

А К Т

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

от 12 ноября 2019г.

№ 69

Мною, Бабенко Татьяной Николаевной - главным специалистом ревизором Филиала №9 Государственного учреждения — Краснодарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования центр эстетического воспитания детей «ТЮЗ», МАУ ДОЦЭВД «ТЮЗ»

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	<u>2309365546</u>
Код подчиненности	<u>23091</u>
ИНН	<u>2351008651</u>
Код ИФНС	<u>2351</u>
КПП	<u>235101001</u>
Адрес места нахождения организации / адрес	<u>352360,РФ, Красная ул. д 24, ст.Тбилисская , Тбилисского района , Краснодарского края</u>

за период с 01.01.2016г по 31.12.2016г.

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», ст. 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными нормативными правовыми актами об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения.

1.1. Место проведения выездной проверки ст. Тбилисская, ул. Красная , д.24.

1.2. Проверка проведена с 04.10.2019 г по 12.11.2019г.

1.3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Директор

Мигулева Татьяна Ивановна

Главный бухгалтер

Беслингер Людмила Александровна

1.4. Настоящая проверка проведена сплошным и выборочным методом проверки.

Сплошным методом проверки проверены: расчеты 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 форма 4-ФСС, приказы о приеме на работу, приказы о прекращении (расторжении) трудового договора с работником, расчетно-платежные ведомости, кассовые документы, своды по заработной плате, больничные листы по временной нетрудоспособности и по беременности и родам, справка в ранние сроки беременности, справка форма № 24 из Загса на выплату единовременного пособия на рождение ребенка и все необходимые документы, заявление, приказ о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет, свидетельства о рождении детей, справка от папы(мамы) с места работы о том, что он не использует отпуск по уходу за данным ребенком, расчет месячного пособия расходные ордера на выплату пособия.

и выборочным методом проверки представленных документов за проверяемый период проверены: трудовые книжки, табеля учета рабочего времени, банковские документы, индивидуальные карточки физических лиц

1.5. В ходе проверки были представлены все затребованные документы.

1.6. Предыдущая выездная проверка не проводилась.

2. Настоящей проверкой установлено

В соответствии с подпунктом «а» пункта 1 статьи 5 Федерального Закона от 24.07.2009 года № 212-ФЗ страхователя МАУ ДОЦЭВД «ТЮЗ», является плательщиком страховых взносов, как лицо производящие выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц. Расчеты 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 (Форма 4-ФСС) за проверяемый период сдавались своевременно.

По данным формы 4-ФСС представленных страхователя Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования центр эстетического воспитания детей «ТЮЗ» расходы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за проверяемый период составили:

2016год – 65565,62руб.

- По временной нетрудоспособности – 65565руб.62коп.,
- По беременности и родам – 179158руб.00коп.(Гайст Е.А., Гончаренко И.А., Милушева Е.А.),
- Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в мед.учреждения в ранние сроки беременности – 1163руб.46 коп.(Справка № 612 от 01.02.2016 11 недель-Гайст Е.А., справка № 409 от 04.02.2016 9 недель- Гончаренко И.А)
- Единовременное пособие при рождении ребенка - 31025руб.30коп.(справка форма 24 № 138 от 01.04.2016г Гайст Е.А., справка форма 24 № 1180 от 21.06.2016г Милушева Е.А.),
- Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до полутора лет – 296261руб.52коп.
в том числе:
по уходу за первым ребенком - 91775руб.38коп.(Гончаренко И.А.,Найденова С.И)
по уходу за вторым и последующими детьми - 204486руб.14коп.(Еганова Л.А., Поляков А.С., Говорова О.Ю., Гайст А С , Гончаренко И А)

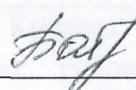
2.1. Исходя из положений части 4 статьи 2 Федерального закона № 255-ФЗ, застрахованные лица имеют право на получение страхового обеспечения только при соблюдении соответствующих условий, предусмотренных Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и наличии необходимых документов, оформленных в установленном законодательством Российской Федерации порядке. В ходе выездной проверки нарушений в начислении и выплате пособий не установлено.

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

3. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию 00 руб. 00 коп. за 20__ г.

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 №9 Государственного учреждения - Краснодарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу г. Кропоткин Микрорайон 1 дом 40/1 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.

Главный специалист-ревизор Филиала №9
Государственного учреждения
Краснодарского Регионального отделения
Фонда социального страхования Российской
Федерации


(подпись) Бабенко Татьяна
Николаевна
(Ф.И.О.)

Директор Муниципального автономного
учреждения дополнительного образования
центр эстетического воспитания детей
«ТЮЗ»


(подпись) Мигулева Татьяна
Ивановна
(Ф.И.О.) м.п.

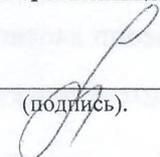
Экземпляр настоящего
акта на 3-х листах с

нет

приложением на трех

листах
получил.

Директор МАУ ДОДЭВД «ТЮЗ» - Мигулева Татьяна Ивановна


(подпись).

12.11.2019
(дата)