

**выездной проверки полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, предоставленных страхователем**

от "18" мая 2018 г.

№ 92 /ПДС

Главным специалистом-ревизором Филиала № 7 Государственного учреждения — Новосибирского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Резвих Лилей Кондратьевной проведена выездная проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов страхователя МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА "ДОМ КУЛЬТУРЫ "40 ЛЕТ ВЛКСМ" <sup>1</sup>

Регистрационный номер	<u>5408000556</u>		
Код подчиненности	<u>54071</u>		
ИНН	<u>5409111492</u>		
КПП	<u>540901001</u>		
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>630059, РФ, НОВОСИБИРСКАЯ обл., г. НОВОСИБИРСК, Узорная ул, д.1/2</u>		
за период с	<u>01.01.2015</u>	по	<u>31.12.2017</u>

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»<sup>2</sup>, Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»<sup>3</sup>, постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 № 294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2019 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»<sup>4</sup>, приказом Государственного учреждения — Новосибирского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации от 19.01.2017 № 20 «Об утверждении Порядка проведения выездных проверок и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, предоставленных страхователем и влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисления размера соответствующего страхового обеспечения, иных выплат», и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки: 630059, РФ, НОВОСИБИРСКАЯ обл., г. НОВОСИБИРСК, Узорная ул, д.1/2

1.2. Проверка проведена с 18.04.2018 г. по 19.04.2018 г.

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

Руководитель- Плеханова Марина Анатольевна по 10.01.2016г. Бабушкина Алия Сериковна с 11.01.2016 по 27.03.2016г.

Свиридов Евгений Александрович с 28.03.2016 по 24.03.2017г. Ежова Лариса Александровна с 27.03.2017г.,

Главный бухгалтер - Климова Елена Витальевна.

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: таблицы учета рабочего времени, ведомости начисления заработной платы, трудовые книжки, приказы работодателя, заявления застрахованных, листки временной нетрудоспособности, копии свидетельств о рождении, справки, выданные органами ЗАГС и другие документы, на основании которых производились выплаты за счет средств Фонда социального страхования РФ.

<sup>1</sup> Далее по тексту — Страхователь

<sup>2</sup> Далее по тексту — Федеральный закон № 255-ФЗ

<sup>3</sup> Далее по тексту — Федеральный закон № 125-ФЗ

<sup>4</sup> Далее по тексту — Постановлени № 294



1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы: \_\_\_\_\_.

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, акт выездной проверки от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

2. Настоящей проверкой установлено:

Проверкой недостатки и нарушения не выявлены.

Страхователем представлены неполные (недостоверные) сведения с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, что повлекло необоснованное назначение и выплату территориальным органом Фонда застрахованным гражданам пособий и иных расходов в сумме \_\_\_\_\_ рублей.

Сведения для назначения и выплаты пособий представлены страхователем в соответствии с п.3 Постановления № 294 (в нарушение п.3 Постановления № 294 на \_\_\_\_\_ дней.) (нужное подчеркнуть, при нарушении сроков указать на сколько дней)

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

3.1. Возместить территориальному органу Фонда излишне понесенные расходы в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений в сумме \_\_\_\_\_ рублей.

3.2. В случае не доплаты пособий необходимо обратиться в территориальный орган Фонда за доплатой пособий застрахованным в сумме 0,00 рублей.

Приложение: на 0 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 Филиал № 7 Государственного учреждения — Новосибирского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу г. Новосибирск, ул. Демакова, 27, каб. 804 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.

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

Главный специалист-ревизор Филиала № 7  
Государственного учреждения — Новосибирского  
регионального отделения Фонда социального  
страхования Российской Федерации

  
(подпись)

Резвих Лиля Кондратьевна

Директор МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ ГОРОДА  
НОВОСИБИРСКА "ДОМ КУЛЬТУРЫ "40 ЛЕТ  
ВЛКСМ"



(подпись)

Ежова Лариса  
Александровна

Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ листах получил.

Директор Ежова Лариса Александровна

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

  
(подпись)

"21" мая 2018 г.

(дата)