

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -
КРАСНОЯРСКОЕ
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Ф И Л И А Л № 2

660010, г. Красноярск, пр. им. газеты
«Красноярский рабочий», 117
тел. 8 (391) 268-72-30, факс 8 (391) 213-34-66

СПРАВКА О ПРОВЕДЕННОЙ КАМЕРАЛЬНОЙ ПРОВЕРКЕ ПРАВИЛЬНОСТИ РАСХОДОВ НА
ВЫПЛАТУ СТРАХОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ
СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С
МАТЕРИНСТВОМ

от 08 сентября 2015 г.
(дата)

№ 13/7

Мной, Макаровой Светланой Васильевной, ведущим специалистом группы страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством филиала № 2 Государственного учреждения – Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации (далее филиал №2 ГУ - Красноярского РО ФСС РФ) проведена камеральная проверка правильности расходов на выплату пособий и страхового обеспечения на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ГИМНАЗИЯ № 91 ИМЕНИ М.В. ЛОМОНОСОВА"

Регистрационный номер страхователя **2416001813**, код подчиненности **2402**, ИНН **2452016948**, КПП **245201001**

Адрес места нахождения организации: 662971, РФ, Красноярский кр., г.Железногорск, ул.Октябрьская, д.34.

Страхователь является плательщиком страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

Проверяемый период с 01.08.2015 года по 31.08.2015 года.

Камеральная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, в Фонд социального страхования Российской Федерации, в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования», Федеральным законом «Об обязательного социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством от 29.12.2006 № 255-ФЗ, Федеральным законом от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей», Порядком и условиями назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей, утвержденных Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.12.2009 № 1012н и иными нормативными актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

1. Общие положения.

1.1. Проверка начата 02 сентября 2015 года, окончена 07 сентября 2015 года.

1.2. Настоящая камеральная проверка проведена на основании заявления страхователя на возмещение средств на сумму **64 050,89** рублей, расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – расчет) на **01.09.2015** года и копий следующих документов: штатное расписание; приказы об изменении окладов, назначение надбавок и премий; положение об оплате труда и премировании либо коллективный договор; трудовые книжки; справки о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений, на которые были начислены взносы за два календарных года, предшествующих году прекращения работы; документы, подтверждающие выплату пособий; карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за расчетный период - 2 года ; ведомости начисления заработной платы за расчетный период - 2 года; табеля учета рабочего времени за расчетный период -2 года; листки по временной нетрудоспособности с расчетами; листок по беременности и родам; заявление о предоставлении

отпуска по уходу за ребенком; приказ о предоставлении отпуска по уходу за ребенком; расчет пособия; ведомости начисления заработной платы за два календарных года, предшествующих году наступления отпуска по уходу за ребенком; табель учета рабочего времени за тот же период; свидетельство о рождении ребенка, за которым осуществляется уход; свидетельство о рождении предыдущего ребенка; справка с места работы второго родителя о том, что пособие не назначалось и не выплачивалось; табель учета рабочего времени за периоды, в которые произведены расходы

2. По результатам настоящей проверки установлено:

Пособие по временной нетрудоспособности, беременности и родам

Назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам производятся на основании Федерального закона от 29.12.2006г. № 255-ФЗ с изменениями и дополнениями Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (далее федеральный закон № 255-ФЗ), Постановления Правительства РФ от 15.06.2007г. № 375 с изменениями и дополнениями Об утверждении Положения об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию (далее Положение №375), Приказа Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. № 624н О порядке выдачи листков нетрудоспособности, Приказа Минздравсоцразвития РФ от 06.02.2007г. № 91 Об утверждении Правил подсчета и подтверждения страхового стажа для определения размеров пособий по временной нетрудоспособности.

В проверяемом периоде назначено и выплачено пособий по временной нетрудоспособности на сумму **59 312,20** рублей.

Нарушений действующего законодательства не обнаружено.

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет

Назначения и выплаты пособий производятся в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995г. № 81-ФЗ О государственных пособиях гражданам, имеющих детей с изменениями и дополнениями, Федерального закона от 29.12.2006г. № 255-ФЗ Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на основании заявления работника, приказа о предоставлении отпуска по уходу за ребенком, справки с места работы второго родителя о том, что пособие не назначалось и не выплачивалось, а также свидетельств о рождении детей.

В проверяемом периоде назначено и выплачено пособий по уходу за ребенком на сумму **49 070,28** рублей.

Нарушений действующего законодательства не обнаружено.


3. По результатам настоящей проверки предлагается:

3.1. Возместить средства на осуществление расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме **64 050,89** рублей.

Приложение: на _____ листах.


Подпись должностного лица органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившего проверку

Ведущий специалист группы страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством филиала № 2
ГУ - Красноярского РО
ФСС РФ


(подпись) Макарова Светлана Васильевна
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ГИМНАЗИЯ № 91 ИМЕНИ М.В.
ЛОМОНОСОВА"**


(подпись) Головкина Татьяна Владимировна
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящей справки с _____
(кол-во приложений)

приложениями на _____ листах получил.

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

(подпись)

(дата) 28.9.15 год