешнему совместительству расходы по временной нетрудоспособности согласно бухгалтерским документам составили 9642,97 руб. за 53 дня.

За 2018 г. расходы по беременности и родам согласно бухгалтерским документам составили 308773,32 руб. за 592 дня, что соответствует отчетным данным.

б) Назначение и выплата пособий женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности.

За 2018 г. выплачено 3 пособия в сумме 1870,08 руб., что соответствует отчетным данным.

Необходимые документы представлены.

в) Назначение и выплата пособий по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет.

За 2018 г. по уходу за ребенком 8 получателям выплачено по бухгалтерским данным 45 пособий на сумму 260689,77 руб., что соответствует отчетным данным:

- в том числе:

- по уходу за первым ребенком 1 получателю выплачено по бухгалтерским данным 1 пособие на сумму 175,04 руб.

- по уходу за вторым ребенком 7 получателям выплачено по бухгалтерским данным 44 пособия на сумму 260514,73 руб.

Необходимые документы представлены.

г) Назначение и выплата единовременного пособия при рождении ребенка.

<sup>3</sup> Данный пункт заполняется, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

<sup>4</sup> Поле заполняется, если на момент составления данного акта имеются результаты камеральной проверки за период, аналогичный периоду, за который имеется обращение страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

За 2018 г. выплачено 5 пособий при рождении ребенка в сумме 83795,45 руб., что соответствует отчетным данным.

Необходимые документы представлены.

д) Назначение и выплата пособия на погребение.

За 2018 г. выплачено 1 пособие на погребение в сумме 5701,31 руб., что соответствует отчетным данным.

Необходимые документы представлены.

(указываются конкретные нарушения, за исключением нарушений, выявленных камеральной проверкой,

результаты которой отражены в п.1.3. данного акта)

страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 0,00 рублей.

### 3. По результатам настоящей проверки

(с учетом решения по акту камеральной проверки от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ предлагается:

1<sup>5,6</sup>. Возместить страхователю сумму 0,00 рублей.

2<sup>6</sup>. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 0,00 рублей.

3<sup>7</sup>. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию, в сумме 0,00 рублей, в том числе:

(месяц и год, в котором произведены расходы, не принятые к зачету)

Приложение: на \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ листе.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

Филиал № 6 Государственного учреждения - Смоленского  
регионального отделения Фонда социального страхования  
Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

По адресу

215110, Л. Шмидта ул., д. 2а, Вязьма г.

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.

<sup>5</sup> Пункты 1 и 2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

<sup>6</sup> Пункты 1 и 2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

<sup>7</sup> Пункты 2 и 3 настоящего акта заполняются одновременно при отказе в выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения и не принятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения

В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.<sup>8</sup>

Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего проверку

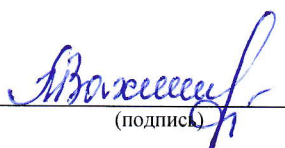
Подпись руководителя организации (обособленного подразделения), индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)

Главный специалист-ревизор Филиала № 6 Государственного учреждения - Смоленского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

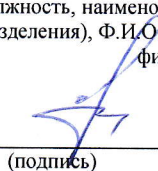
Директор СМОЛЕНСКОГО ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ВЯЗЕМСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"

(должность, наименование территориального органа страховщика)

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

  
(подпись)

Захаренкова Мария  
Владимировна  
(Ф.И.О.)

  
(подпись)

Тарасова Г.Н.  
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ приложениями на 4 листах получил  
(количество приложений)

Директор СМОЛЕНСКОГО ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ВЯЗЕМСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"  
Тарасова Г.Н.

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

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

  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящего акта уклоняется<sup>9</sup>.

Направить настоящий акт по почте.

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, проводившего камеральную проверку)

\_\_\_\_\_ (дата)

Примечание.

Акт камеральной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен страхователю, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.<sup>8</sup>

<sup>8</sup> Пункт 4 статьи 26<sup>19</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

<sup>9</sup> Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.