

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -  
НИЖЕГОРОДСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФИЛИАЛ № 18

Калинина ул., д 30а, г. Арзамас 607220  
тел.(83147) 7-00-44, Факс( 83147)2-20-50  
E-mail: rp\_18@ro52.fss.ru

Приложение № 6  
к Порядку проведения выездных проверок  
страхователей по контролю за полнотой  
и достоверностью сведений, утвержденному  
Приказом Государственного учреждения-  
Нижегородского регионального отделения  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
«10» мая 2018 г. № 444-А

**Акт выездной проверки**

от « 25 » июня 2018 г.

№ 83/ПДС

Панина Елена Александровна - главный специалист

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

филиала № 18 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда  
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

провела выездную проверку полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения  
застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего страхового обеспечения, иных выплат  
и расходов в 2015 году, предусмотренных ч.4 ст.7 Федерального закона от 01.12.2014 № 386-ФЗ «О  
бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2015 год и на плановый период 2016  
и 2017 годов», в 2016 году, предусмотренных ч.4 ст.7 Федерального закона от 14.12.15 № 363-ФЗ «О  
бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2016 год», в 2017 году,  
предусмотренных ч.5 ст. 7 Федерального закона от 19.12.2016 № 417-ФЗ "О бюджете Фонда социального  
страхования Российской Федерации на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов" страхователя:

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ПЕРВОМАЙСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ  
ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" (ГБУ "ПЕРВОМАЙСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ")

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

5222000013

ИНН

5224002067

КПП

522401001

Адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес постоянного места  
жительства индивидуального предпринимателя,  
физического лица

607762, Мочалина пер, д. 5, корп. -, -, Первомайск г,  
Нижегородская обл

Выездная проверка проведена на основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 № 294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012-2020 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» (далее – Постановление от 21.04.2011 № 294) и в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ), Федеральным законом от 12.01.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле», и иными законами и нормативными правовыми актами Российской Федерации, на основании ежегодного плана-графика (плана) выездных проверок страхователей совместно с территориальными органами Пенсионного фонда Российской Федерации

## 1. Общие положения:

1.1. Место проведения выездной проверки: 607762, Мочалина пер, д. 5, корп. -, -, Первомайск г, Нижегородская обл.

(территория проверяемого лица либо местонахождения территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена с 26.04.2018 по 03.05.2018.

На основании решения \_\_\_\_\_ не выносилось

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выездная проверка была приостановлена с \_\_\_\_\_.

(Ф.И.О.)

(дата)

(дата)

На основании решения \_\_\_\_\_ не выносилось

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выездная проверка была возобновлена с \_\_\_\_\_.

(Ф.И.О.)

(дата)

(дата)

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)<sup>1</sup> в проверяемом периоде являлись:

Директор - до 02.03.2016 - Гаёв Андрей Васильевич,

\_\_\_\_\_ - с 03.03.2016 до 09.10.2017 — И.О. Титаева Татьяна Александровна,

\_\_\_\_\_ - с 10.10.2017 до 25.10.2017 — И.О. Мухоморова Ирина Михайловна,

\_\_\_\_\_ - с 26.10.2017 — И.О. Царькова Наталья Семеновна.

(наименование должности) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер - Комкова Елена Николаевна.

(наименование должности) (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена

сплошным методом

- учредительные документы: устав от 24.08.2011, утвержденный приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 24.08.2011 № 496;

- организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения в данной организации: Коллективный договор (2013-2016г.г.), утвержденный на общем собрании работников ГБУ «Первомайский дом-интернат» 27.03.2013, протокол № 6; Положение об оплате труда от 04.03.2016, утвержденное и.о. Титаевой Т.А. 03.03.2016, приказ № 41/2-О/Д;

выборочным методом

- документы, определяющие систему оплаты труда страхователя и влияющие на исчисление заработка застрахованного лица: приказы и распоряжения по предприятию, влияющие на выплату пособия;

- документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица: приказы (распоряжения) о приеме работника на работу, приказы (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора с работником, приказы и распоряжения о поощрении (депримировании) работников, трудовые договоры, трудовые книжки работников;

- справки по расчёту сумм пособий;

- сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие: лицевые счета работников, расчетно-платежные ведомости

1.4.1. Проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера пособий по временной нетрудоспособности, проведена выборочным методом

проверены:

- заявления застрахованных лиц о выплате пособий;

- листки нетрудоспособности;

- в случае, если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая занято у нескольких страхователей - справки с места работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя о том, что назначение и выплата пособия этим страхователем не осуществляется (части 2.1. и 2.2. статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ);

- справки с предыдущих мест работы о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений за два календарных года, предшествующих году прекращения работы.

**1.4.2. Проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера пособий по беременности и родам, проведена сплошным методом**

**проверены:**

- заявления застрахованных лиц о выплате пособий;
- заявления застрахованных лиц о замене календарных лет;
- листки нетрудоспособности;
- табеля учета рабочего времени;

**1.4.3. Проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, проведена сплошным методом**

**проверены:**

- заявления застрахованных лиц о выплате пособия;
- справки о постановке на учёт в ранние сроки беременности;
- листки нетрудоспособности, выданные на период отпуска по беременности и родам.

**1.4.4. Проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами единовременного пособия при рождении ребенка, проведена сплошным методом**

**проверены:**

- заявления застрахованных лиц о выплате пособия;
- справки о рождении детей, выданные органами ЗАГС;
- справки с места работы другого родителя о том, что пособие не назначалось;
- справки из органов социальной защиты населения о том, что другой родитель не получал единовременное пособие при рождении ребенка.

**1.4.5. Проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами ежемесячного пособия по уходу за ребенком, проведена сплошным методом**

**проверены:**

- заявления застрахованных лиц о выплате пособия;
- заявления застрахованных лиц о замене календарных лет;
- приказы о предоставлении застрахованным лицам отпуска по уходу за ребёнком;
- копии свидетельства о рождении ребёнка, за которым осуществляется уход;
- копии свидетельства о рождении предыдущего ребёнка;
- справки с места работы другого родителя о том, что пособие не назначалось и не выплачивалось;
- справки из органов социальной защиты населения о том, что другой родитель не получает ежемесячное пособие по уходу за ребёнком;

**1.4.6. Проверка полноты и достоверности сведений, необходимых для возмещения расходов на выплату социального пособия на погребение, проведена сплошным методом**

**проверены:**

- справки о погребении, выданные органами ЗАГС;
- документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом на момент его смерти (выписка из трудовой книжки, личная карта работника (форма Т-2), либо на момент смерти несовершеннолетнего члена семьи застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор);
- заявления супруга, близкого родственника, иного родственника, законного представителя умершего или иного лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего.

**1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:**

---

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 15.02.2016 по 19.02.2016,  
(дата) (дата)

Акт выездной проверки от 24.02.2016 № 29/ПДС.  
(дата)

Предыдущей проверкой недостатки и нарушения не установлены.

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

Назначение и выплата пособий страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний) и иных выплат застрахованным лицам в 2016-2017 гг. производилась без нарушений.

Подпись должностного лица филиала № 18 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, проводившего проверку:

Главный специалист \_\_\_\_\_ Панина Елена  
(должность) Панина (подпись) Александровна (расшифровка подписи) 25.06.2018 (дата)

Подписи должностных лиц страхователя:  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ПЕРВОМАЙСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ  
ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" (ГБУ "ПЕРВОМАЙСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ")

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

И.О.директора \_\_\_\_\_ Царькова Наталья  
(должность) Царькова (подпись) Семеновна (расшифровка подписи) 25.06.2018 (дата)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ Комкова Елена  
(должность) Комкова (подпись) Николаевна (расшифровка подписи) 25.06.2018 (дата)

Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта на 5 листах выездной проверки получил:

И.О. директора Царькова Наталья Семеновна

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

Царькова (подпись) 25.06.2018 (дата)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или 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 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 акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.

-----  
<sup>1</sup> Заполняется для организаций.

<sup>2</sup> Раздел заполняется в случае выявления нарушений.

<sup>3</sup> К данному разделу акта в обязательном порядке должны быть приложены копии бухгалтерских и иных документов, заверенных страхователем должным образом, подтверждающих выявленное нарушение.

<sup>4</sup> Указывается сумма пособия с учетом НДФЛ.

<sup>5</sup> Указывается сумма пособия с учетом НДФЛ.

<sup>6</sup> Указывается сумма оплаты с учетом НДФЛ.

<sup>7</sup> Указывается сумма почтовых расходов из расчета 0,2% от суммы перевода, но не менее 12,00 рублей за один перевод+НДС.

<sup>8</sup> Указывается перечень приложений, фактически составленных к настоящему акту (выбрать нужное).

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