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 17 июня 2016 г.

№ 208-Р

Кокина Марина Александровна - главный специалист-ревизор Государственного учреждения — Ярославского регионального отделения 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 - **МУНИЦИПАЛЬНЫМ ДОШКОЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ "ДЕТСКИЙ САД № 35".**

Регистрационный номер страхователя 7604066763
Код подчиненности 76001
Код ИФНС России 7604
ИНН 7604150509
КПП 760401001
Юридический адрес: 150022, ЛЕТНАЯ УЛ, д. 8, ЯРОСЛАВЛЬ Г, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ .

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 — 150022, ЛЕТНАЯ УЛ, д. 8, ЯРОСЛАВЛЬ Г, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ.

1.2. Проверка проведена с 14 июня 2016г. по 17 июня 2016г. на основании решения заместителя управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны от 14.06.2016г. № 2813.

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации в проверяемом периоде являлись:
- заведующая - Хорошулина Наталия Валентиновна,
-главный бухгалтер - Пчелинцева Ольга Михайловна,в должности с 05.05.2014г., до нее Диева Елена Владимировна.

1.4. Настоящая проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов за период с 06.05.2013г. по 31.12.2015г.: сводные реестры расходов, документы на выплаты единовременных пособий при рождении ребенка, ежемесячных пособий по уходу за ребенком, справки постановке на учет в ранние сроки беременности, социальное пособие на погребение, листки нетрудоспособности, расчеты пособий. Выборочно проверены трудовые книжки, лицевые счета работников, табели учета рабочего времени.

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 ФСС) в проверяемом периоде с 06.05.2013г. по 31.12.2015г. на общую сумму 1504456,57 руб. в том числе:

| Наименование расходов | 2013 год | | 2014 год | | 2015 год | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | к-во случаев (выплат) | сумма (в руб.) | к-во случаев (выплат) | сумма (в руб.) | к-во случаев (выплат) | сумма (в руб.) |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 32 | 98179,42 | 53 | 132516,97 | 63 | 271965,4 |
| Пособие по беременности и родам | 3 | 152023,48 | 2 | 115648,40 | 1 | 152387,20 |
| Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности | 3 | 1472,37 | 2 | 1030,66 | 1 | 543,67 |
| Единовременное пособие при рождении ребенка | 2 | 26175,22 | 1 | 13087,61 | 1 | 13741,99 |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком | 3 | 88761,31 | 5 | 264261,58 | 4 | 172661,28 |
| Социальное пособие на погребение | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

1.5. В ходе проверки были представлены все документы.

1.6. Предыдущая проверка не проводилась.

2. Настоящей проверкой установлено:

Нарушений правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя не выявлено.

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

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

доначислить страховые взносы в сумме 0,00руб.

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 передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц:
Государственного учреждения — Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(подпись) Кокина Марина Александровна - главный специалист-ревизор

Подпись руководителя :
МУНИЦИПАЛЬНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ДЕТСКИЙ САД № 35"

(подпись) Хорошулина Наталия Валентиновна -заведующая

М.П.

Экземпляр акта с приложениями на 2 листах получил:
Руководитель (его представитель):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 35"

(подпись) Хорошулина Наталия Валентиновна (Ф.И.О.) 17.06.2016 (дата)