

Форма 1

Государственное учреждение -  
Ленинградское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

**АКТ**

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

от 19.11.2018  
(дата)

№ 89

Калугина Нина Валентиновна, Главный специалист- ревизор  
(Ф.И.О., должность лица, проводившего проверку)

Государственное учреждение - Ленинградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации  
(наименование территориального органа страховщика)

провел(а) выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЁННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "НИКОЛЬСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ, РЕАЛИЗУЮЩАЯ  
АДАПТИРОВАННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ"

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	<u>4713000659</u>
Код подчиненности	<u>47001</u>
Код ИФНС	<u>4716</u>
ИНН	<u>4716014594</u>
КПП	<u>471601001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>187026, ЗАПАДНАЯ ул, дом 6 А, НИКОЛЬСКОЕ г, ТОСНЕНСКИЙ р-н, ЛЕНИНГРАДСКАЯ обл</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

1 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

2 Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 27, ст. 4183

правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

## 1. Общие положения

### 1.1. Место проведения выездной проверки

187026, ЗАПАДНАЯ ул, дом 6 А, НИКОЛЬСКОЕ г, ТОСНЕНСКИЙ р-н, ЛЕНИНГРАДСКАЯ обл  
(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена с 14.11.2018, по 14.11.2018

На основании решения

Заместитель управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

И.Н.Разгулова от №  
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с  
(дата)

На основании решения

Заместитель управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

И.Н.Разгулова от №  
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была возобновлена с  
(дата)

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

Директор (наименование должности)	Иванова О. В. (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер (наименование должности)	Гудимова Н. А. (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки  
(сплошным, выборочным)

представленных следующих документов: больничные листы, расчеты, приказы о приеме на работу, приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет, заявления на предоставление отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет, расчеты, свидетельства о рождении, справки с места работы (соц. защиты) отца (матери) о том, что пособия не выплачиваются, подтверждающие документы единовременного пособия женщинам, вставшим на учет на ранних сроках беременности, подтверждающие документы единовременного пособия при рождении ребенка, таблицы учета рабочего времени, трудовые книжки, трудовые договора, справки 2-НДФЛ, справки 182-Н, платежные документы

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

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

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_,  
(дата) (дата)



акт выездной проверки от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения \_\_\_\_\_

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

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

Нарушений в расходовании средств Фонда социального страхования — не выявлено.

(указываются конкретные нарушения)

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</sup>,<sup>6</sup>. Возместить страхователю сумму 103012,45 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:

\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ рублей.  
\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ рублей.

(месяц и год, в котором произведены  
расходы, не принятые к зачету)

Приложение: на 2 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 - Ленинградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу РФ, 196191, г. Санкт-Петербург, Ленинский пр-кт, д. 168

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

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



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  
Государственное учреждение -  
Ленинградское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

(должность, наименование территориального  
органа страховщика)



(подпись)

Калугина Нина  
Валентиновна  
(Ф.И.О.)

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЁННОЕ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
"НИКОЛЬСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ,  
РЕАЛИЗУЮЩАЯ АДАПТИРОВАННЫЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ"

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



ИВАНОВА ОЛЬГА  
ВАЛЕНТИНОВНА  
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 1 (кол-во приложений) приложениями на 2 листах получил

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЁННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "НИКОЛЬСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ, РЕАЛИЗУЮЩАЯ  
АДАПТИРОВАННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ"

ДИРЕКТОР ИВАНОВА ОЛЬГА ВАЛЕНТИНОВНА

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

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



19.11.2018г.  
(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется<sup>9</sup>.

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.<sup>10</sup>

8 Пункт 4 статьи 26<sup>9</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

9 Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя) от получения акта

10 Пункт 4 статьи 26<sup>9</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»