

от 25.03.2020года  
( дата )

№29 / ПДС

Спиридонова Вера Валентиновна - главный специалист Филиала №11 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провела выездную проверку полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера в 2017-2019 годах соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, предусмотренных частями 4,5 статьи 7 Федерального закона от 19.12.2016г. №417-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов», частями 4,5 статьи 6 Федерального закона от 05.12.2017г. №364-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов», частями 4,5 статьи 6 Федерального закона от 28.11.2018 №431-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» страхователя: Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района» (ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района» )

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика  
ИНН  
КПП

5242000358

5219004598

521901001

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

606711, Чапаева ул. д. 25, Красные Баки рп,  
Краснобаковский р-н, Нижегородская обл.

Выездная проверка проведена на основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011г. № 294 (редакция от 13.11.2019 № 1444) «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012-2020годах 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 по тексту - Постановление Правительства Российской Федерации от 21.04.2011г.№ 294) и в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»(далее по тексту-Федеральный закон № 255-ФЗ от 29.12.2006г.), Федеральным законом от 24.07.1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», Федеральным законом от 12.01.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле», Постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2014 №1048 «О порядке предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней для ухода за детьми-инвалидами» и иными законами и нормативными правовыми актами Российской Федерации, на основании ежегодного плана-графика выездных проверок страхователей без участия территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации.

1. Общие положения:



1.1. Место проведения выездной проверки: 606711, Чапаева ул, д. 25, Красные Баки рп, Краснобаковский р-н, Нижегородская обл.

1.2. Проверка проведена с 11.03.2020 г. по 18.03.2020 г.

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер) организации в проверяемом периоде являлись:

<u>Директор</u>	<u>Коноплева Ирина Викторовна</u>
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u>	<u>Соловьева Татьяна Геннадьевна</u>
(наименование должности)	(Ф.И.О.)

Среднесписочная численность на 01 января 2017г. - 186 чел.

на 01 января 2018г. - 202 чел.

на 01 января 2019г. - 201 чел.

1.4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов за период с 01.01.2017г. по 31.12.2019г.:

1) Документы для получения пособия по временной нетрудоспособности (сплошным методом)

- документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт, военный билет)
- заявление застрахованного лица о выплате пособия
- листок нетрудоспособности
- сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников)
- справка (справки) о сумме заработка застрахованного лица, из которого должно быть исчислено пособие, с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей)
- документы, определяющие систему оплаты труда, установленную страхователем («Положение об оплате труда», «Положение о премировании», «Коллективный договор»), штатное расписание, приказы и распоряжения по организации, определяющие систему оплаты труда страхователя и влияющие на исчисление заработка застрахованного лица)
- справка (справки) с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (у других страхователей) о том, что назначение и выплата пособия этим страхователем не осуществляется в случае, если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая занято у нескольких страхователей.

2) Документы для получения пособия по беременности и родам

- документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт, военный билет)
- заявление застрахованного лица о выплате пособия
- заявление застрахованного лица о замене календарных годов
- листок нетрудоспособности
- сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников)



- справка (справки) о сумме заработка застрахованного лица, из которого должно быть исчислено пособие, с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей)
- документы, определяющие систему оплаты труда, установленную страхователем («Положение об оплате труда», «Положение о премировании», «Коллективный договор», штатное расписание, приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, определяющие систему оплаты труда страхователя и влияющие на исчисление заработка застрахованного лица)
- справка (справки) с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (у других страхователей) о том, что назначение и выплата пособия этим страхователем не осуществляется в случае, если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая занято у нескольких страхователей

3) Документы для получения единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности :

- документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт)
- заявление застрахованного лица о выплате пособия;
- справка о постановке на учет в ранние сроки беременности
- листок нетрудоспособности, выданный на период отпуска по беременности и родам (по основному месту работы);

3) Документы для получения единовременного пособия при рождении ребенка:

- документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт)
- заявление застрахованного лица о выплате пособия;
- справка о рождении ребенка (детей), выданную органами ЗАГС;
- справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства) другого родителя о том, что пособие не назначалось.

4) Документы для получения ежемесячного пособия по уходу за ребенком :

- документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт)
- заявление застрахованного лица о выплате пособия;
- приказ о предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребенком;
- копия свидетельства о рождении ребенка, за которым осуществляется уход;
- копия свидетельства о рождении предыдущего ребенка (детей) (в случае смерти предыдущего ребенка предоставляется копия свидетельства о смерти);
- справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства ребенка) другого родителя о том, что пособие не назначалось и не выплачивалось;
- сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников)
- справка (справки) о сумме заработка, из которого должно быть исчислено пособие, с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей).
- справка (справки) с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (у других страхователей) о том, что назначение и выплата пособия этим страхователем не осуществляется в случае, если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая занято у нескольких страхователей
- документы, определяющие систему оплаты труда, установленную страхователем («Положение об оплате труда», «Положение о премировании», «Коллективный договор», штатное расписание, приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, определяющие систему оплаты труда страхователя и влияющие на исчисление заработка застрахованного лица).

б) Документы для проверки обоснованности возмещения расходов страхователю на выплату социального пособия на погребение :



- документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом на момент его смерти (выписка из трудовой книжки, личная карта работника (форма Т-2)
  - заявление супруга, близкого родственника, иного родственника, законного представителя умершего или иного лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего.
- 7) Возмещение расходов на оплату 4 выходных дополнительных дней одному из родителей для ухода за детьми - инвалидами, включая начисленные страховые взносы в государственные внебюджетные фонды:
- документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт);
  - заявление застрахованного лица о предоставлении дополнительного выходного дня (дней);
  - справка с места работы другого родителя о том, что на момент обращения дополнительные оплачиваемые выходные дни в этом же календарном месяце им не использованы или использованы частично;
  - сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников);
  - таблицы учета использования рабочего времени за расчетный период;
  - карточка индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов;
  - документы, определяющие систему оплаты труда, установленную страхователем («Положение об оплате труда», «Положение о премировании», «Коллективный договор», штатное расписание, приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, определяющие систему оплаты труда страхователя и влияющие на исчисление заработка застрахованного лица).
- 8) Документы для проверки обоснованности возмещения расходов страхователю на проведение специальной оценки условий труда:
- сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда;
  - акт выполненных работ;
  - платежные поручения об оплате проведения специальной оценки условий труда;
  - счета-фактуры на оплату проведения специальной оценки условий труда;
- 9) Документы для проверки обоснованности возмещения расходов страхователю на приобретение работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, средств индивидуальной защиты :
- копии платежных поручений об оплате СИЗ;
  - копии счетов-фактур на приобретение СИЗ;
  - копии накладных на получение СИЗ;
  - личные карточки учета выдачи СИЗ, подтверждающие факт выдачи средств индивидуальной защиты работникам.
- 10) Документы для проверки обоснованности возмещения расходов страхователю на обучение отдельных категорий работников
- копии платежных поручений об оплате обучения отдельных категорий застрахованных;
  - копии счетов-фактур на оплату услуг;
  - копии актов выполненных работ;
  - копии удостоверений, выданных лицам, прошедшим обучение.

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

документы представлены в полном объеме

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



1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 16.05.2017года по 26.05.2017года, акт выездной проверки от 31.05.2017года № 51/ПДС.  
Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.

*(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений – указывается их существо))*

2. Настоящей проверкой установлено:

2.1. Начислены и выплачены пособия застрахованным лицам-работникам Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района» на сумму 3 709 926руб.08коп. ( Три миллиона семьсот девять тысяч девятьсот двадцать шесть руб. 08коп.) (приложение №1 к настоящему акту проверки), в том числе:

Пособия по временной нетрудоспособности на сумму 1 484 876руб.52коп.

Единовременного пособия при рождении ребенка на сумму 218 395руб.05коп.

Ежемесячного пособия по уходу за ребенком на сумму 1 193 043руб.03коп.

Пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности на сумму 731 343руб.19коп.

Возмещение расходов страхователю на выплату социального пособия на погребение на сумму 16 825руб.81коп.

Возмещение расходов на оплату 4 выходных дополнительных дней одному из родителей для ухода за детьми -инвалидами,включая начисленные страховые взносы в государственные внебюджетные фонды на сумму 6 306руб.89коп.

Возмещение расходов страхователю на проведение специальной оценки условий труда на сумму 15944руб.34коп.

Возмещение расходов страхователю на обучение отдельных категорий работников на сумму 18700руб.00коп.

Возмещение расходов страхователю на приобретение работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, средств индивидуальной защиты на сумму 24491руб.25коп.

2.2. В связи с неполнотой (недостоверностью) предоставленных страхователем сведений:

- о листе нетрудоспособности, выданном с нарушением нормативных документов

назначение и выплата пособий страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат застрахованным лицам в 2018 году производилась с нарушением.

2.2.1. Для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности застрахованному лицу Киселеву Н.В. страхователем Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района» 15.02.2018года в территориальный орган Фонда был представлен электронный реестр сведений (идентификатор записи 654077B49FFFC842E0530813E00A6A70 ), содержащий следующие данные:

Ф.И.О.	Киселев Николай Васильевич
Тип пособия	Пособие по временной нетрудоспособности
Номер ЛН	286483708917
Дата выдачи	29.01.18
Период освобождения	29.01.2018-09.02.2018
Дата выхода на работу	Продолжает болеть
Страховой стаж	37лет 5месяцев
Пособие за период	01.02.2018-09.02.2018



2016год	82249,47
2017год	191028,78
Сумма среднего заработка для исчисления пособия	374,35

На основании представленных страхователем Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района» сведений Киелеву Н.В. территориальным органом Фонда было назначено пособие по временной нетрудоспособности .  
 $374,35 * 9 \text{дн} = 3369 \text{руб.} 15 \text{коп.}$

Выплата пособия по временной нетрудоспособности по заявлению Киселеву Н.В. осуществлена через кредитную организацию ,в связи с чем территориальным органом Фонда платежным поручением от 19.02.2018г.№ 658065 перечислены :  
сумма пособия(за минусом НДФЛ) 2931руб.15коп(3369,15-438);

Итого:2931руб.15коп.

Территориальным органом Фонда с суммы пособия по временной нетрудоспособности удержан и уплачен НДФЛ 438руб.(платежное поручение № 658097 от 19.02.2018г.)  
Всего: 3369руб.15коп.(2931,15+438).

Согласно части 5 статьи 13 Федерального закона от 29.12.2006г. № 255-ФЗ назначение и выплата пособий по временной нетрудоспособности осуществляются на основании листка нетрудоспособности, выданного медицинской организацией. Форма, порядок выдачи и порядок оформления листков нетрудоспособности установлен приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 июня 2011 г. N 624н "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности"(далее по тексту- Порядок выдачи листов нетрудоспособности).

В ходе выездной проверки было установлено, что лист нетрудоспособности № 286483708917, выданный Киселеву Н.В. 29.01.2018года за период с 29.01.2018 по 09.02.2018, оформлен с нарушением норм «Порядка выдачи листов нетрудоспособности», согласно пункта 4 которого выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность :

В листе нетрудоспособности № 286483708917 в строке «Дата рождения 00-00-0000» в соответствующих ячейках указана дата рождения «05.12.1958». В соответствии с документом, удостоверяющим личность, дата рождения временно нетрудоспособного гражданина Киселева Николая Васильевича «06.12.1958». В соответствии с пунктом 5б «Порядка выдачи листов нетрудоспособности» при наличии ошибок в заполнении листка нетрудоспособности он считается испорченным и взамен него оформляется дубликат листка нетрудоспособности (копии листа нетрудоспособности, заявления о выплате пособия от 13.02.2018г., расчет пособия ,копия паспорта Киселева Н.В., «скриншот» электронного реестра от 15.02.2018г. прилагаются к акту).

На основании недостоверных сведений о выданном с нарушениями листке нетрудоспособности , представленных страхователем ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района» , назначено и выплачено пособие по временной нетрудоспособности с нарушением норм части 5 статьи 13 Федерального закона № 255-ФЗ от 29.12.2006г.

Расходы, излишне понесенные территориальным органом Фонда, составили 3369руб.15коп., в том числе:

	На основании представленных страхователем сведений,руб.	По данным выездной проверки,руб.	Излишне понесенные расходы,руб.
Сумма пособия (286483708917)	2931,15	0	2931,15



Сумма НДФЛ	438	0	438
<b>Всего</b>	<b>3369,15</b>	<b>0,00</b>	<b>3369,15</b>

в связи с чем:

2.3. Территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации излишне понесены расходы в связи:

2.3.1. с назначением и выплатой застрахованным лицам:

- пособия по временной нетрудоспособности в сумме 3369 рублей 15 коп. (см. Приложение № 2 к настоящему акту проверки)

Общая сумма расходов, излишне понесённых территориальным органом Фонда в связи с недостоверностью представленных страхователем сведений составила **3369 руб. 15 коп.**

2.4. Установлена недоплата:

2.4.1. при назначении и выплате территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации пособий застрахованным лицам:

- пособия по временной нетрудоспособности в сумме 1648 рублей 30 копеек (см. Приложение № 3 к настоящему акту проверки).

1) 23.09.2019 года Государственным бюджетным учреждением «Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района» в территориальный орган Фонда был направлен электронный реестр сведений (идентификатор записи 93372331EF6326A8E0530813E00A6546), содержащий сведения для назначения пособия по временной нетрудоспособности Окуновой Светлане Степановне по уходу за больным членом семьи Окуновой Евгенией. При формировании электронного реестра страхователь не включил в размер среднего заработка за 2018 год оплату за дни нахождения в командировке (4703 руб. 75 коп.), что повлекло занижение выплаты пособия по временной нетрудоспособности работнику.

В соответствии с частью 2 статьи 14 Федерального закона № 255-ФЗ от 29.12.2006г. в средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячное пособие по уходу за ребенком, включаются все виды выплат и иных вознаграждений в пользу застрахованного лица, на которые начислены страховые взносы в Фонд социального страхования Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах (начиная с 1 января 2017 года) (к настоящему акту приложены заверенные должным образом копии: расчет пособия, анализ начислений за 2018 год, карточка учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 2017 и 2018 год, «скриншот» электронного реестра от 23.09.2019 года).

2) 01.10.2019 года Государственным бюджетным учреждением «Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района» в территориальный орган Фонда был направлен электронный реестр сведений (идентификатор записи 93D664E9EB412615E0530813E00A925F), содержащий сведения для назначения пособия по временной нетрудоспособности Чиркиной Татьяне Валерьевне по уходу за больным членом семьи Чиркиной Марией. При формировании электронного реестра страхователь не включил в размер среднего заработка за 2018 год оплату по внутреннему совместительству (78653 руб. 56 коп.), что повлекло занижение выплаты пособия по временной нетрудоспособности работнику.

В соответствии с частью 2 статьи 14 Федерального закона № 255-ФЗ от 29.12.2006г. в средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячное пособие по уходу за ребенком, включаются все виды выплат и иных вознаграждений в пользу застрахованного лица, на которые начислены страховые взносы в Фонд социального страхования Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах (начиная с 1 января 2017 года) (к настоящему акту приложены заверенные должным образом копии: расчет пособия, карточка учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 2017 и 2018 год, «скриншот» электронного реестра от 01.10.2019 года).



2.5. Страхователь не позднее 5 календарных дней со дня представления застрахованным лицом заявления и документов представляет в территориальный орган Фонда по месту регистрации поступившие к нему заявления и документы, необходимые для назначения и выплаты соответствующих видов пособий. Сроки представления соблюдаются согласно п.3,п.4 Положения об особенностях назначения и выплаты в 2012-2020 годах застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации пилотного проекта, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2011 г. N 294.

### 3. По результатам настоящей проверки страхователю предлагается:

3.1. На основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 возместить расходы, излишне понесённые территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации в связи с недостоверностью представленных страхователем сведений в сумме **3369 руб.15 коп.** на расчётный счёт территориального органа Фонда по следующим реквизитам:  
«Получатель: УФК по Нижегородской области (Государственное учреждение – Нижегородское региональное отделение Фонда социального страхования РФ)  
ИНН 5260019884 КПП 526001001  
Банк: Волго-Вятское ГУ БАНКА РОССИИ, БИК 042202001  
Расчётный счёт: 40101810400000010002»

Статус платёжного поручения 08, ОКТМО – указывается районный ОКТМО (22635151), КБК 393 113 02997 07 6000 130 в назначении платежа указать: «Возврат излишне понесённых расходов на выплату страхового обеспечения за 2017-2019 года, согласно Постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2011 г. N 294».

3.2. В связи с установлением недоплат при назначении и выплате территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации пособий застрахованным лицам представить документы, влияющие на право получения застрахованным лицом соответствующего вида пособия или его размера в порядке, определенном Постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2011 г. N 294.

3.3. С 01.05.2019 вступило в силу Постановление Правительства Российской Федерации от 11.04.2019 №419 «О внесении изменений в Постановление Правительства Российской Федерации от 01.12.2018 №1466», согласно которого выплаты за счет средств бюджетов бюджетной системы РФ производятся в обязательном порядке только на платежные карты системы «Мир». Поэтому с 01.05.2019 застрахованные лица при обращении к работодателю с документами для назначения и выплаты пособия по беременности и родам, единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности, единовременного пособия при рождении ребенка, ежемесячного пособия по уходу за ребенком в заявлении должны указать номер платежной карты «Мир» или реквизиты для почтового перевода.

3.4. Фонд социального страхования Российской Федерации рекомендует Вам осуществлять работу с листками нетрудоспособности в форме электронного документа, на основании Постановления Правительства Российской Федерации от 16.12.2017 № 1567 « Об утверждении правил информационного взаимодействия страховщика, страхователей, медицинских организаций и федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы по обмену сведениями в целях формирования листа нетрудоспособности в форме электронного документа».

К настоящему акту составлено 3 приложения на 18 листах, которые являются его неотъемлемой частью: Приложение № 1 «Таблица выплат страхового обеспечения за период 01.01.2017г. по 31.12.2019г.» на 15-и листах.



Приложение № 2 «Таблица излишне понесенных территориальным органом Фонда расходов на выплату пособия по временной нетрудоспособности в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений» на 1-м листе.

Приложение № 3 «Таблица установленных недоплат по выплате страхового обеспечения, иных выплат и расходов застрахованным гражданам, образовавшаяся в связи с сокрытием и недостоверностью представленных страхователем сведений» на 2-х листах.

К настоящему акту приложены заверенные копии документов на 40 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющих, страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в


Государственное учреждение - Нижегородское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации Филиал № 11

по адресу 606650, г.Семенов, Нижегородская область, ул. Кирова д 4.



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. В случае направления настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.

Подписи должностных лиц проводивших проверку:

Государственное учреждение - Нижегородское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации Филиал № 11

Главный специалист		Спиридонова Вера Валентиновна	<u>25.03.2020</u>
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)	(дата)


Подписи должностных лиц страхователя: Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района» (ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района» )

Директор		Коноплева Ирина Викторовна	<u>25.03.2020</u>
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)	(дата)
Главный бухгалтер		Соловьева Татьяна Геннадьевна	<u>25.03.2020</u>
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)	(дата)

Место печати (при наличии) страхователя



Экземпляр настоящего акта на 9 листах с 3 приложениями на 18 листах получил:

<u>Директор Коноплева И.В.</u>		<u>25.03.2020</u>
(должность, Ф.И.О. руководителя организации)	(подпись)	(дата)