

Социальный фонд России
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОСФР ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ)

194214, г. Санкт-Петербург, пр.-кт Энгельса, д. 73, лит. А
Телефон 8 (800) 200-11-52
sfr.gov.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 27.12.2021 г. № 594

Форма

Справка

о проведенной выездной проверке полноты и достоверности представляемых страхователем или застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение

от 24.05.2023
(дата)

№ 47002380003013

В соответствии с решением

начальника отдела

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Маклеровой Ксении Викторовны

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

о проведении выездной проверки полноты и достоверности представляемых страхователем или застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение (далее - выездная проверка) от 24.04.2023 № 47002380003011

главным специалистом-ревизором - Петровой Ниной Николаевной,

(должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших проверку)

ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка страхователя

ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "БУДОГОЩСКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном органе Фонда
социального страхования Российской Федерации

4715000500

Социальный фонд России
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОСФР ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ)

194214, г. Санкт-Петербург, пр.-кт Энгельса, д. 73, лит. А
Телефон 8 (800) 200-11-52
sfr.gov.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 27.12.2021 г. № 594

Форма 7

Акт выездной проверки

от 26.05.2023
(дата)

№ 47002380003014

Нами (мною), Петровой Ниной Николаевной, главным специалистом-ревизором
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и
руководителя проверяющей группы)

**ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, должностные лица которого
привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка полноты и достоверности представляемых страхователем или
застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового
обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального пособия на
погребение

**ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "БУДОГОЩСКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ" (ЛОГБУ "БУДОГОЩСКИЙ ПНИ")**

(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения),
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

| | |
|--|--|
| Регистрационный номер в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации | <u>4715000500</u> |
| Код подчиненности | <u>47001</u> |
| ИНН | <u>4708005412</u> |
| КПП | <u>472701001</u> |
| Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица | <u>187120, ОБЛАСТЬ ЛЕНИНГРАДСКАЯ, РАЙОН КИРИШСКИЙ, ГОРОДСКОЙ ПОСЕЛОК БУДОГОЩЬ, УЛИЦА СОВЕТСКАЯ, 75</u> |

за период с 01.01.2020 по 31.12.2022
(дата) (дата)

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 4⁷ Федерального закона от 29 декабря 2006
г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в
связи с материнством», статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ
«Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и

профессиональных заболеваний»¹.

1. Место проведения выездной проверки

Территория страхователя, ОБЛАСТЬ ЛЕНИНГРАДСКАЯ, РАЙОН КИРИШСКИЙ, ГОРОДСКОЙ ПОСЕЛОК БУДОГОЩЬ, УЛИЦА СОВЕТСКАЯ, 75

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

2. Выездная проверка начата 24.04.2023 окончена 24.05.2023
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)
выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)
выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

| | | |
|--------------------------------------|--|--|
| ИСПОЛНЯЮЩИЙ ОБЯЗАННОСТИ ДИРЕКТОРА | ГОРНОСТАЕВА ТАТЬЯНА НИКОЛАЕВНА | с 12.07.2019 /распоряжение от 10.07.2019 № 113-к/ по 19.02.2021 /приказ от 19.02.2021 № 73-у о прекращении трудового договора с работником/ |
| (наименование должности) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | |
| Главный бухгалтер | Спиридонова Наталья Владимировна | с 21.11.1994 /приказ от 14.11.1994 № 117-к/ по настоящее время |
| (наименование должности) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | |
| ИСПОЛНЯЮЩИЙ ОБЯЗАННОСТИ ДИРЕКТОРА | ФОКИН СЕРГЕЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ | с 20.02.2021 /распоряжение от 20.02.2021 № 35-к «Об исполнении обязанностей директора ЛОГСБУСО «Будогощский ПНИ»/ по настоящее время |
| (наименование должности) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | |

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных
(сплошным, выборочным)

следующих сведений и документов:

документы от 05.05.2023 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), документы от 05.05.2023 Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом на момент его смерти (выписка из трудовой книжки, личная

карта работника (форма Т-2)) либо на момент смерти несовершеннолетнего члена семьи застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт), документы от 05.05.2023 Копия свидетельства о рождении ребенка, за которым осуществляется уход, документы от 05.05.2023 Листок нетрудоспособности (по беременности и родам), документы от 05.05.2023 Листок нетрудоспособности, документы от 05.05.2023 Приказ о предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребенком, документы от 05.05.2023 Приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, влияющие на выплату пособия (о простоях, об установлении неполного рабочего времени), документы от 05.05.2023 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), документы от 05.05.2023 Справка о постановке на учет в ранние сроки беременности, документы от 05.05.2023 Справка о рождении ребенка (детей), выданная органами ЗАГС (иной документ в случае рождения ребенка за пределами территории Российской Федерации), документы от 05.05.2023 Справка о смерти застрахованного лица (либо несовершеннолетнего члена семьи застрахованного лица), документы от 05.05.2023 Справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства) другого родителя о том, что пособие не назначалось, документы от 05.05.2023 Табель учета рабочего времени.

(указываются виды проверенных сведений и документов и при необходимости перечень конкретных сведений и документов)

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие сведения и документы:

(указываются виды непредставленных сведений и документов и при необходимости перечень конкретных сведений и документов)

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____ по _____,

(дата)

(дата)

акт выездной проверки от _____ № _____.

(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Начислены и выплачены пособия ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "БУДОГОЩСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ" (ЛОГБУ "БУДОГОЩСКИЙ ПНИ") на сумму 10 170 542,98 руб., в том числе:

Пособие по временной нетрудоспособности на сумму 7 993 160,66 руб.;

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком на сумму 1 337 522,60 руб.;

Пособие по беременности и родам на сумму 795 427,96 руб.;

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности на сумму 1 416,46 руб.;

Единовременное пособие при рождении ребенка на сумму 36 890,44 руб.;

Возмещение расходов Страхователям на выплату социального пособия на погребение на сумму 6 124,86 руб.;

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

10.2.1. В связи с назначением и выплатой застрахованным лицам - 4 850,01 руб.

1) Пособия по временной нетрудоспособности - 4 850,01 руб.:

Блажнова Кристина Леонидовна: номер ЛН № 379182193868, дата выдачи 26.10.2020, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 04.11.2020, страховой стаж 13 лет 10 мес, выплачено пособие за период с 26.10.2020 по 03.11.2020, средний заработок 285 457,67 руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 391,04 руб.

Подпункт 1.1. пункта 1 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» /если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая работает на условиях неполного рабочего времени (неполной рабочей недели, неполного рабочего дня), средний заработок, исходя из которого

исчисляются пособия в указанных случаях, определяется пропорционально продолжительности рабочего времени застрахованного лица..

Сумма излишне понесенных расходов составила 86,37 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 3 136,73 руб. Сумма НДФЛ 469,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 3 605,73 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 3 061,36 руб. Сумма НДФЛ 458,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 3 519,36 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 75,37 руб. Сумма НДФЛ 11,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 86,37 руб.

Блажнова Кристина Леонидовна: номер ЛН № 379186795411, дата выдачи 13.01.2021, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 23.01.2021, страховой стаж 14 лет 0 мес, выплачено пособие за период с 13.01.2021 по 22.01.2021, средний заработок 184 141,34 руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 252,25 руб.

Подпункт 1.1. пункта 1 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» /если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая работает на условиях неполного рабочего времени (неполной рабочей недели, неполного рабочего дня), средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия в указанных случаях, определяется пропорционально продолжительности рабочего времени застрахованного лица..

Сумма излишне понесенных расходов составила 1 683,10 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 3 658,60 руб. Сумма НДФЛ 547,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 4 205,60 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 2 194,50 руб. Сумма НДФЛ 328,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 2 522,50 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 1 464,10 руб. Сумма НДФЛ 219,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 1 683,10 руб.

Блажнова Кристина Леонидовна: номер ЛН № 910067946326, дата выдачи 02.06.2021, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 03.06.2021, страховой стаж 14 лет 5 мес, выплачено пособие за период с 28.05.2021 по 02.06.2021, средний заработок 285 457,67 руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 391,04 руб.

Подпункт 1.1. пункта 1 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» /если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая работает на условиях неполного рабочего времени (неполной рабочей недели, неполного рабочего дня), средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия в указанных случаях, определяется пропорционально продолжительности рабочего времени застрахованного лица..

Сумма излишне понесенных расходов составила 188,80 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 2 205,04 руб. Сумма НДФЛ 330,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 2 535,04 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 2 041,24 руб. Сумма НДФЛ 305,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 2 346,24 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 163,80 руб. Сумма НДФЛ 25,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 188,80 руб.

Блажнова Кристина Леонидовна: номер ЛН № 390309216976, дата выдачи 05.04.2021, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 14.04.2021, страховой стаж 14 лет 3 мес, выплачено пособие за период с 05.04.2021 по 13.04.2021, средний заработок 285 457,67 руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 391,04 руб.

Подпункт 1.1. пункта 1 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» /если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая работает на условиях неполного рабочего времени (неполной рабочей недели, неполного рабочего дня), средний заработок, исходя из которого

исчисляются пособия в указанных случаях, определяется пропорционально продолжительности ра времени застрахованного лица..

Сумма излишне понесенных расходов составила 1 034,04 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 2 512,55 руб. Сумма НДФЛ 376,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 2 888,55 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 1 613,51 руб. Сумма НДФЛ 241,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 1 854,51 руб. ✓

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 899,04 руб. Сумма НДФЛ 135,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 1 034,04 руб.

Блажнова Кристина Леонидовна: номер ЛН № 910067104403, дата выдачи 24.05.2021, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 25.05.2021, страховой стаж 14 лет 5 мес, выплачено пособие за период с 21.05.2021 по 24.05.2021, средний заработок 285 457,67 руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 391,04 руб.

Подпункт 1.1. пункта 1 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» /если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая работает на условиях неполного рабочего времени (неполной рабочей недели, неполного рабочего дня), средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия в указанных случаях, определяется пропорционально продолжительности рабочего времени застрахованного лица..

Сумма излишне понесенных расходов составила 118,08 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 1 464,24 руб. Сумма НДФЛ 218,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 1 682,24 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 1 361,16 руб. Сумма НДФЛ 203,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 1 564,16 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 103,08 руб. Сумма НДФЛ 15,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 118,08 руб.

10.2.2. В связи с осуществлением почтовых переводов для перечисления указанных пособий (оплат) через организацию федеральной почтовой связи застрахованным лицам в сумме 0,00 рублей.

10.2.3. В связи с удержанием и уплатой НДФЛ в сумме 630,00 рублей.

(указываются конкретные нарушения со ссылкой на конкретные нормы законодательных и иных нормативных правовых актов)

10.3 Выездная проверка ЛЕНИНГРАДСКОГО ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО СТАЦИОНАРНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БУДОГОЩСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» проведена в соответствии со статьей 4.7 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Федеральный закон №255-ФЗ), статьей 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее - Федеральный закон №125-ФЗ).

В соответствии с пунктом 2.1 части 2 статьи 4.1 Федеральный закон №255-ФЗ) страхователь обязан своевременно представлять в установленном порядке в территориальный орган страховщика сведения, необходимые для назначения и выплаты страхового обеспечения застрахованному лицу.

В соответствии с п.3 Правил получения Фондом социального страхования Российской Федерации сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, единовременного пособия при рождении ребенка, ежемесячного пособия по уходу за ребенком, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2021 г. № 2010 (далее - Правил) назначение и выплата пособий осуществляются страховщиком на основании сведений и документов, представляемых страхователем, сведений, имеющихся в распоряжении страховщика, а также сведений и документов, запрашиваемых страховщиком у государственных органов, органов государственных внебюджетных фондов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций.

Согласно пункту 26 Правил, п. 9 ст. 13 Федерального закона № 255-ФЗ назначение и выплата единовременного пособия при рождении ребенка застрахованному лицу осуществляются страховщиком на основании сведений, полученных из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, и сведений, запрашиваемых страховщиком в соответствии с ч.1 ст.4.2 настоящего Федерального закона.

На основании акта о рождении Леонтьева Ильи Владимировича, д.р. 16.09.2022 110229475001700211002 27.09.2022 создан проактивный Процесс № 57153563. Процесс № 57153563 переведен в статус "ОЖИДАНИЕ": не найдены страхователи застрахованного (Процесс 57153563 создан в отношении матери ребенка).

В соответствии с п.7 Правил Страхователь передает полученные им сведения и документы, необходимые для назначения и выплаты пособий, и сведения о застрахованном лице в территориальный орган страховщика (далее - территориальный орган страховщика) по месту своей регистрации в срок не позднее 3 рабочих дней со дня их получения.

Сведения, необходимые страховщику для назначения и выплаты застрахованному лицу единовременного пособия при рождении ребенка ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БУДОГОЦСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» не предоставил, тем самым нарушив срок предоставления страховщику сведений, необходимых для назначения и выплаты единовременного пособия при рождении ребенка, установленный Федеральным законом № 255-ФЗ.

Согласно пункту 3 статьи 15.2 Федерального закона №255-ФЗ нарушение страхователем установленного настоящим Федеральным законом срока представления страховщику сведений, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, влечет взыскание с него штрафа в размере 5000 рублей. Таким образом, за нарушение срока предоставления сведений и документов для назначения и выплаты единовременного пособия при рождении ребенка работнику Леонтьевой Марии Николаевне СНИЛС 13977171806 начислен штраф 5000 руб. ✓

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Отказать в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) в сумме в сумме 0,00 рублей, в том числе:

| Период (месяц, год) | Сумма отказа в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях) |
|---------------------|--|
|---------------------|--|

11.2. Отменить решение о назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) в сумме 0,00 рублей, в том числе:

| Период (месяц, год) | Сумма по отменному решению о назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях) |
|---------------------|--|
|---------------------|--|

11.3. Возместить расходы, излишне понесенные Фондом социального страхования Российской Федерации в связи с представлением страхователем недостоверных сведений и (или) документов либо сокрытия сведений и документов, влияющих на получение застрахованным лицом страхового обеспечения, на исчисление размера страхового обеспечения или на возмещение расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение в сумме 4 850,01 рублей, в том числе:

| Период (месяц, год) | Сумма излишне понесенных расходов (в рублях) |
|---------------------|--|
|---------------------|--|

| | |
|---------------|----------|
| Октябрь, 2020 | 978,22 |
| Декабрь, 2020 | 86,37 |
| Февраль, 2021 | 1 683,10 |
| Апрель, 2021 | 318,24 |
| Июнь, 2021 | 306,88 |
| Ноябрь, 2021 | 1 477,20 |

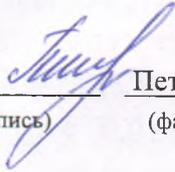
11.4. Привлечь ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БУДОГОЦСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» к ответственности согласно пункту 3 статьи 15.2 Федерального закона № 255-ФЗ - нарушение страхователем установленного настоящим Федеральным законом срока представления страховщику сведений, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, влечет взыскание с него штрафа в размере 5000 рублей. Таким образом, за нарушение срока предоставления сведений и документов для назначения и выплаты единовременного пособия при рождении ребенка работнику Леонтьевой Марии Николаевне СНИЛС 13977171806 начислен штраф 5000 руб.

Приложение: на листах.

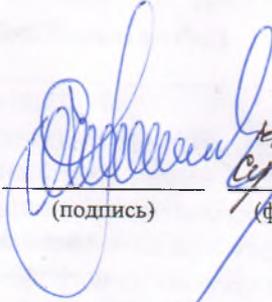
В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)
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.

Подписи должностных лиц территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводивших проверку


(подпись) Петрова Нина Николаевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченных представителей)

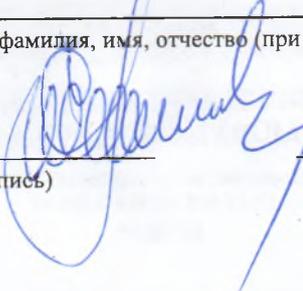
и.о. директора
(должность) 
(подпись) Сергей Александров
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил _____
(количество)

и.о. директора Голкин Сергей Александрович
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения))

или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

 26.05.2023
(подпись) (дата)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченных представителей))

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего выездную проверку)

(дата)

1. Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2021, № 18, ст. 3070

Социальный фонд России
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОСФР ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ)

194214, г. Санкт-Петербург, пр.-кт Энгельса, д. 73, лит. А
Телефон 8 (800) 200-11-52
sfr.gov.ru

Уведомление о вызове страхователя

от 26.05.2023
(дата)

№ 47002380003015

Маклерова Ксения Викторовна, начальник отдела, ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, наименование территориального органа Фонда социального страхования
Российской Федерации)

в соответствии со статьей 4⁷ Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном
социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», с
подпунктом 8.1 пункта 1 статьи 18 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном
социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»
(нужное подчеркнуть) вызывает страхователя

ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "БУДОГОЩСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНТЕРНАТ" (ЛОГБУ "БУДОГОЩСКИЙ ПНИ")

(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения),
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица, застрахованного лица)

Регистрационный номер в территориальном органе Фонда
социального страхования Российской Федерации

4715000500

Код подчиненности

47001

ИНН

4708005412

КПП

472701001

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

187120, ОБЛАСТЬ ЛЕНИНГРАДСКАЯ, РАЙОН
КИРИШСКИЙ, ГОРОДСКОЙ ПОСЕЛОК
БУДОГОЩЬ, УЛИЦА СОВЕТСКАЯ, 75

в ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

по адресу: 196191, Санкт-Петербург, Ленинский пр., д. 168, корпус 1, кабинет 511, 8 (813 68) 267-81

(место нахождения территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации и
№ комнаты, телефон)

22.06.2023, в 14:20 ✓

(указать день и время (при необходимости могут быть указаны несколько дней и приемные часы))

на рассмотрение материалов выездной проверки (акт №47002380003014 от 26.05.2023 г.) В случае неявки должностных лиц материалы проверки и представленные страхователем возражения, объяснения, другие документы рассматриваются в их отсутствие.

(указать подробное описание цели вызова страхователя)

Начальник отдела

(должность руководителя (заместителя
руководителя) территориального органа Фонда
социального страхования Российской Федерации)

Маклерова Ксения Викторовна

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати территориального
органа Фонда социального страхования
Российской Федерации

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат 152319626350111755535062809841945992238
Владелец Маклерова Ксения Викторовна
Идентификационный номер 129.03.2023 по 21.06.2024

Уведомление о вызове страхователя

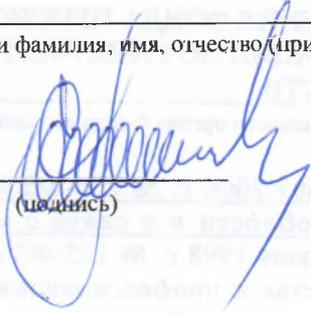
И.О. Директора

Фокина

Сергей Александрович

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения))

или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)



(подпись)

26.05.2023

(дата)

Социальный фонд России
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОСФР ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ)

194214, г. Санкт-Петербург, пр.-кт Энгельса, д. 73, лит. А
Телефон 8 (800) 200-11-52
sfr.gov.ru

Приложение № 5
к приказу
Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25.01.2017 № 9

Форма 5

Справка
о проведенной выездной проверке страхователя
по обязательному социальному страхованию от несчастных
случаев на производстве и профессиональных заболеваний

от 24.05.2023
(дата)

№ 47002350005183

В соответствии с решением

начальника отдела

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа страховщика)

Маклеровой Ксении Викторовны

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

о проведении выездной проверки от 24.04.2023 № 47002350005181
(дата)

главным специалистом-ревизором - Петровой Ниной Николаевной

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица
которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности
уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от
несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального
страхования Российской Федерации, а также правомерности произведенных расходов на
выплату страхового обеспечения страхователем

ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "БУДОГОЩСКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ".

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

4715000500

Код подчиненности

47001

ИНН

4708005412

КПП

472701001

Социальный фонд России
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(ОСФР ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ)

194214, г. Санкт-Петербург, пр.-кт Энгельса, д. 73, лит. А
Телефон 8 (800) 200-11-52
sfr.gov.ru

Уведомление о вызове страхователя

от 26.05.2023
(дата)

№ 47002350005185

Маклерова Ксения Викторовна, начальник отдела, ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, наименование территориального органа Фонда социального страхования
Российской Федерации)

в соответствии с подпунктом 8.1 пункта 1 статьи 18 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ
«Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных
заболеваний» вызывает страхователя

ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "БУДОГОЩСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНТЕРНАТ" (ЛОГБУ "БУДОГОЩСКИЙ ПНИ")

(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения),
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица, застрахованного лица)

Регистрационный номер в территориальном органе Фонда
социального страхования Российской Федерации

4715000500

Код подчиненности

47001

ИНН

4708005412

КПП

472701001

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

187120, ОБЛАСТЬ ЛЕНИНГРАДСКАЯ, РАЙОН
КИРИШСКИЙ, ГОРОДСКОЙ ПОСЕЛОК
БУДОГОЩЬ, УЛИЦА СОВЕТСКАЯ, 75

в ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

по адресу: 196191, Санкт-Петербург, Ленинский пр., д. 168, корпус 1, кабинет 511, 8(81368) 267-81

(место нахождения территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации и
№ комнаты, телефон)

22.06.2023, в 14:20

(указать день и время (при необходимости могут быть указаны несколько дней и приемные часы))

на рассмотрение материалов выездной проверки (акт №47002350005184 от 26.05.2023 г.) В случае неявки должностных лиц материалы проверки и представленные страхователем возражения, объяснения, другие документы рассматриваются в их отсутствие.

(указать подробное описание цели вызова страхователя)

Начальник отдела

(должность руководителя (заместителя
руководителя) территориального органа Фонда
социального страхования Российской Федерации)

Маклерова Ксения Викторовна

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати территориального
органа Фонда социального страхования
Российской Федерации

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 152319626350111755535062809841945992238

Владелец Маклерова Ксения Викторовна

получен 29.03.2023 по 21.06.2024

Уведомление о вызове страхователя

и.о. директора

Токин

Сергей Александрович

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения)

или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного
представителя)

(подпись)

(дата)

26.05.2023

Социальный фонд России
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОСФР ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ)

194214, г. Санкт-Петербург, пр.-кт Энгельса, д. 73, лит. А
Телефон 8 (800) 200-11-52
sfr.gov.ru

Приложение № 8
к приказу
Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25.01.2017 № 9

Форма 7

Акт выездной проверки

от 26.05.2023
(дата)

№ 47002350005184

Нами (мною), Петровой Ниной Николаевной, Главным специалистом-ревизором

(Ф.И.О.¹ лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя группы)

ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проверке)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – Фонд), по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов страхователем на выплату страхового обеспечения страхователем

ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "БУДОГОЩСКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О.)

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

4715000500

Код подчиненности

47001

ИНН ³

4708005412

КПП ⁴

472701001

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

187120, ОБЛАСТЬ ЛЕНИНГРАДСКАЯ, РАЙОН
КИРИШСКИЙ, ГОРОДСКОЙ ПОСЕЛОК БУДОГОЩЬ,
УЛИЦА СОВЕТСКАЯ, 75

за период с 01.01.2020 по 31.12.2022
(дата) (дата)

| Год | Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД) | Класс профессионального риска | Размер страхового тарифа | Скидка/надбавка |
|------|--|-------------------------------|--------------------------|-----------------|
| 2020 | 87.90 | 1 | 0.2 | Нет |
| 2021 | 87.90 | 1 | 0.2 | Нет |
| 2022 | 87.90 | 1 | 0.2 | Нет |

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки

Территория страхователя, ОБЛАСТЬ ЛЕНИНГРАДСКАЯ, РАЙОН КИРИШСКИЙ, ГОРОДСКОЙ ПОСЕЛОК БУДОГОЩЬ, УЛИЦА СОВЕТСКАЯ, 75

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 24.04.2023 (дата) окончена 24.05.2023 (дата)

3. В соответствии с решением ⁵

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

_____ от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____

(дата)

4. В соответствии с решением ⁵

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

_____ от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была возобновлена с _____

(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) ⁶ в проверяемом периоде являлись:

ИСПОЛНЯЮЩИЙ
ОБЯЗАННОСТИ ДИРЕКТОРА
(наименование должности)

ФОКИН СЕРГЕЙ
АЛЕКСАНДРОВИЧ
(Ф.И.О.)

с 20.02.2021 /распоряжение от
20.02.2021 № 35-к «Об
исполнении обязанностей
директора ЛОГСБУСО
«Будогощский ПНИ»/ по
настоящее время

Главный бухгалтер
(наименование должности)

Спиридонова Наталья Владимировна
(Ф.И.О.)

с 21.11.1994 /приказ от
14.11.1994 № 117-к/ по
настоящее время

ИСПОЛНЯЮЩИЙ
ОБЯЗАННОСТИ ДИРЕКТОРА
(наименование должности)

ГОРНОСТАЕВА ТАТЬЯНА
НИКОЛАЕВНА
(Ф.И.О.)

с 12.07.2019 /распоряжение от
10.07.2019 № 113-к / по
19.02.2021 /приказ от 19.02.2021
№ 73-у о прекращении
трудового договора с
работником

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки
(сплошным, выборочным)

представленных следующих документов:

Прочие документы документы,
Документы, подтверждающие суммы и обоснованность выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами приказы,
Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов карточки,
Оборотно-сальдовая ведомость по счетам, связанными с начислением и уплатой страховых взносов ведомости,
Положения об оплате труда положение,
Приказы о назначении на должность директора и главного бухгалтера (действующие в проверяемый период) приказы,
Приказы по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений приказы,
Сводные ведомости ведомости,
Справки, подтверждающие факт инвалидности справки,
Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт) документы,
Авансовые отчеты (командировочные расходы, хозяйственные расходы) отчеты,
Штатное расписание (штатная расстановка) расписание.

(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы: ⁷

(указываются виды непредставленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____ по _____,
(дата) (дата)
Акт выездной проверки от _____ № _____ 8.
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

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

10. Настоящей проверкой установлено: В 2020 страхователь ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БУДОГОЩСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» 18.02.2020 подтвердил основной вид экономической деятельности за 2019 год и в соответствии с пунктом 13 «Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска», утвержденных Постановлением Правительства РФ от 01.12.2005 г. №713 (в редакции Постановления Правительства РФ от 17.06.2016 г. №551) и пунктом 5 «Порядка подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний -- юридического лица, также видов экономической деятельности подразделений страхователя, являющихся классификационными единицами», утвержденного Приказом Минздравсоцразвития РФ от 31.01.2006 №55 (в редакции Приказа Минтруда России от 25.01.2017 №75н), отделением Фонда был отнесен к виду деятельности - «деятельность по уходу с обеспечением проживания общая» (код ОКВЭД 87.90).

Вид деятельности «деятельность по уходу с обеспечением проживания общая» (код ОКВЭД 87.90) в соответствии с «Классификацией видов экономической деятельности по классам профессионального риска», утвержденной Приказом Минтруда России от 30.12.2016 г. №851н, отнесен к 1 классу профессионального риска. В соответствии со статьей 1 Федерального закона от 27.12.2019 г. №445-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов» страховой тариф на 2020 г. для 1 класса профессионального риска установлен в размере 0,2 %. Страхователь ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БУДОГОЩСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» должно начислять и уплачивать страховые взносы в 2020 исходя из страхового тарифа 0,2 %. Согласно расчета страхователь ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БУДОГОЩСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» в период с января по декабрь 2020 года начислял взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний исходя из страхового тарифа 0,2 Страховой тариф на

обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,2 процента к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу застрахованных, а в соответствующих случаях к сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору, применен правомерно.

В 2021 страхователь ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БУДОГОЩСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» 24.03.2021 подтвердил основной вид экономической деятельности за 2019 год и в соответствии с пунктом 13 «Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска», утвержденных Постановлением Правительства РФ от 01.12.2005 г. №713 (в редакции Постановления Правительства РФ от 17.06.2016 г. №551) и пунктом 5 «Порядка подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний -- юридического лица, также видов экономической деятельности подразделений страхователя, являющихся классификационными единицами», утвержденного Приказом Минздравсоцразвития РФ от 31.01.2006 №55 (в редакции Приказа Минтруда России от 25.01.2017 №75н), отделением Фонда был отнесен к виду деятельности - «деятельность по уходу с обеспечением проживания общая» (код ОКВЭД87.90).

Вид деятельности «деятельность по уходу с обеспечением проживания общая» (код ОКВЭД 87.90) в соответствии с «Классификацией видов экономической деятельности по классам профессионального риска», утвержденной Приказом Минтруда России от 30.12.2016 г. №851н, отнесен к 1 классу профессионального риска. В соответствии со статьей 1 Федерального закона от 27.12.2019 г. №445-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов» страховой тариф на 2021 г. для 1 класса профессионального риска установлен в размере 0,2%. Страхователь ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БУДОГОЩСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» должно начислять и уплачивать страховые взносы в 2021 исходя из страхового тарифа 0,2 %. Согласно расчета страхователь ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БУДОГОЩСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» в период с января по декабрь 2021 года начислял взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний исходя из страхового тарифа 0,2. Страховой тариф на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,2 процента к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу застрахованных, а в соответствующих случаях к сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору, применен правомерно.

В 2022 страхователь ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БУДОГОЩСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» 31.03.2022 подтвердил основной вид экономической деятельности за 2019 год и в соответствии с пунктом 13 «Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска», утвержденных Постановлением Правительства РФ от 01.12.2005 г. №713 (в редакции Постановления Правительства РФ от 17.06.2016 г. №551) и пунктом 5 «Порядка подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний -- юридического лица, также видов экономической деятельности подразделений страхователя, являющихся классификационными единицами», утвержденного Приказом Минздравсоцразвития РФ от 31.01.2006 №55 (в редакции Приказа Минтруда России от 25.01.2017 №75н), отделением Фонда был отнесен к виду деятельности - «деятельность по уходу с обеспечением проживания общая» (код ОКВЭД87.90).

Вид деятельности «деятельность по уходу с обеспечением проживания общая» (код ОКВЭД 87.90) в соответствии с «Классификацией видов экономической деятельности по классам профессионального риска», утвержденной Приказом Минтруда России от 30.12.2016 г. №851н, отнесен к 1 классу профессионального риска. В соответствии со статьей 1 Федерального закона от 27.12.2019 г. №445-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов» страховой тариф на 2022 г. для 1 класса профессионального риска установлен в размере 0,2%. Страхователь ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БУДОГОЩСКИЙ

ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» должно начислять и уплачивать страховые взносы в 2022 исходя из страхового тарифа 0,2 %. Согласно расчета страхователь ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БУДОГОЩСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» в период с января по декабрь 2022 года начислял взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний исходя из страхового тарифа 0,2 Страховой тариф на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,2 процента к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных, а в соответствующих случаях к сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору, применен правомерно.

Страхователем ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БУДОГОЩСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» в 2020 году в соответствии с приказом от 18.05.2020 № 47-ф «О финансовом обеспечении в 2020 году предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников страхователя» направлены на финансовое обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников за счет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, подлежащих перечислению в установленном порядке страхователем в Фонд в 2020 году в размере 34713,44 руб. (согласованный план финансового обеспечения) на приобретение средств индивидуальной защиты.

Страхователем ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БУДОГОЩСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» в 2021 году в соответствии с приказом от 01.06.2021 № 39-ф «О финансовом обеспечении в 2021 году предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников страхователя» направлены на финансовое обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников за счет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, подлежащих перечислению в установленном порядке страхователем в Фонд в 2021 году в размере 35457,79 руб. (согласованный план финансового обеспечения) на приобретение средств индивидуальной защиты.

Страхователем ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БУДОГОЩСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» в 2022 году в соответствии с приказом от 27.06.2022 № 98-ф «О финансовом обеспечении в 2022 году предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников страхователя» направлены на финансовое обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников за счет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, подлежащих перечислению в установленном порядке страхователем в Фонд в 2022 году в размере 35289,19 руб. (согласованный план финансового обеспечения) на приобретение средств индивидуальной защиты.

В соответствии со статьей 2 Федерального закона от 22.12.2005 года № 179-ФЗ страхователь использовал льготу по оплате страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 60 % от размера страховых взносов на начисленные по всем основаниям независимо от источников финансирования выплат в денежной и натуральной форме работникам являющимся инвалидами I II и III групп. Применение льготы подтверждено справками:

Сер. ВТЭ-172 № 098025 (бессрочная, дата выдачи 20.04.1994), выданная Ермишиной Ирине Валерьевне

МСЭ - 2019 № 0051360 (бессрочная, дата выдачи 14.05.2021), выданная Колесникову Виктору Игоревичу

Сер. ВТЭ-72 № 064547 (бессрочная, дата выдачи 04.11.1989), выданная Куракиной Надежде Юрьевне

МСЭ -014 № 398749 (бессрочная, дата выдачи 15.09.2004), выданная Логиновой Марине Эдуардовне

Сер. ВТЭ-242 № 087878 (бессрочная, дата выдачи 05.03.1986), выданная Ларионовой Екатерине Васильевне

Сер. ВТЭ-242 № 087881 (бессрочная, дата выдачи 05.03.1986), выданная Николаевой Вере Михайловне

Сер. ВТЭ-26 № 083446 (бессрочная, дата выдачи 03.11.1989), выданная Пахомовой Татьяне Владимировне

МСЭ - 2004 № 1887453(бессрочная, дата выдачи 06.10.2005), выданная Савиновой Виктории Николаевне

Сер. ВТЭ-82 № 047242 (бессрочная, дата выдачи 28.06.1990), выданная Филатовой Светлане Александровне

Сер. ВТЭ-242 № 087884(бессрочная, дата выдачи 05.03.1986), выданная Шнелле Борису Юрьевичу

МСЭ - 2001 № 3602112(бессрочная, дата выдачи 25.10.2004), выданная Блажновой Кристине Леонидовне
10.1. выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд: ⁹

В соответствии с пунктом 1 статьи 20.1 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее - Федеральный закон № 125-ФЗ) объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые страхователями в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, предметом которых являются выполнение работ и (или) оказание услуг, договора авторского заказа, если в соответствии с указанными договорами заказчик обязан уплачивать страховщику страховые взносы.

В соответствии с пунктом 2 статьи 20.1 Федерального закона № 125-ФЗ база для начисления страховых взносов определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных пунктом 1 статьи 20.1. Федерального закона № 125-ФЗ, начисленных страхователем в пользу застрахованных, за исключением сумм, указанных в статье 20.2 Федерального закона № 125-ФЗ.

В соответствии с подпунктом 1 пункта 1 статьи 20.2. Федерального закона № 125-ФЗ не подлежат обложению страховыми взносами государственные пособия, выплачиваемые в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательными актами субъектов Российской Федерации, решениями представительных органов местного самоуправления, в том числе пособия по безработице, а также пособия и иные виды обязательного страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию.

В соответствии со статьей 4.2 Федерального закона № 255-ФЗ от 29.12.2006 «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» страховщик имеет право принимать по результатам проведенных контрольных мероприятий решение об отказе в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещения расходов страхователя) или об отмене решения о назначении и выплате страхового обеспечения. В соответствии с Решением о непринятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством от 21.09.2020 /за период с 01.01.2020 по 30.06.2020/ к зачету не приняты расходы на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством произведенные с нарушением законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, не подтвержденные документами, произведенными на основании неправильно оформленных или выданных с нарушением в сумме 13039,79 руб. Страхователь должен произвести

корректировку сумм расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством путем отражения суммы не принятых к зачету расходов в сумме 13039,79 руб. в бухгалтерском отчете и отчетности.

В соответствии с Положением 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 от 21.04.2011 № 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», выплата пособия по временной нетрудоспособности, застрахованному лицу осуществляется территориальными органом Фонда путем перечисления пособия на банковский счет застрахованного лица.

В соответствии с Положением об особенностях назначения и выплаты в 2021 году застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 30.12.2020 № 2375 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2021 году 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», выплата пособия по временной нетрудоспособности, застрахованному лицу осуществляется территориальным органом Фонда путем перечисления пособия на банковский счет застрахованного лица.

В соответствии со статьей 4.2 Федерального закона № 255-ФЗ от 29.12.2006 «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» страховщик имеет право не принимать к зачету в счет уплаты страховых взносов расходы на выплату страхового обеспечения застрахованным лицам, произведенные с нарушением законодательства РФ, не подтвержденные документами, произведенные на основании неправильно оформленных или выданных с нарушением установленного порядка документов. В проверяемом периоде сумма расходов, не принятых к зачету, составила 7477,77 руб. Следовательно, данная сумма не может быть отнесена к выплатам, уменьшающим базу для начисления страховых взносов, так как к ним не применимы положения подпункта 1 пункта 1 части 1 статьи 20.2. Федерального закона № 125-ФЗ. Исходя из выше изложенного, база для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний неправомерно занижена плательщиком страховых взносов на сумму 7477,77 руб., сумма до начисленных страховых взносов составила 14,96 руб.

В соответствии с подпунктом 1 пункта 2 статьи 3 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» пособие по временной нетрудоспособности в случаях, указанных, в пункте 1 части 1 статьи 5 настоящего Федерального закона, выплачивается застрахованным лицам (за исключением застрахованных лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии со статьей 4.5 настоящего

Федерального закона) за первые три дня временной нетрудоспособности за счет средств страхователя, остальной период начиная с 4-го дня временной нетрудоспособности за счет средств бюджета Фонда социального страхования Российской Федерации.

В соответствии со статьей 5 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» обеспечение застрахованных лиц пособием по временной нетрудоспособности осуществляется в случаях: утраты нетрудоспособности вследствие заболевания или травмы, необходимости осуществления ухода за больным членом семьи, карантина застрахованного лица, а также карантина ребенка в возрасте до 7 лет, посещающего дошкольную образовательную организацию, или другого члена семьи, признанного в установленном порядке недееспособным.

В соответствии с пунктом 1 статьи 6 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее Федеральный закон № 255-ФЗ) пособие по временной нетрудоспособности при утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы выплачивается застрахованному лицу за весь период временной нетрудоспособности до дня восстановления трудоспособности (установления инвалидности), за исключением случаев, указанных в частях 3 и 4 настоящей статьи.

- застрахованное лицо Куприянов Н.Л., листок нетрудоспособности № 379189075060 выдан 18.11.2020, первичный по основному месту работы по временной нетрудоспособности - причина нетрудоспособности- общее заболевание - код 01, на период нетрудоспособности с 18.11.2020 по 02.12.2020, приступить к работе 03.12.2020. При начислении пособия по временной нетрудоспособности страхователь произвел расчет нетрудоспособности за период с 18.11.2020 по 20.11.2020 - за счет средств работодателя /приказ от 22.10.2020 № 126 - особый режим работы - простой с 26.10.2020 по 15.11.2020, приказ от 16.11.2020 № 144 - особый режим работы - простой с 16.11.2020 по 30.11.2020/ . - застрахованное лицо Валькова Е.В., листок нетрудоспособности № 910055099614 выдан 01.02.2021, продолжение листка нетрудоспособности № 910054518352 /выдан 26.01.2021 на период с 18.01.2021 по 01.02.2021/ по основному месту работы по временной нетрудоспособности - причина нетрудоспособности- травма - код 02, на период нетрудоспособности с 02.02.2021 по 03.03.2021, продолжает болеть /выдан листок нетрудоспособности № 910058834433/. При начислении пособия по временной нетрудоспособности страхователь произвел расчет нетрудоспособности за период с 02.02.2021 по 04.02.2021 - за счет средств работодателя, за период с 05.02.2021 по 03.03.2021 - за счет средств ФСС РФ.

| Период (месяц, год) | Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| Сентябрь, 2020 | 13 039,79 |
| Ноябрь, 2020 | 3 764,70 |
| Март, 2021 | 3 712,97 |

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила: ⁹

| Период (месяц, год) | Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| Сентябрь, 2020 | 26,08 |
| Ноябрь, 2020 | 7,53 |
| Март, 2021 | 7,43 |

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений действий (бездействия): ⁹

не выявлена.

(указать каких)

| Период (месяц, год) | Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
|---------------------|---|

10.1.3. произведены расходы с нарушением требований законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных

заболеваний, либо не подтвержденные документами: ⁹
нарушений не выявлено.

(указать каких)

| Период (месяц, год) | Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях) | |
|--|---|------------------------------------|
| 10.1.4. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее – расчет): ⁹ | | |
| Период | Установленный срок предоставления расчета | Расчет представлен/ не представлен |

не выявлено.

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: ⁹

не выявлены.

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "БУДОГОЩСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2020 - 31.12.2022
(период)

в размере 41,04 руб.; ⁹

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд

в сумме 0,00 рублей. ⁹

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 2,06 руб.; ⁹

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета; ⁹

11.3. _____; ⁹

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11.4. привлечь ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "БУДОГОЩСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной: 11.4.1. статьёй 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за «Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия)» в виде штрафа в размере 8,21 руб.

Приложение: на 5 листах

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

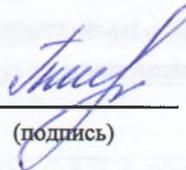
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа страховщика)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

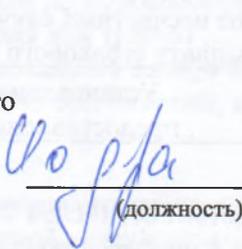
При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

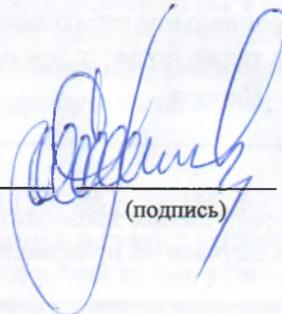
Подписи должностных лиц
территориального органа страховщика,
проводивших проверку

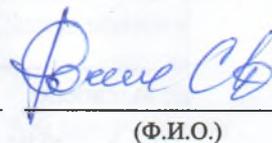

(подпись)

Петрова Нина
Николаевна
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения) с
указанием должности, индивидуального
предпринимателя, физического лица
(их уполномоченного представителя)

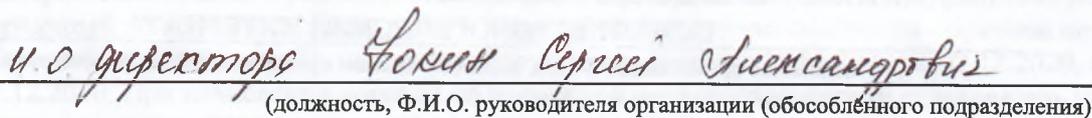

(должность)


(подпись)

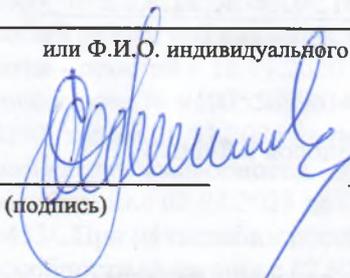

(Ф.И.О.)

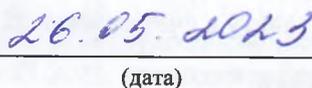
Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил
(количество приложений)


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

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


(подпись)


(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется.¹⁰

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.¹¹

¹ Отчество указывается при наличии.

² Указывается при наличии руководителя группы.

³ Идентификационный номер налогоплательщика.

⁴ Код причины постановки на учет в налоговом органе.

⁵ Заполняется при наличии соответствующего решения.

⁶ Заполняется для организаций.

⁷ Заполняется в случае непредставления документов.

⁸ Заполняется в случае ранее проведенной проверки.

⁹ Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.

¹⁰ Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

¹¹ Пункт 4 статьи 26.19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний".

Приложение № 1
 проверки страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

ТАБЛИЦА
 результатов проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и начисления пени на недоимку за период с 01.01.2020 по 31.12.2022 гг.

Установленный срок платежа 15 число.

Остаток задолженности на начало проверяемого периода:

за страхователем: всего 75,82 рублей, в том числе недоимка: 0,00 рублей;

за отделением (филиалом отделения) Фонда: 0,00 рублей.

Ранее выставленные пени за период с 01.01.2020 по 31.12.2022 0,00 рублей.

(в руб.)

| Период | Сумма выплат | | Сумма, не подлежащая обложению | | Итого база для начисления страховых взносов | | Тариф | | Начислено взносов | | Расходы | Следует к перечислению по данным проверки | | Перечислено страхователем | | Задолженность | | Недоимка | | Период прерочки платежа | # | Код по прерочкам | Ставка пени | Итого сумма пени | Ранее выставленные пени | Сумма пени, подлежащая уплате (гр.20 - гр.21) |
|-------------|--------------|--------------|--------------------------------|--------------|---|--------------|--------------|--------------|-------------------|--------------|---------|---|--------------|-------------------------------------|-----------|---------------|-------------------|------------|------------|-------------------------|------------|------------------|-------------|------------------|-------------------------|---|
| | Данные 4-ФСС | Данные Фонда | Данные 4-ФСС | Данные Фонда | Данные 4-ФСС | Данные Фонда | Данные 4-ФСС | Данные Фонда | Данные 4-ФСС | Данные Фонда | | Данные 4-ФСС | Данные Фонда | Разница (гр.14+гр.12+гр.16) - гр.14 | На дату | Сумма | Дата перечисления | Сумма | Дата | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 14 | 15 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 25 | 26 | 27 | 29 | 30 | 31 | 32 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 01.01.2020 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 75,82 | 15.01.2020 | | | 75,82 | 31.12.2019 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 75,82 | 75,82 | 16.01.2020 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | 75,82 | 15.01.2020 | | | 0,00 | 0,00 | 16.01.2020 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 01.02.2020 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | 14 550,77 | 06.02.2020 | | | -14 550,77 | -14 550,77 | 07.02.2020 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | -14 550,77 | -14 550,77 | 10.02.2020 | | | | | |
| Январь 2020 | 7 523 550,26 | 7 523 550,26 | 229 738,40 | 229 738,40 | 7 293 811,86 | 7 293 811,86 | 0,20 | 0,20 | 14 550,77 | 14 550,77 | 0,00 | 0,00 | 14 550,77 | 17.02.2020 | | | 14 550,77 | 31.01.2020 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 18.02.2020 | | | | | |

