

А К Т выездной проверки

от 16.04.2018
(дата)

№ 128 п/п

Шлыков Виктор Тихонович - Ведущий специалист-ревизор

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

Государственное учреждение - Липецкое региональное отделение Фонда социального страхования
Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

провел(а) выездную проверку соблюдения законодательства Российской Федерации на выплату страхового обеспечения по двум видам обязательного социального страхования в части полноты и достоверности представляемых сведений, влияющих на назначение и выплату страхового обеспечения застрахованным лицам, иных выплат и расходов страхователя:

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ "ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ", ГАУДПО ЛО "ИРО"

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

4800266157

Код подчиненности

48001

Код ИФНС

4827

ИНН

4826043894

КПП

482601001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

398035, РФ, Липецкая обл, Липецк г, Циол-
ковского ул, д. 18

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 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», ст. 20 Федерального закона от 3 июля 2016 г. № 250-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование», постановлением Правительства РФ от 21 апреля 2011 г. № 294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2019 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (с изменениями и дополнениями), Федеральным законом от 16 июля 1999 г. № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», 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» (действовавшим в проверяемом периоде) 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

398035, РФ, Липецкая обл, Липецк г, Циолковского ул, д. 18

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена с 10.04.2018 по 16.04.2018 на основании решения

(дата) (дата)

заместителя управляющего Липецким региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации от 10 апреля 2018

(число) (месяц, год)

На основании решения

Заместитель управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

И.В. Бербенцева

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

На основании решения

Заместитель управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

И.В. Бербенцева

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:

Ректор Черных Любовь Алексеевна -;

Главный бухгалтер Салыкина Наталья Владимировна;

(наименование должности) (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом

(сплошным, выборочным)

проверки представленных следующих документов:

положение об оплате труда; протоколы комиссии по социальному страхованию; штатное расписание, приказы, трудовые договоры, лицевые счета по начислению заработной платы работников; трудовые книжки работников; листки нетрудоспособности (сл.), справки, свидетельства о рождении, табели учета рабочего времени, платежные ведомости и прочее.

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы: -----Нет-----

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

1.6. Предыдущая выездная проверка соблюдения страхователем законодательства Российской Федерации на выплату страхового обеспечения по двум видам обязательного социального страхования в части полноты и достоверности представляемых сведений, влияющих на назначение и выплату страхового обеспечения застрахованным лицам, иных выплат и расходов страхователя ранее не проводилась.

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения -----

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

2. Настоящей проверкой установлено¹:

За проверяемый период с 01.07.2016 по 31.12.2017 региональным отделением были начислены и выплачены пособия по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в общей сумме 1005662,48 рублей,

по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в сумме 0,00 рублей.

1 Раздел заполняется в случае выявления нарушений

Возмещены расходы страхователю:

на оплату 4 дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами в сумме 0,00 рублей,

на выплату социального пособия на погребение в сумме 0,00 рублей,

на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма в сумме 0,00 рублей.

Сведения для назначения пособий страхователем переданы в электронной форме своевременно по форматам, установленным Фондом.

На основании реестров пособия выплачивались в соответствии с Федеральным законом от 19 мая 1995 г. N 81-ФЗ "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей", Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Порядком и условиями назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 декабря 2009 г. N 1012н.

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 - Липецкое региональное отделение Фонда социального страхования

Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

находящегося по адресу 50 лет НЛМК ул, д.35, г. Липецк, РФ, 398008

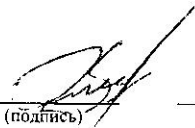
письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

Подпись должностного лица
территориального органа страховщика,
проводившего проверку

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

Ведущий специалист-ревизор

(должность, наименование территориального органа страховщика)


(подпись)

Шлыков Виктор Тихонович

(Ф.И.О.)

Место печати территориального
органа страховщика

Ректор

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


(подпись)

ЧЕРНЫХ ЛЮБОВЬ АЛЕКСЕЕВНА

(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
страхователя

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

ЧЕРНЫХ ЛЮБОВЬ АЛЕКСЕЕВНА

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

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


(подпись)

16.04.2018

(дата)

М.П.

ЧЕРНЫХ ЛЮБОВЬ АЛЕКСЕЕВНА

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

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной 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.