

Государственное учреждение –
Иркутское региональное отделение
Фонда социального страхования Российской
Федерации
Ф И Л И А Л № 12

ул. Менделеева, 65 А, г. Усолье-Сибирское, 665451
Телефон - Факс (39543) 6-63-47

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

от "25" ноября 2016г.

№ 108 р

Нами, Кузнецовой Еленой Витальевной - главным специалистом-ревизором отдела администрирования страховых взносов, Сек Екатерине Анатольевне - главным специалистом-ревизором отдела администрирования страховых взносов Филиала №12 Государственного учреждения - Иркутского 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* за период с 01.01.2013г. по 31.12.2015г. страхователя: ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "ЗАЛАРИНСКИЙ СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОМ - ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"

Регистрационный номер

3812001617

Код подчиненности

38121

ИНН

3819003592

КПП

385101001

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

666341, Школьная ул, д. 1, корп. -, -, Владимир с, Заларинский р-н, Иркутская 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 законодательными и нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки: Школьная ул, д. 1, корп. -, -, Владимир с, Заларинский р-н, Иркутская обл.

1.2. Проверка проведена с «7» **ноября 2016г.** по «24» **ноября 2016г.**

На основании решения заместителя директора Филиала №12 Государственного учреждения - Иркутского регионального отделения фонда социального страхования Российской Федерации И.Е. Цыпенко от «7» ноября 2016г. № 108 р.

1.3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель -

Шавелкин А.И.

Главный бухгалтер -

Мандрик О.И.

1.4. В ходе проверки проверены выборочным методом:

- документы (сведения) для назначения и выплаты единовременного пособия при рождении ребенка в соответствии с п.28 Приказа МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 23 декабря 2009 г. N 1012н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА И УСЛОВИЙ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПОСОБИЙ ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ» (далее Приказ №1012н): Романовой Н.В., Выборовой Е.Г., Чепелевой А.В., Красиной Н.И., Романенко Н.В., Рекусовой М.В., Степановой М.В., Горской Е.В., Мечеткиной А.И., Катциной Ю.А., Рахматуллиной И.М., Потехиной Ю.Г., Матвеева М.А., Евдокимова Д.А., Федотовой С.О., Катциной А.А., Инжутовой О.А., Ивановой Т.В., Сабисовой М.А., Люсиной И.В., Ивановой З.В., Тарановой Е.О., Сопилко Л.А., Чепелевой А.В., Артемьевой О.А., Прощиной Е.Ф., Выборовой Е.Г., Ершовой Н.В., Новопашиной Т.А., Засыпкиной Н.Б., Дорошкевич М.Н., Емекеевой Н.В., Медведевой А.А., Петровой Г.В., Фахрутдиновой Ю.С., Халиковой А.Р., Чепелевой А.В., Яковлевой Л.А.;

- документы для назначения и выплаты ежемесячного пособия по уходу за ребенком в соответствии с п.54 Приказа МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 23 декабря 2009 г. N 1012н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА И УСЛОВИЙ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПОСОБИЙ ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ»: Романенко Н.В., Рекусовой М.В., Красиной М.И., Катциной Ю.А., Потехиной Ю.Г., Мечеткиной А.А., Рахматуллиной И.М., Федотовой С.О., Степановой В.В., Инжутовой О.А., Горской Е.В., Новиковой А.И., Катциной А.А., Ивановой Т.В., Сабисовой М.А., Фахрутдиновой Ю.С., Халиковой А.Р., Артемьевой О.А., Дюпиной Ж.М., Ершовой Н.В., Прощиной И.Ф., Новопашиной Т.А., Засыпкиной Н.Б., Егоровой М. Н., Выборовой Е.Г., Сопилко Л.А., Чепелевой А.В., Дюпиной Ж. М.,

- документы для назначения и выплаты социального пособия на погребение в соответствии со ст. 10 Федерального закона N 8-ФЗ "О погребении и похоронном деле" от 12 января 1996г.: Панфиловой Л.А., Ширяевой С.Ю., Кунц М.П., Чепелевой А.В., Сопилко Л.А.

- листки нетрудоспособности по беременности и родам: Романенко Н.В., Рекусовой М.В., Красиной М.И., Катциной Ю.А., Потехиной Ю.Г., Мечеткиной А.А., Рахматуллиной И.М., Федотовой С.О., Степановой В.В., Инжутовой О.А., Горской Е.В., Новиковой А.И., Катциной А.А., Ивановой Т.В., Сабисовой М.А., Фахрутдиновой Ю.С., Халиковой А.Р., Артемьевой О.А., Дюпиной Ж.М., Ершовой Н.В., Прощиной И.Ф., Новопашиной Т.А., Засыпкиной Н.Б., Егоровой М. Н., Выборовой Е.Г., Сопилко Л.А., Чепелевой А.В., Дюпиной Ж. М., Артемьевой О.А., Люсиной И.В., Ивановой З.И., Волошиной Н.А., Емекеевой Н.В., Медведевой А.А., Петровой Г.В., Фахрутдиновой Ю.С., Шипицыной О.А., Яковлевой Л.А.

- справки для назначения и выплаты единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности в соответствии с п.22 Приказа №1012н: Рекусовой М.В., Красиной М.И., Рахматуллиной И.М., Федотовой С.О., Степановой В.В., Горской Е.В., Катциной А.А., Ивановой Т.В., Сабисовой М.А.; Фахрутдиновой Ю.С., Новопашиной Т.А., Засыпкиной Н.Б., Артемьевой О.А., Люсиной И.В., Ивановой З.И., Петровой Г.В., Волошиной Н.А., Емекеевой Н.В.

- листки нетрудоспособности за 2014г.

- приказы о приеме на работу: Садриева А.Ф., Чепелева В.А.

- личные дела: Романенко Н.В., Рекусовой М.В., Красиной М.И., Катциной Ю.А., Потехиной Ю.Г., Мечеткиной А.А., Рахматуллиной И.М., Федотовой С.О., Степановой В.В., Инжутовой О.А., Горской Е.В., Новиковой А.И., Ивановой Т.В., Сабисовой М.А., Фахрутдиновой Ю.С., Халиковой А.Р., Ершовой Н.В., Прощиной И.Ф., Новопашиной Т.А., Засыпкиной Н.Б., Егоровой М. Н., Выборовой Е.Г., Сопилко Л.А., Чепелевой А.В., Дюпиной Ж. М., Артемьевой О.А., Люсиной И.В., Ивановой З.И., Медведевой А.А., Петровой Г.В., Шипицыной О.А., Яковлевой Л.А.

-штатная расстановка за 2013-2015г.

1.5. Предыдущая выездная проверка проводилась с 17.09.2012 по 21.09.2012 акт выездной проверки №112 от 24.09.2012.

2. Настоящей проверкой установлено:

2.1 Нарушения законодательства Российской Федерации в части расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством не выявлены.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих), плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал №12 Государственного учреждения - Иркутского регионального отделения фонда социального страхования Российской Федерации письменные

возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

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

Подписи лиц, проводивших проверку
 Главные специалисты-ревизоры отдела
 администрирования страховых взносов Филиала
 № 12 Государственного учреждения - Иркутского
 регионального отделения Фонда социального
 страхования Российской Федерации


 (подпись) _____ Е.В. Кузнецова
 (Ф.И.О.)


 (подпись) _____ Е.А. Сек
 (Ф.И.О.)

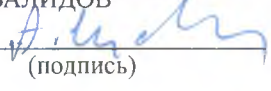
Подпись руководителя (его представителя)

Руководитель ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
 БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО
 ОБСЛУЖИВАНИЯ "ЗАЛАРИНСКИЙ СПЕЦИАЛЬНЫЙ
 ДОМ - ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И
 ИНВАЛИДОВ"


 (подпись) _____ Шавелкин А.И.
 (Ф.И.О.)

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

Руководитель ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО
 ОБСЛУЖИВАНИЯ "ЗАЛАРИНСКИЙ СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОМ - ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И
 ИНВАЛИДОВ"


 (подпись) _____ Шавелкин А.И. _____
 (Ф.И.О.) (дата)

М.П.