

А К Т
**выездной проверки полноты и достоверности сведений, представленных страхователями
для обеспечения застрахованных лиц страховым обеспечением**

от 31.03.2020 г.

№ 285

Хутренкова Наталья Николаевна - Главный специалист-ревизор Государственного учреждения – Брянского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провела выездную проверку полноты и достоверности сведений, представленных страхователями для обеспечения застрахованных лиц страховым обеспечением страхователя

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЖИРЯТИНСКОГО РАЙОНА"**

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

Регистрационный номер	<u>3202110009</u>
Код подчиненности	<u>32001</u>
ИНН	<u>3211001640</u>
КПП	<u>321101001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>242030, УЛ. МИРА, Д. 10, С. ЖИРЯТИНО, БРЯНСКАЯ ОБЛ.</u>

Проверка проведена в соответствии с пунктом 17 Положения об особенностях назначения и выплаты в 2012 - 2020 годах застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации пилотного проекта, пунктом 16 Положения об особенностях назначения и выплаты в 2012 - 2020 годах застрахованным лицам пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, а также оплаты отпуска застрахованного лица (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации) на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации пилотного проекта, утвержденных Постановлением Правительства от 21.04.2011 № 294.

1. Общие положения

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

1.2. Проверка проведена с 17.03.2020 года по 18.03.2020 года.

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

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

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

Главный бухгалтер с 01.05.2007 г. (приказ о приеме № 31 от 08.04.2007 г.) по 01.03.2019 г. (приказ об увольнении № 11 от 01.03.2019 г.) - являлась Власова Татьяна Михайловна;

Главный бухгалтер с 11.03.2019 г. (приказ № 16 от 11.03.2019 г.) по настоящее время — Камкова Татьяна Владимировна.

Руководитель (Директор)

(наименование должности)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Татьяна Михайловна Ивашнева

(Ф.И.О.)

Татьяна Владимировна Камкова

(Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена сплошным методом.

Представлены следующие документы: - ведомости по начислению заработной платы, лицевые счета работников организации, штатное расписание, трудовые книжки, трудовые договора с работниками, карточки учета уволенных работников Форма Т-2, лицевые карточки и личные дела работников, приказы, табеля учета рабочего времени, расчеты пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам, заявления, кассовые документы, листки нетрудоспособности, справки формы 182 н, справки медицинских учреждений о постановке на учет в ранние сроки беременности, справки ЗАГС (оригиналы) о рождении (о смерти), копии свидетельств о рождении, справки с места работы другого родителя (из органов социальной защиты населения) о неполучении пособий, заявления о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет и выплате пособия (о назначении пособия), копии удостоверений, подтверждающих право проживания в зоне с правом на отселение, в зоне с льготно-экономическим статусом, приказы о предоставлении отпуска.

- выплаты по временной нетрудоспособности;

~~- выплаты по беременности и родам;~~

~~- выплаты о постановке на учет в ранние сроки беременности;~~

~~- выплаты на единовременное пособие на рождение ребенка;~~

~~- выплаты на ежемесячные пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет, (в т.ч. за счет Федерального бюджета);~~

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы: все запрашиваемые документы предоставлены в полном объеме.

1.6. Предыдущая выездная проверка не проводилась.

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения: проверка не проводилась.

2. Настоящей проверкой установлено.

Назначение и выплата пособий за проверяемый период страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат застрахованным лицам производилась без нарушений.

(подробно описывается характер выявленных нарушений со ссылкой на конкретные нормы законодательных и иных нормативных правовых актов)

3. По результате настоящей проверки:

выявлены излишне понесенные страховщиком расходы в связи с сокрытием (недостоверностью) сведений представленных страхователем в сумме - 0 рублей 00 копеек.

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, каб. 502 (516) 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.

Подпись должностного лица
территориального органа страховщика,
проводившего проверку

Главный специалист-ревизор
Государственного учреждения -
Брянского регионального отделения
Фонда социального страхования
Российской Федерации

(должность, наименование территориального
органа страховщика)



(подпись)

Хутренкова Наталья
Николаевна

(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения), индивидуального
предпринимателя, физического лица (их
уполномоченного представителя)
РУКОВОДИТЕЛЬ (ДИРЕКТОР)
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ
"КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
ЖИРЯТИНСКОГО РАЙОНА"

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

ТАТЬЯНА
МИХАЙЛОВНА
ИВАШНЕВА

(Ф.И.О.)



(подпись)

М.П.

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

РУКОВОДИТЕЛЬ (ДИРЕКТОР) — Т.М.ИВАШНЕВА

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

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



(подпись)

31.03.2020 г.

(дата)

(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.