

А К Т
выездной проверки полноты и достоверности сведений, представленных
страхователями для обеспечения застрахованных лиц
страховым обеспечением

"13" февраля 2020 г.

20-пдс

Титова Наталья Викторовна - главный специалист - ревизор отдела проверок филиал №6 Государственного учреждения - Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провела выездную проверку полноты и достоверности сведений, представленных страхователями для обеспечения застрахованных лиц страховым обеспечением страхователя КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «БИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Регистрационный номер	2206040365
код подчинённости	22061
код ИФНС	2204
ИНН	2226020789
КПП	220401001
Адрес места нахождения организации	659333, ул. Самарская, д. 46, г. Бийск, Алтайский край, РФ

Проверка проведена в соответствии с пунктом 17 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, пунктом 16 Положения об особенностях назначения и выплаты в 2012 - 2020 годах застрахованным лицам пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, а также оплаты отпуска застрахованного лица (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации) на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации пилотного проекта, утвержденных Постановлением Правительства от 21.04.2011 № 294.

1. Общие положения

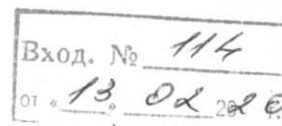
1.1. Место проведения выездной проверки 659333, ул. Самарская, д. 46, г. Бийск, Алтайский край, РФ

1.2. Проверка проведена с 06.02.2020, г. по 13.02.2020 на основании решения директора филиала №6 Государственного учреждения - Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Е.В. Струкова от «06» февраля 2020 г. № 20-пдс.

1.3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Директор	- Шелер Валерий Дмитриевич,
Главный бухгалтер	- Коваленко Екатерина Александровна.

1.4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных



следующих документов: листки временной нетрудоспособности и по беременности и родам, справки о рождении ребенка Ф-№1, выданные органами ЗАГСа, свидетельства о рождении детей, заявления о назначении пособий при рождении ребенка, справки с места работы второго родителя о неполучении пособия при рождении ребенка, приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до полутора лет, заявления о предоставлении отпуска и на получение ежемесячного пособия по уходу за ребенком до полутора лет, справки с места работы второго родителя о неполучении ежемесячного пособия по уходу за ребенком до полутора лет, расчет пособия по уходу за ребенком до полутора лет, свидетельства о рождении детей, справки выданные женщинам, вставшим на «Д» учет в ранние сроки беременности, заявления застрахованных лиц установленной формы о выплате пособий, расчетные ведомости по заработной плате, приказы по организации, в том числе (о приеме на работу, об увольнении, без сохранения заработной платы, о предоставлении отпусков), трудовые договора, табеля учета и использования рабочего времени, штатное расписание, также были проверены документы, имеющиеся в Фонде: справки о смерти по форме 33, заявление на выплату пособия на погребение, документы подтверждающие родственную связь.

1.5. В ходе проверки были представлены все необходимые документы.

1.6. Предыдущая выездная проверка не проводилась.

Предыдущей проверкой недостатки и нарушения не выявлялись.

2. Настоящей проверкой установлено:

В проверяемом периоде по страхователю КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «БИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ» отделением фонда были назначены и выплачены:

- ежемесячные пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет в сумме 561340,42 руб.,
- пособия по временной нетрудоспособности в сумме 1504351,24 руб.,
- пособия по беременности и родам в сумме 560706,24 руб.,
- единовременное пособие при рождении ребенка в сумме 98850,97 руб.,
- социальное пособие на погребение в сумме 6556,51 руб.

Всего перечислено застрахованным лицам 2731805,38 руб.

В связи с неполнотой (недостоверностью) предоставленных страхователем сведений назначение и выплата пособий за период с 01.07.2017 по 31.12.2019 года страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат застрахованным лицам производилась с нарушением:

1) расчет пособия по листку нетрудоспособности № 314917895457 выданного Свешниковой Екатерине Викторовне произведен в размере 100%. При проведении выездной проверки установлено, что страховой стаж Свешниковой Е.В. на момент наступления страхового случая 7 лет 7 месяцев. Размер пособия застрахованному лицу, имеющему страховой стаж от 5 до 8 лет, выплачивается в размере 80% среднего заработка (нарушение п.1 ст.7 Федерального закона «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» №255-ФЗ от 29.12.2006):

Для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности застрахованному лицу Свешниковой Е.В. по листку нетрудоспособности № 314917895457 страхователем КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «БИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ» 17.10.2018 года в филиал №6 регионального отделения

был представлен электронный реестр сведений (имя файла
Е_2206040365_2018_10_17_02:1), ид. файла 2018-1017-07195-20-2206040365,
содержащий следующие данные:

Ф.И.О.	Свешникова Екатерина Викторовна
Тип пособия	пособие по временной нетрудоспособности
Номер ЛН	314917895457
Дата выдачи	10.10.2018
Период освобождения	с 10.10.2018 по 15.10.2018
Дата выхода на работу	16.10.2018
Страховой стаж	08 года 00 мес.
Пособие за период	с 10.10.2018 по 15.10.2018
Средний заработок	20935,85 руб.
Количество дней в расчетном периоде	730
Размер ставки	1
Количество оплаченных дней	6

В следствии неверно представленных страхователем сведений о страховом стаже застрахованного лица, филиалом №6 Свешниковой Е.В. было назначено пособие по временной нетрудоспособности из расчета минимального размера оплаты труда: $367*6*15\%=2532,30$ руб., в том числе НДФЛ 330,00 руб.

Выплата пособия по заявлению Свешниковой Е.В. осуществлена через ФИЛИАЛ № 5440 БАНКА ВТБ (ПАО) на лицевой счет 40817810617144020005 филиалом направлено платежное поручение от 19.10.2018 № 858732 перечислена сумма пособия 2202,30 руб. (за минусом НДФЛ). Филиалом с суммы пособия удержан и уплачен НДФЛ 330,00 руб. (платежное поручение от 19.10.2018 № 858243).

Расходы, излишне понесенные филиалом №6 составили:

	На основании представленных страхователем сведений	По данным выездной проверки	Излишне понесённые расходы
Сумма пособия	2202,30	1762,84	439,46
НДФЛ	330,00	263,00	67,00
Итого	2532,30	2025,84	506,46

2) Согласно части 1 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Закон № 255-ФЗ) пособия по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячное пособие по уходу за ребенком исчисляются исходя из среднего заработка застрахованного лица, рассчитанного за два календарных года, предшествующих году наступления временной нетрудоспособности, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком, в том числе за время работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей).

В случае, если в двух календарных годах, непосредственно предшествующих году наступления указанных страховых случаев, либо в одном из указанных годов застрахованное лицо находилось в отпуске по беременности и родам и (или) в отпуске по уходу за ребенком, соответствующие календарные годы (календарный год) по заявлению застрахованного лица могут быть заменены в целях расчета среднего заработка предшествующими календарными годами (календарным годом) при условии, что это приведет к увеличению размера пособия.

Замена календарных лет, которые используются в целях расчета среднего заработка для исчисления пособий, может осуществляться не на любые годы (год) по выбору застрахованного лица, а на годы (год), непосредственно предшествующие годам, в которых застрахованное лицо находилось в отпуске по беременности и родам и (или) в отпуске по уходу за ребенком.

В ходе выездной проверки установлено, что расчет пособия по беременности и родам Тучковой Екатерине Павловне по листку нетрудоспособности № 264217151790 выданного 18.09.2017 за период с 18.09.2017 по 04.02.2018 произведен из расчета среднего заработка за 2014 и 2015 года. Страхователь заменил 2016 год на 2014 год не обосновано, т.к. застрахованное лицо не находилось в отпуске по беременности и родам и (или) в отпуске по уходу за ребенком в 2016 году.

Согласно справке 182Н суммы заработной платы составляют: в 2014 году - 239936,69 руб.; в 2015 году - 221844,38 руб.; в 2016 году - 132616,64 руб. и 52904,77 руб. у страхователя, количество исключаемых дней в 2016 году составляет 2 дня.

В связи с вышеизложенным расчет пособия должен быть:

- $221844,38 + 132616,64 + 52904,77 / 729 = 558,80$ руб./день * 140 = 78232 руб.

Для назначения и выплаты пособия по беременности родам застрахованному лицу Тучковой Е.П. страхователем КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «БИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ» 28.09.2017 года в филиал №6 регионального отделения был представлен электронный реестр сведений (имя файла E_2206040365_2017_09_28_01:1), ид. файла 2017-0928-04428-68-2206040365, содержащий следующие данные:

Ф.И.О.	Тучкова Екатерина Павловна
Тип пособия	пособие по беременности и родам
Дата начала выплаты пособия	18.09.2017
Дата окончания выплаты пособия	04.02.2018
Год 1	239936,69
Год 2	221844,38
Средний заработок	461781,07
Количество дней	730
Сумма среднего заработка для исчисления пособия	632,58

В следствии неверно представленных страхователем сведений о заработной плате филиалом №6 Тучковой Е.П. было назначено пособие по беременности и родам из расчета: $632,58 * 140 = 88561,20$ руб.

Выплата пособия по заявлению Тучковой Е.П. осуществлена через Алтайское Отделение N8644 ПАО Сбербанк на лицевой счет 40817810302002425209 филиалом по платежному поручению от 04.10.2017 № 468895 перечислена сумма пособия 88561,20 руб.

Расходы, излишне понесенные филиалом №6 составили:

	На основании представленных страхователем сведений	По данным выездной проверки	Излишне понесённые расходы
Сумма пособия за октябрь 2017	88561,20	78232,00	10329,20
Итого	88561,20	78232,00	10329,20

в связи с чем:

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

2.1.1. с назначением и выплатой застрахованным лицам:

- пособия по временной нетрудоспособности в сумме 506,46 руб. (Приложение № 10 к настоящему акту проверки);
- ежемесячного пособия по беременности и родам в сумме 10329,20 руб. (Приложение № 11 к настоящему акту проверки).

Общая сумма расходов, излишне понесённых территориальным органом Фонда в связи с недостоверностью представленных страхователем сведений составила 10835,66 руб.

2.2. Недоплата не установлена.

3. В результате настоящей проверки:

3.1. На основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 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", возместить расходы, излишне понесённые территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации в связи с недостоверностью представленных страхователем сведений в сумме 10835,66 руб. на расчётный счёт территориального органа Фонда по следующим реквизитам:

Получатель: УФК по Алтайскому краю (ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ – АЛТАЙСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ) ИНН 2225023610 КПП 222101001 ОКТМО 01701000, р/с 40101810350041010001 Отделение Барнаул г. Барнаул, БИК 040173001, КБК 393 113 0299 7076 000 130

К настоящему акту составлено 2 приложения на 2 листах, которое является его неотъемлемой частью:

- Приложение № 10 «Таблица излишне понесённых территориальным органом Фонда расходов на выплату пособия по временной нетрудоспособности, в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений» на 1 листе;
- Приложение № 11 «Таблица излишне понесённых территориальным органом Фонда расходов на выплату пособия по беременности и родам, в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений» на 1 листе.

К настоящему акту приложены заверенные копии документов на 16 листах.

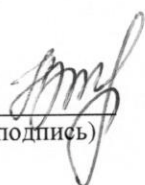
В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющих, страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в филиал №6 Государственного учреждения - Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу ул. Льва Толстого, д.141/1, г. Бийск, Алтайский край, РФ 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 настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день считая с даты отправки заказного письма.

Подпись должностного лица, проводившего проверку: филиал №6 Государственного учреждения - Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

Главный специалист -
ревизор отдела
проверок

(должность)



(подпись)

Титова Наталья
Викторовна

(расшифровка подписи)

13.02.2020
(дата)

Подпись должностного лица страхователя: Директор Краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Бийский медицинский колледж», Шелер Валерий Дмитриевич

Директор

(должность)



(подпись)

Шелер Валерий
Дмитриевич

(расшифровка подписи)

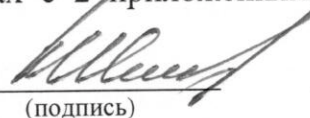
13.02.2020
(дата)

Место печати страхователя

Экземпляр настоящего акта на 6 листах с 2 приложениями на 2 листах выездной проверки получил:

ШЕЛЕР ВАЛЕРИЙ ДМИТРИЕВИЧ

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



(подпись)

13.02.2020
(дата)

от " 29 " декабря 2017 года № 3875

Таблица
излишне понесённых территориальным органом Фонда расходов на выплату пособия по беременности и родам, в связи с сокрытием и недостоверностью представленных страхователем сведений

№ п/п	Застрахованное лицо					Листок нетрудоспособности					Перечислено застрахованному лицу платежным поручением			Сумма пособия, по данным проверки (руб., коп.)	Сумма излишне понесённых расходов, подлежащих возмещению страхователем (гр. 14-гр.15) (руб., коп.)	Характер выявленного нарушения (перечисляется подробный перечень документов (с указанием их реквизитов), свидетельствующих о недостоверности представленных сведений и подробно описывается характер выявленного нарушения со ссылкой на конкретные нормы законодательных и иных нормативных правовых актов)	
	Фамилия	Имя	Отчество	ИНН	СНИЛС	серия	№	дата выдачи	нетрудоспособности			№	дата				сумма (руб., коп.)
									с...	по...	период						
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Тучкова	Екатерина	Павловна	22372647286	142-407-240 20			264217151790	18.09.2017	18.09.2017	04.02.2018	468895	04.10.2017	88561.2	78232	10329.2	ст. 14 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» пособия по беременности и родам исчисляются исходя из среднего заработка застрахованного лица, рассчитанного за два календарных года, предшествующих году наступления отпуска по беременности и родам.
Итого за октябрь 2017 года:																	
ВСЕГО за проверяемый период:																	

Подписи должностных лиц, проводивших проверку:

Главный специалист-ревизор
(подпись)  Титова Н.В.
(расшифровка подписи)
Директор
(подпись)  Шелер В.Д.
(расшифровка подписи)

