Государственное учреждение – Брянское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации
241050, Брянская область, г. Брянск, ул. Фокина, д.73, стр.2
тел. 62-41-11
e-mail: info@ro32.fss.ru

Приложение № 8
к приказу Фонда социального страхования Российской Федерации
от 27.12.2021 № 593
Форма 7

Акт выездной проверки

от 06.12.2022 (дата) № 32002270004073

Мною, Менчиковой Любовью Анатольевной – главным специалистом-ревизором
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

Государственного учреждения – Брянского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка полноты и достоверности представляемых страхователем сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты обеспечения по страхованию, а также для принятия решения о финансовом обеспечении расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами (далее – выездная проверка) страхователя

Федеральное государственное бюджетное учреждение профессиональная образовательная организация «Брянское государственное училище (колледж) олимпийского резерва»
(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации	3201113553
Код подчиненности	32001
ИНН	3234018626
КПП	325701001
1Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	241050, Брянская область, г. Брянск улица Дуки, дом 74

за период с 01.01.2019 (дата) по 31.12.2021 (дата)

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 4[7] Федерального закона от 29 декабря 2006 года №255 – ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», со статьей 26.[16] Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»[1].

1. Место проведения выездной проверки
территория проверяемого лица
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 14.11.2022 г. (дата), окончена 16.11.2022 г. (дата)

3. В соответствии с решением
---//---
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

---//--- (фамилия, имя, отчество (при наличии)) от ---//--- (дата) № ---//---

выездная проверка была приостановлена с ---//--- (дата)

4. В соответствии с решением

---//---

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

---//--- от ---//--- № ---//---

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (дата)

выездная проверка была возобновлена с ---//---

(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

Руководитель Солонкин Алексей Алексеевич

(наименование должности) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

Главный бухгалтер Клеутина Ирина Алексеевна

(наименование должности) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных

(сплошным, выборочным)

следующих сведений и документов: документы, подтверждающие проведение специальной оценки условий труда, отчет о проведении специальной оценки условий труда, прочие документы.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие сведения и документы:

---//---

(указываются виды непредставленных сведений и документов и при необходимости перечень конкретных сведений и документов)

8. Предыдущая выездная проверка не проводилась с

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

---//---.

(устранены / не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо)

10. Настоящей проверкой установлено: Нарушений не выявлено.

10.1. Начислены и выплачены пособия на сумму 0,00 руб., в том числе:

Пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием на сумму 0,00 руб.

Оплата отпуска (сверх ежегодно оплачиваемого отпуска, установленного законодательством РФ) на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно на сумму 0,00 руб.;

Возмещение расходов Страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и опасными производственными факторами на сумму 0,00 руб.

10.02. Территориальным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации излишне понесены расходы в связи: не выявлено.

10.2.1. ---//---

10.2.2. В связи с осуществлением почтовых переводов для перечисления указанных пособий (оплат) через организацию федеральной почтовой связи застрахованным лицам в сумме 0,00 рублей.

10.2.3. В связи с удержанием и уплатой НДФЛ в сумме 0,00 рублей.

11. По результатам настоящей проверки предлагается:---//---

11.1. отказать в назначении и выплате обеспечения по страхованию в сумме 0,00 рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма отказа в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях)

11.2. Отменить решение о назначении и выплате обеспечения по страхованию в сумме 0,00 рублей, в том числе: не выявлено

Период (месяц, год)	Сумма по отмененному решению о назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях)

11.03. Возместить расходы, излишне понесенные Фондом социального страхования Российской Федерации в связи с представлением страхователем недостоверных сведений и (или) документов, сокрытия сведений и документов, влияющих на получение застрахованным (лицом, имеющим право на получение страховых выплат в случае смерти застрахованного) обеспечения по страхованию или на исчисление его размера в сумме 0,00 рублей, в том числе: не выявлено

Период (месяц, год)	Сумма излишне понесенных расходов (в рублях)

Приложение на ---//--- листах.

Акт составлен в двух экземплярах:
Экз. № 1 находится в ГУ-БРО ФСС РФ.
Экз. № 2 находится у страхователя.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также выводами и предложениями проверяющего (проверяющих), страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - Брянское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)
по адресу: 241050 город Брянск, улица Фокина, дом 73 строение 2
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 копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводивших проверку	Главный специалист-ревизор (должность)	(подпись)	Менчикова Любовь Анатольевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)
Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)	Директор ФГБУ ПОО «Брянского государственного училища (колледж) олимпийского резерва» (должность)	(подпись)	Солонкин Алексей Алексеевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)

Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с ---//--- (количество) приложениями на ---//--- (количество) листах получил

Директор Федерального государственного бюджетного учреждения профессиональной образовательной организации «Брянского государственного училища (колледж) олимпийского резерва»
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения)

Солонкин Алексей Алексеевич
или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

(подпись) 06.12.2022 г. (дата)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

от получения настоящего акта уклоняется.