

ФИЛИАЛ № 34  
ГУ-МОРО ФСС РФ

Приложение № 6  
к приказу Фонда социального  
страхования Российской Федерации  
от 09.03.2010 № 37

Место штампа территориального  
органа Фонда социального страхования  
Российской Федерации

## А К Т

**камеральной проверки правильности расходов на выплату страхового  
обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной  
нетрудоспособности и в связи с материнством**  
от "5" августа 2013 г. № 1407  
(дата)

Баннова Анна Ивановна - Главный специалист

(Ф.И.О., должность, лица, проводившего проверку)

Государственное учреждение - Московское областное региональное отделение Фонда социального  
страхования Российской Федерации филиал № 34

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

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

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя  
общеобразовательная школа №1"

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

Регистрационный номер в органе контроля за  
уплатой страховых взносов

5034004117

Код подчиненности

50341

ИНН

5042068218

КПП

504201001

Адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального  
предпринимателя, физического лица

141315, РФ, Московская обл, Сергиево-Посадский р-  
н, Сергиев Посад г, 1 Ударной Армии ул, д. 93

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», Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования» и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

### 1. Общие положения

1.1. Проверка проведена с 27.05.2013 г. по 05.08.2013 г.

1.2. Настоящая проверка проведена на основе расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на

производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее – расчет) за период с 01.01.2013 по 31.03.2013 и следующих документов

Из представленных страхователем документов-листочков нетрудоспособности были проверены и занесены в подсистему ЕИИСсоцстрах все листки. Отчет о выплатах и начислениях пособий по временной нетрудоспособности прилагается.

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет Москалевой Екатерине Александровне за январь, февраль, март 2013 года в сумме 8623,50 руб. (2874,50\*3мес.), первый ребенок.

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет Полтаранос Ирине Николаевне за январь, февраль, март 2013 года в сумме 23892,57 руб. (7964,19 руб.\*3мес.), второй ребенок.

Доплата ежемесячного пособия до 1,5 лет Чапни Марине Сергеевне за период с 06.07.2011г. по 28.10.2012г. в сумме 39446,55 руб.

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

1.3<sup>1</sup>. Проверка проведена с учетом результатов камеральной проверки по расходованию средств<sup>2</sup> страхователя

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа №1",  
(наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

по результатам которой на момент составления данного акта не приняты к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов за \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г., в сумме 770 рублей, 73 коп.

по акту камеральной проверки от 05.08.2013 г. № 1407

(дата)

2. Настоящей проверкой установлено:

Страхователю в предыдущей проверке возмещалось 3 дня пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет Полтаранос Ирине Николаевне за 29,30,31 мая 2012 года в сумме 770,73 руб., а он повторно включает эту сумму в расходы за I-ый квартал 2013 года. В результате не принимать к зачету расходов в сумме 770,73 руб., доначислить взносы в сумме 22,35 руб.

Страхователю отказать в возмещении перерасхода средств в сумме 47723,41 руб., т.к. задолженность за фондом по состоянию на 01.07.2013 года составляет 14839,91 руб.

(указываются конкретные нарушения, за исключением нарушений, выявленных камеральной проверкой,

результаты которой отражены в п.1.3. данного акта)

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

3. По результатам настоящей проверки

(с учетом решения по акту камеральной проверки от 26.03.2013 г. № 125)<sup>3</sup> предлагается:

1<sup>4\*</sup>. **Возместить** страхователю сумму 14839 рублей 91 коп.

2\* **Отказать** в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 47723 рублей, 41 коп.

<sup>1</sup> Данный пункт заполняется, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

<sup>2</sup> Поле заполняется, если на момент составления данного акта имеются результаты камеральной проверки за период, аналогичный периоду, за который имеется обращение страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

<sup>3</sup> Поле заполняется при наличии решения по акту камеральной проверки, результаты которого отражены в п.1.3. данного решения аналогично тексту, приведенному подстрочно.

<sup>4</sup> Пункты 1 и 2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

3<sup>5</sup>. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию,

в сумме 770,73 рублей, рублей, в том числе: <sup>6</sup>

<u>январь</u>	<u>2013</u>	<u>770</u>	рублей <u>73</u> коп.
_____	_____ г.	_____	рублей _____ коп.
_____	_____ г.	_____	рублей _____ коп.

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

доначислить страховые взносы в сумме 22 рублей, 35 коп.

Приложение: на 3 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 - Московское областное региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации филиал № 34

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

по адресу 141303, РФ, Московская обл., г. Сергиев Посад, пр-кт Красной Армии, д. 218

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.

Подпись должностного лица  
территориального органа Фонда социального  
страхования Российской Федерации,  
проводившего проверку

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

Главный специалист

(должность, наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Баннова Анна Ивановна

(подпись)

(Ф.И.О.)

Муниципальное бюджетное  
общеобразовательное учреждение "Средняя  
общеобразовательная школа №1"

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

Егорова  
Светлана  
Викторовна

(подпись)

(Ф.И.О.)



Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_

приложениями на \_\_\_\_\_ листах получил.

(кол-во приложений)

Егорова Светлана Викторовна

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

Главный бухгалтер Прокова Наталья Леонтьевна МБОУ СОШ №1

<sup>5</sup> Пункты 2 и 3 настоящего акта заполняются 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

\*Пункты 1 и 2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

*Р.а.*  
(подпись)

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

15.08.2013г

(дата)

Егорова Светлана Викторовна

(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 должностного лица территориального органа  
Фонда социального страхования Российской Федерации)

(дата)

Место печати территориального органа  
Фонда социального страхования Российской Федерации