

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
от 25.01.17 № 10

## Форма 1

Государственное учреждение-  
Брянское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
ул. Фокина, д.73, стр. 2, г. Брянск, 241050

## АКТ

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

от 10.04.19  
(дата)

№ 292

Дубовая Наталья Сергеевна, Главный специалист-ревизор Государственного учреждения – Брянского 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

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "БРЯНСКОЕ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧИЛИЩЕ (КОЛЛЕДЖ) ОЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА"**

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	<u>3201113553</u>
Код подчиненности	<u>32001</u>
ИНН	<u>3234018626</u>
КПП	<u>325701001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>241007, УЛ. ДУКИ, Д. 74, Г. БРЯНСК</u>

Выездная 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>16</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

<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

1.1. Место проведения выездной проверки: территория проверяемого юридического лица.

1.2. Проверка проведена с 05.04.2019 года по 10.04.2019 года

На основании решения от ---/--- № ---/--- выездная проверка была приостановлена с: не приостанавливалась.

На основании решения от ---/--- № ---/--- выездная проверка была возобновлена с: не возобновлялась.

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)<sup>3</sup> в проверяемом периоде являлись:

Директор	Солонкин Алексей Алексеевич
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
Главный бухгалтер	Клеутина Ирина Алексеевна
(наименование должности)	(Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: листов нетрудоспособности, сводных ведомостей по начислению заработной платы, лицевых счетов работников предприятия, штатного расписания, трудовых книжек, приказов, табелей учета рабочего времени, расчетов пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам, справок медицинских учреждений о постановке на учет в ранние сроки беременности, справок о рождении, о смерти, заявлений о предоставлении отпуска по уходу за ребенком и выплате пособия (о назначении пособия), копий свидетельств о рождении детей, приказов о предоставлении отпуска, справки с места работы другого родителя о неполучении пособия, расчетов ежемесячных пособий по уходу за ребенком, справок формы 182-н

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы: все необходимые документы были представлены.

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с ----- по ----- за период -----, акт выездной проверки от ----- № -----.

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения: -----

## 2. Настоящей проверкой установлено<sup>4</sup>:

страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 0,00 рублей.

## 3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

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

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

3.3<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:

Январь 2016 г. 0 рублей

3 Заполняется для организаций

4 Раздел заполняется в случае выявления нарушений

5 Пункты 3.1 и 3.2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

6 Пункты 3.1 и 3.2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

7 Пункты 3.2 и 3.3 настоящего акта могут заполняться 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

Февраль	2016	г.	0	рублей
Март	2016	г.	0	рублей
Апрель	2016	г.	0	рублей
Май	2016	г.	0	рублей
Июнь	2016	г.	0	рублей

Приложение: на ----- листах

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 – Брянское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: 241050, г. Брянск, ул. Фокина, д 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 в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. 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

Главный специалист-ревизор  
Государственного учреждения – БРО  
ФСС РФ

(должность, наименование территориального  
органа страховщика)



(подпись)

Дубовая  
Наталья Сергеевна  
(Ф.И.О.)

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

Директор

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

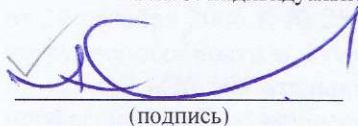


Солонкин  
Алексей Алексеевич  
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с ----- приложениями на ----- листах получил

Солонкин Алексей Алексеевич

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



(подпись)

10.04.19  
(дата)

<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»