

Акт выездной проверки

полноты и достоверности, предоставляемых страхователем сведений, влияющих на назначение и выплату страхового обеспечения застрахованным лицам

от 09.11.2018

№ 1180135022 "п/п"

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ ПО ГОРОДУ КУРГАНУ»

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

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», Федеральным законом от 19 мая 1995 г. №81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей», Федеральным законом от 19 июня 2000 г. №82-ФЗ «О минимальном размере оплаты труда», постановлением Правительства РФ от 21 апреля 2011 №294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 – 2019 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», Федеральным законом от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», Федеральным законом от 16 июля 1999 г. №165-ФЗ «Об основах социального страхования», Постановлением Правительства Российской Федерации от 15 июня 2007 г. №375 «Положение об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2007 г. №922 «Об особенностях порядка исчисления средней заработной платы», Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 06 февраля 2007 г. №91 «Правила подсчета и подтверждения страхового стажа для определения размеров пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам», Приказом от 29 июня 2011 г. №624н Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утв. Порядок выдачи листков нетрудоспособности, Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23 декабря 2009 г. №1012н, утв. Порядок и условия назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей, Трудовым кодексом Российской Федерации.

1. Общие положения

1.1. Сведения о страхователе:

Наименование полное/сокращенное

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ ПО ГОРОДУ
КУРГАНУ»

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

Регистрационный номер

4500003238

Код подчиненности

45001

Код ИФНС

4501

ИНН

4501028290

КПП

450101001

ОГРН

1024500515841

Адрес места нахождения организации

640001, СТАНЦИОННАЯ ул., дом 44А, КУРГАН г., КУРГАНСКАЯ обл.

1.2. Должностными лицами организации являются:

Руководитель СЕМЁНОВА ТАТЬЯНА ВАСИЛЬЕВНА

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

Седунова Мария Александровна

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

1.3. Среднесписочная численность на 15 октября 2018 г. составляет 409 чел.

1.4. Установленная дата выплаты заработной платы 15.

1.5. Проверяющий: Москвин Артем Николаевич - Ведущий специалист-ревизор

(Ф.И.О., занимаемая должность, уполномоченного)

1.6. Проверка проведена с 29.10.2018 по 02.11.2018 на основании решения: от 29 октября 2018 № 1180135022.

за период с 01.01.2015 по 31.12.2017

(дата)

(дата)

1.7. Цель проверки: соблюдение страхователями законодательства Российской Федерации на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию в части полноты и достоверности, предоставляемых сведений, влияющих на назначение и выплату страхового обеспечения застрахованным лицам.

(указывается цель проведения проверки)

1.8. Предыдущая проверка проводилась с 13.04.2015г.-24.04.2015г., акт от 16.06.2015г. №1150130013.

Выявленных предыдущей проверкой недостатков и нарушений – нет.

1.9. Настоящая проверка проведена сплошным методом.

2. В ходе проверки проверены: табеля учёта рабочего времени; расчётно-платёжные ведомости по начислению заработной платы; справки о доходах физического лица (формы 2-НДФЛ); листки нетрудоспособности; расчет пособий; справки второго родителя о не начислении, о не получении пособия с места работы; заявление застрахованного лица о выплате пособия; сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчётные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), 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); справки на рождение ребёнка; справка на погребение; единовременные пособия женщинам, вставшим на учет в медицинские учреждения в ранние сроки беременности; финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний; акт формы №1; оплата 4-ех дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами;

2. Настоящей проверкой установлено:

Расходы произведены и подтверждены документально первичными документами на основании законодательства Российской Федерации на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, в части полноты и достоверности, представляемых сведений, влияющих на назначение и выплату страхового обеспечения застрахованным лицам, и иных выплат в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации пилотного проекта, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 21.04.2011 № 294, нарушений не выявлено.

Подпись должностного лица проводившего проверку

Москвин Артем Николаевич - Ведущий специалист-ревизор

(ф.и.о., должность исполнителя)

(подпись)

Подпись руководителя организации

Руководитель

Т.В. Семёнова

(ф.и.о.)

(подпись)

печать платёщика
страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с

-

(количество)

приложениями

листах получил.

Руководитель

(должность, Ф.И.О. руководителя (обособленного подразделения))

Т.В. Семёнова

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

09.11.2018

(дата)

(подпись)

