

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение –
Краснодарское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
филиал № 1
ул. Ставропольская, 84, г.Краснодар, 350033
тел. 267-64-48, 299-06-10, 299-06-16

А К Т

выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от "07" апреля 2017 г.

№ 187

Захрабян Гаянэ Суриковна - Главный специалист-ревизор филиала №1 Государственного учреждения — Краснодарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провела выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 14 МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД КРАСНОДАР

Регистрационный номер	<u>2304007436</u>
Код подчиненности	<u>23011</u>
ИНН	<u>2311078250</u>
КПП	<u>231101001</u>
Адрес места нахождения организации	<u>350005, ДЗЕРЖИНСКОГО УЛ, д. ДОМ 213, КРАСНОДАР Г, КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ</u>

Выездная 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», ст. 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными нормативными правовыми актами об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Проверка проведена с 17.02.2017 по 07.04.2017 за период с 01.04.2016 по 31.12.2016, обращение страхователя от 09.02.2017. Требование о предоставлении документов от 17.02.2017, вручено страхователю 17.02.2017.

1.2. Настоящая проверка проведена на основе расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения и следующих документов:

листки по временной нетрудоспособности и по беременности и родам, справки при постановке на учет в ранние сроки беременности, справки при рождении ребенка по форме №24, заявление работника на предоставление отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет, приказ о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет, свидетельство о рождении ребенка, за которым осуществляется уход, расчет пособия до 1,5 лет, справка с места работы другого родителя о том, что он не использует отпуск по уходу за ребенком до 1,5 лет и не получает ежемесячного пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет, ведомости начисления заработной платы за расчетный период, штатное расписание, трудовые книжки

получателей пособий и трудовые договоры, документы подтверждающие выплату работникам.

2. Настоящей проверкой установлено

2.1. В расчете по форме 4-ФСС за проверяемый период страхователем отражены пособия по временной нетрудоспособности на общую сумму 418237,94 руб. (приложение 1,2,3). Проверено выборочно.

2.2. В расчете по форме 4-ФСС за проверяемый период страхователем отражено 7 пособий по беременности и родам на общую сумму 584593,96 руб. (приложение 1,2,3). Проверено сплошным методом.

2.3. В расчете по форме 4-ФСС за проверяемый период страхователем отражено 7 единовременных пособий при постановке на учет в ранние сроки беременности на общую сумму 3720,67 руб. (приложение 1,2,3). Проверено сплошным методом.

2.4. В расчете по форме 4-ФСС за проверяемый период страхователем отражено 6 единовременных пособий при рождении ребёнка на общую сумму 85734,22 руб. (приложение 1,2,3). Проверено сплошным методом.

2.5. В расчете по форме 4-ФСС за проверяемый период страхователем отражено 130 выплат пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет (7 получателей) на общую сумму 931768,70 руб. (приложение 1,2,3). Проверено выборочно.

3. По результатам настоящей проверки

3.1. При проверке обоснованности назначения, правильности оформления и исчисления пособий нарушений не выявлено. Пособия выплачены застрахованным лицам в полном объеме.

3.2. По результатам настоящей проверки установлено, что расходы на выплату вышеуказанных пособий составили 2024055,49 руб.

3.3. На основании расчёта по форме 4-ФСС за год 2016 задолженность за счет превышения расходов на 01.01.2017 составила 63954,96 руб.

3.4. Выделить средства на возмещение расходов, произведённых страхователем без нарушения требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию на сумму 63954,96 руб.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 1 Государственного учреждения - Краснодарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу РФ, 350033, г.Краснодар, ул.Ставропольская, д.84 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 акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

Главный специалист-ревизор

Захрабян Гаянэ Суриковна



Руководитель МУДО ДШИ № 14
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД
КРАСНОДАР

ВИРУК НАТАЛЬЯ ЯКОВЛЕВНА



М.П.

Экземпляр акта с приложениями на 4 листах получил
Руководитель:

ВИРУК НАТАЛЬЯ ЯКОВЛЕВНА



(подпись)

04.04.2014

(дата)

Приложение 1

УПРАВЛЕНИЕ КУЛЬТУРЫ АДМИНИСТРАЦИИ Г. КРАСНОДАРА

Сводный регистр выплат пособий по ссз
за период с 01.04.2014 по 01.12.2014

по организациям

ДШИ № 14 МО города Краснодара

№ п/п	Ф.И.О.	Вид пособия	до 1.5 лет (период отпуска)	Период, за который начислено пособие	Сумма руб. коп.	в том числе за счет	
						работодателя	ФСС
1	ПЕВЧЕНКО ИРИНА ЭДУАРДОВНА	Общие заболевания № блн 131140303070		17.03.2014 - 31.03.2014	5 969.40	1 193.86	4 775.52
2	ПЕВЧЕНКО ИРИНА ЭДУАРДОВНА	Общие заболевания № блн 131140303070		06.04.2014 - 14.04.2014	2 785.72	1 193.86	1 591.84
3	СОГОМОНОВА АНАИТА ГРИГОРЬЕВНА	продолжение блн № блн 119294836355		06.03.2014 - 04.04.2014	23 401.56	0.00	23 401.56
4	СОГОМОНОВА АНАИТА ГРИГОРЬЕВНА	продолжение блн № блн 119294836355		05.04.2014 - 30.04.2014	21 730.02	0.00	21 730.02
5	СОГОМОНОВА АНАИТА ГРИГОРЬЕВНА	продолжение блн № блн 119294836355		01.05.2014 - 26.05.2014	21 730.02	0.00	21 730.02
6	СОГОМОНОВА АНАИТА ГРИГОРЬЕВНА	продолжение блн № блн 143909794840		27.05.2014 - 02.07.2014	30 923.49	0.00	30 923.49
7	СОГОМОНОВА АНАИТА ГРИГОРЬЕВНА	продолжение блн № блн 143909794840		03.07.2014 - 31.07.2014	24 237.33	0.00	24 237.33
8	СОГОМОНОВА АНАИТА ГРИГОРЬЕВНА	продолжение блн № блн 143909794840		01.08.2014 - 01.09.2014	26 744.84	0.00	26 744.84
9	СОГОМОНОВА АНАИТА ГРИГОРЬЕВНА	продолжение блн № блн 143909794840		02.09.2014 - 19.09.2014	15 043.86	0.00	15 043.86
10	ТАРИКЬЯН ЕЛЕНА ИВАНОВНА	По уходу № блн 143133484683		18.08.2014 - 22.08.2014	3 775.00	2 265.00	1 510.00
11	СОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	По уходу № блн 131259131620		06.10.2014 - 10.10.2014	547.80	0.00	547.80
12	ЗАМКОВА ТАТЬЯНА АНДРЕЕВНА	Общие заболевания № блн 1435871524707		23.05.2014 - 11.06.2014	13 526.40	2 028.96	11 497.44
13	САМОХИНА ДАРИСА ВИКТОРОВНА	Общие заболевания № блн 131248051581		20.06.2014 - 23.06.2014	1 319.76	969.02	350.94
14	САМОХИНА ДАРИСА ВИКТОРОВНА	продолжение блн 156539738086		24.06.2014 - 29.06.2014	1 979.64	0.00	1 979.64
15	ДОСЖОВА ОЛИМПАНА ВАЛЕРЬЕВНА	По уходу № блн 115021605113		21.04.2014 - 25.04.2014	613.00	0.00	613.00
Итого		Большинств листковпособие			194 027.64	7 671.54	186 956.10
16	КАБАНОВА АЛЬБИНА УЗБЕКОВНА	Декретный № блн 131159848691		19.03.2014 - 05.08.2014	83 768.60	0.00	83 768.60
17	ШУБИТДИЗЕ ЕКАТЕРИНА ИГОРЕВНА	Декретный № блн 131280047860		29.07.2014 - 15.12.2014	422 510.20	0.00	422 510.20
18	ПАХАЛЕНКОВА ЕКАТЕРИНА АЛЕКСАНДРОВНА	Декретный № блн 118278490023		20.03.2014 - 06.06.2014	68 087.60	0.00	68 087.60
19	СТАХАНОВА ОЛЬГА ВРНЕСЛАВОВНА	продолжение блн № блн 131262589748		28.09.2014 - 14.10.2014	2 921.60	0.00	2 921.60
20	СТАХАНОВА ОЛЬГА ВРНЕСЛАВОВНА	продолжение блн № блн 1439520038720		02.06.2014 - 28.09.2014	21 729.40	0.00	21 729.40
Итого		Декретный блн.пособие			299 437.40	0.00	299 437.40
21	КАБАНОВА АЛЬБИНА УЗБЕКОВНА	Единое пособ при рождении			13 741.99	0.00	13 741.99
22	ШУБИТДИЗЕ ЕКАТЕРИНА ИГОРЕВНА	Единое пособ при рождении			13 741.99	0.00	13 741.99
23	ПАХАЛЕНКОВА ЕКАТЕРИНА АЛЕКСАНДРОВНА	Единое пособ при рождении			13 741.99	0.00	13 741.99
Итого		Единое пособ при рождении			41 225.97	0.00	41 225.97
24	ШУБИТДИЗЕ ЕКАТЕРИНА ИГОРЕВНА	Пособ по уходу за 1-м реб.		01.04.2014 - 09.07.2014	35 126.07	0.00	35 126.07
25	ПАХАЛЕНКОВА ЕКАТЕРИНА АЛЕКСАНДРОВНА	Пособ по уходу за 1-м реб.		07.08.2014 - 24.11.2015	28 428.33	0.00	28 428.33
26	СТАХАНОВА ОЛЬГА ВРНЕСЛАВОВНА	Пособ по уходу за 1-м реб.		15.10.2014 - 04.01.2016	6 566.23	0.00	6 566.23
Итого		Пособ по уходу за 1-м реб.			70 120.63	0.00	70 120.63
27	ШУБИТДИЗЕ ЕКАТЕРИНА ИГОРЕВНА	Пособие в ранние сроки беременности			515.33	0.00	515.33
28	ПАХАЛЕНКОВА ЕКАТЕРИНА АЛЕКСАНДРОВНА	Пособие в ранние сроки беременности			515.33	0.00	515.33
29	СТАХАНОВА ОЛЬГА ВРНЕСЛАВОВНА	Пособие в ранние сроки беременности			515.33	0.00	515.33
Итого		Пособие в ранние сроки беременности			1 545.99	0.00	1 545.99
30	КАБАНОВА АЛЬБИНА УЗБЕКОВНА	Пособ по уходу за 2-м реб.		06.08.2014 - 20.11.2015	35 228.68	0.00	35 228.68
31	КОВОРОТЦОВА ИРИНА НИКОЛАЕВНА	Пособ по уходу за 2-м реб.		24.04.2014 - 23.07.2015	64 986.19	0.00	64 986.19
32	ШУБИТДИЗЕ ЕКАТЕРИНА ИГОРЕВНА	Пособ по уходу за 2-м реб.		16.12.2014 - 31.12.2014	6 142.13	0.00	6 142.13
Итого		Пособ по уходу за 2-м реб.			105 940.00	0.00	105 940.00
33	КОВОРОТЦОВА ИРИНА НИКОЛАЕВНА	Выплата согласно Акта проверки №546 от 30.06.2014		Август 2014г.	1 937.50	0.00	1 937.50
34	СОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Выплата согласно Акта проверки №546 от 30.06.2014		Август 2014г.	407.84	0.00	407.84
Итого		ДШИ № 14 МО города Краснодара			712 893.63	7 671.54	705 226.96
Итого		Итого			715 243.97	7 671.54	707 571.43

Н.Я. Вирук

С.А. Пилишук

А.Г. Курбанова



Директор

Главный бухгалтер

Исполнитель

W

Применение к

УПРАВЛЕНИЕ КУЛЬТУРЫ АДМИНИСТРАЦИИ Г. КРАСНОДАРА

Сводный реестр выплат пособий по сс

за период с 01.01.2015 по 01.12.2015

ДШИ № 14 МО города Краснодара

по организации

№ п/п	Ф.И.О.	Вид пособия	Период, за который начислено пособие	Сумма руб. коп.	в том числе за счет	
					работодателя	ФСС
		до 1,5 лет (период отпуска)	22.12.2014 - 25.12.2014	1 591,94	1193,68	397,96
1	ПРЯДИКО ИРИНА ЗДУАРДОВНА	Общие заболевания № блн 131174943468	23.03.2015 - 27.03.2015	2 562,80	1537,68	1 025,12
2	ПРЯДИКО ИРИНА ЗДУАРДОВНА	Общие заболевания № блн 181174613817	26.12.2014 - 30.12.2014	1 969,80	0	1 969,80
3	ПРЯДИКО ИРИНА ЗДУАРДОВНА	продолжение блн № блн 131327731022	11.03.2015 - 34.03.2015	7 713,44	1652,88	6 060,58
4	БОРОНЦОВА АНАСТАСИЯ ВАЛЕРЬЕВНА	Общие заболевания № блн 181122871133	28.06.2015 - 03.07.2015	7 185,04	2694,39	4 490,65
5	БОРОНЦОВА АНАСТАСИЯ ВАЛЕРЬЕВНА	Общие заболевания № блн 181314634194	22.12.2014 - 31.12.2014	1 460,80	0	1 460,80
6	БОРОНЦОВА АНАСТАСИЯ ВАЛЕРЬЕВНА	Общие заболевания № блн 1312599266802	03.04.2015 - 11.04.2015	1 793,83	597,94	1 195,89
7	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	По уходу № блн 156731822157	21.04.2015 - 27.04.2015	3 199,26	1371,12	1 828,16
8	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Общие заболевания № блн 181150211372	30.01.2015 - 06.02.2015	5 327,44	1371,12	3 956,32
9	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Общие заболевания № блн 181150211372	17.02.2015 - 20.02.2015	2 359,52	1769,64	589,88
10	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Общие заболевания № блн 181582567094	27.11.2015 - 07.12.2015	2 229,81	668,13	1 561,68
11	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Общие заболевания № блн 192252345355	13.09.2015 - 15.06.2015	1 961,10	588,33	1 372,77
12	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Общие заболевания № блн 202240177054	01.06.2015 - 15.06.2015	2 941,95	588,33	2 353,32
13	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Общие заболевания № блн 168897279125	21.09.2015 - 05.10.2015	3 141,90	628,38	2 513,52
14	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Общие заболевания № блн 181925953534	16.10.2015 - 23.10.2015	1 675,68	0	1 675,68
15	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Общие заболевания № блн 192151313978	10.11.2015 - 19.11.2015	2 094,60	0	2 094,60
16	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	По уходу № блн 192151648771	06.10.2015 - 15.10.2015	2 094,60	628,38	1 466,22
17	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Общие заболевания № блн 202518857740	26.10.2015 - 09.11.2015	2 749,18	0	2 749,18
18	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Общие заболевания № блн 1502052253086	13.01.2015 - 04.03.2015	5 123,48	608,29	4 515,20
19	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	По уходу № блн 181247409781	06.07.2015 - 15.07.2015	1 372,77	0	1 372,77
20	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Общие заболевания № блн 156564169266	06.07.2015 - 15.07.2015	60 268,56	15888,48	44 370,08
21	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	По уходу № блн 181247409781	21.04.2015 - 07.09.2015	96 418,00	0	96 418,00
22	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Больничный лист-пособие	01.06.2015 - 18.10.2015	93 956,80	0	93 956,80
23	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Декретный № блн 168672890471	19.10.2015 - 03.11.2015	10 737,92	0	10 737,92
24	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	продолжение блн № блн 181269472324	19.08.2015 - 05.01.2016	46 919,80	0	46 919,80
25	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Декретный № блн 16863457233	19.08.2015 - 05.01.2016	248 092,52	0	248 092,52
26	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Декретный № блн 16863457233	14.09.2015 - 14.09.2015	14 497,80	0	14 497,80
27	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Единое пособие при рождении	08.09.2015 - 31.12.2015	28 995,60	0	28 995,60
28	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Единое пособие при рождении	08.09.2015 - 31.12.2015	31 544,29	0	31 544,29
29	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Единое пособие при рождении	01.01.2015 - 24.11.2015	63 877,90	0	63 877,90
30	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Пособие по уходу за 1-м реб.	17.08.2015 - 31.12.2015	19 291,45	0	19 291,45
31	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Пособие по уходу за 1-м реб.	17.08.2015 - 31.12.2015	114 713,64	0	114 713,64
32	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Пособие по уходу за 1-м реб.	08.09.2015 - 09.01.2017	543,67	0	543,67
33	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Пособие по уходу за 1-м реб.	07.08.2014 - 24.11.2015	543,67	0	543,67
34	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Пособие по уходу за 1-м реб.	17.08.2015 - 04.01.2016	543,67	0	543,67
35	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Пособие по уходу за 1-м реб.	08.09.2015 - 09.01.2017	1 631,01	0	1 631,01
36	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Пособие в ранние сроки беременности	01.01.2015 - 20.11.2015	37 661,87	0	37 661,87
37	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Пособие в ранние сроки беременности	01.01.2015 - 23.07.2015	52 872,21	0	52 872,21
38	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Пособие в ранние сроки беременности	04.11.2015 - 31.12.2015	15 505,67	0	15 505,67
39	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Пособие по уходу за 2-м реб.	06.08.2014 - 26.11.2015	0	0	0
40	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Пособие по уходу за 2-м реб.	24.04.2014 - 23.07.2015	0	0	0
41	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Пособие по уходу за 2-м реб.	04.11.2015 - 18.01.2017	0	0	0

УПРАВЛЕНИЕ КУЛЬТУРЫ АДМИНИСТРАЦИИ Г. КРАСНОДАРА
 Сводный реестр выплат пособий по с/с
 за период с 01.01.2016 по 01.12.2016
 ДШИ № 14 МО город Краснодар

по организации

№ п/п	Ф.И.О.	Вид пособия б/л, по берем, рожд.	Период, за который начислено пособие	Сумма	руб коп.	в том числе за счет	
						работодателя	ФСС
1	СОГОМОНОВА АНАИТА ГРИГОРЬЕВНА	Общие заболевания № б/л 202680297538	29.09.2016 - 18.10.2016	18 097,60		2 714,64	15 382,96
2	СОГОМОНОВА АНАИТА ГРИГОРЬЕВНА	продолжение б/л № б/л 202740138630	19.10.2016 - 17.11.2016	27 146,40		0,00	27 146,40
3	ДОЦЕНКО ЗЛЬМИРА МИХАЙЛОВНА	Общие заболевания № б/л 202782455765	01.11.2016 - 18.11.2016	15 014,16		2 502,36	12 511,80
4	ДОЦЕНКО ЗЛЬМИРА МИХАЙЛОВНА	Общие заболевания № б/л 223131001613	26.02.2016 - 09.03.2016	10 843,56		2 502,36	8 341,20
5	БРУС НИКОЛАЙ ИВАНОВИЧ	продолжение б/л № б/л 212533356644	01.10.2016 - 01.11.2016	32 739,52		0,00	32 739,52
6	БРУС НИКОЛАЙ ИВАНОВИЧ	продолжение б/л № б/л 222928997976	30.08.2016 - 30.09.2016	32 739,52		0,00	32 739,52
7	БРУС НИКОЛАЙ ИВАНОВИЧ	Общие заболевания № б/л 212581828053	11.07.2016 - 15.07.2016	5 115,55		3 069,33	2 046,22
8	БРУС НИКОЛАЙ ИВАНОВИЧ	Общие заболевания № б/л 222935873544	02.11.2016 - 09.11.2016	8 184,88		3 069,33	5 115,55
9	БРУС НИКОЛАЙ ИВАНОВИЧ	продолжение б/л № б/л 212668501170	08.08.2016 - 14.08.2016	15 346,65		0,00	15 346,65
10	БРУС НИКОЛАЙ ИВАНОВИЧ	Общие заболевания № б/л 192083772281	24.11.2015 - 11.12.2015	7 161,77		3 069,33	4 092,44
11	ВЕДЕРНИКОВА ОКСАНА АЛЕКСАНДРОВНА	Общие заболевания № б/л 222899652435	28.07.2016 - 30.08.2016	3 770,28		628,38	3 141,90
12	МУРАШКО ИРИНА АНАТОЛЬЕВНА	Общие заболевания № б/л 222909615991	19.07.2016 - 27.07.2016	8 383,72		0,00	8 383,72
13	МУРАШКО ИРИНА АНАТОЛЬЕВНА	По уходу № б/л 222903155513	25.01.2016 - 01.02.2016	2 219,22		739,74	1 479,48
14	ТУДЕНКО КРИСТИНА ОЛЕГОВНА	Общие заболевания № б/л 223005013642	03.08.2016 - 09.08.2016	2 275,25		0,00	2 275,25
15	ТУДЕНКО КРИСТИНА ОЛЕГОВНА	Общие заболевания № б/л 16887244882	26.02.2016 - 03.03.2016	1 990,77		853,19	1 137,58
16	БОРОСЯНИНА ЛЮСЯ ИВАНОВНА	Общие заболевания № б/л 16887244882	25.01.2016 - 02.02.2016	3 508,02		1 169,34	2 338,68
17	БОРОСЯНИНА ЛЮСЯ ИВАНОВНА	продолжение б/л № б/л 16887244882	03.02.2016 - 19.02.2016	6 626,26		0,00	6 626,26
18	БОРОСЯНИНА ЛЮСЯ ИВАНОВНА	Общие заболевания № б/л 168802294257	17.03.2016 - 26.03.2016	1 223,82		367,15	856,67
19	ВОЛДЫРЕВА ЯНА НИКОЛАЕВНА	Общие заболевания № б/л 168880904392	19.04.2016 - 05.05.2016	2 080,49		367,15	1 713,34
Итого		Больничный лист/пособие		207 195,90		22 221,64	184 974,26
21	ВЕДЕРНИКОВА ОКСАНА АЛЕКСАНДРОВНА	Декретный № б/л 168741389694	14.12.2015 - 01.05.2016	36 656,20		0,00	36 656,20
Итого		Декретный б/л/пособие		36 656,20		0,00	36 656,20
22	ВЕДЕРНИКОВА ОКСАНА АЛЕКСАНДРОВНА	Единовременное пособие при рождении		15 512,65		0,00	15 512,65
Итого		Единовременное пособие при рождении		15 512,65		0,00	15 512,65
23	ВОРОНЦОВА АНАСТАСИЯ ВАЛЕРЬЕВНА	Пособие по уходу за 1-м реб.	08.09.2015 - 09.01.2017	100 495,08		0,00	100 495,08
Итого		Пособие по уходу за 1-м реб.		100 495,08		0,00	100 495,08
24	ВЕДЕРНИКОВА ОКСАНА АЛЕКСАНДРОВНА	Пособие в ранние сроки беременности		543,67		0,00	543,67
Итого		Пособие в ранние сроки беременности		543,67		0,00	543,67
25	БОГОМОЛОВА ТАМАРА ЕВГЕНЬЕВНА	Пособие по уходу за 2-м реб.	04.11.2015 - 18.01.2017	97 930,56		0,00	97 930,56
26	ШУБИТИДZE КАТЕРИНА ИГОРЕВНА	Пособие по уходу за 2-м реб.	16.12.2014 - 04.04.2016	37 287,86		0,00	37 287,86
27	ШЕВЧЕНКО НАТАЛЬЯ ОЛЕГОВНА	Пособие по уходу за 2-м реб.	06.01.2016 - 19.04.2017	70 086,35		0,00	70 086,35
28	ВЕДЕРНИКОВА ОКСАНА АЛЕКСАНДРОВНА	Пособие по уходу за 2-м реб.	02.05.2016 - 31.12.2016	46 350,27		0,00	46 350,27
Итого		Пособие по уходу за 2-м реб.		251 655,04		0,00	251 655,04
Итого		Пособия по уходу за 2-м реб.		612 058,54		22 221,64	589 836,90
Итого				612 058,54		22 221,64	589 836,90

Н.Я. Вирук
 С.А. Пилишок
 А.Г. Курбанова



Директор
 Главный бухгалтер
 Исполнитель

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение –
Краснодарское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
филиал № 1

ул. Ставропольская, 84, г.Краснодар, 350033
тел. 267-64-48, 299-06-10, 299-06-16

Справка

о проведенной выездной проверке правильности расходов на выплату
страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай
временной нетрудоспособности и в связи с материнством
от 07.04.2017 № 187

На основании решения Директор филиала № 1 Государственного учреждения – Краснодарского
регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации А.И.Черников о
проведении выездной проверки

от 17.02.2017

№ 187

Захрабян Гаянэ Суриковна - Главный специалист-ревизор ФИЛИАЛ №1
ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ-КРАСНОДАРСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО
ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

проведена выездная проверка правильности расходов на выплату страхового обеспечения по
обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с
материнством страхователя МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 14 МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД
КРАСНОДАР

Регистрационный номер

2304007436

Код подчиненности

23011

ИНН

2311078250

КПП

231101001

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

350005, ДЗЕРЖИНСКОГО УЛ, д. ДОМ 213,
КРАСНОДАР Г, КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ

за период с 01.04.2014

по 31.12.2016

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 17.02.2017

проверка окончена 07.04.2017

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

Главный специалист-ревизор

(должность)



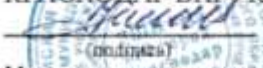
Захрабян Гаянэ Суриковна

(Ф.И.О.)

07.04.2017

Справку о проведенной выездной проверке правильности расходов на выплату страхового обеспечения по
обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с
материнством получил

Руководитель МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 14 МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД
КРАСНОДАР ВИРУК НАТАЛЬЯ ЯКОВЛЕВНА


(подпись)
Место печати страхователя

04.04.2014
(дата)



ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение
Краснодарское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Филиал № 1

ул. Ставропольская, д. 84, г. Краснодар, 350033
Тел. 267-64-33, 267-65-31

Решение

о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию
на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством
от 17.02.2017 № 187

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» и статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ) директор филиала № 1 Государственного учреждения – Краснодарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Черников Алексей Ильич.

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку в связи с обращением страхователя за выделением средств, правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 14 МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД КРАСНОДАР

Регистрационный номер

2304007436

Код подчиненности

23011

ИНН

2311078250

КПП

231101001

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

350005, ДЗЕРЖИНСКОГО УЛ., д. ДОМ 213,
КРАСНОДАР Г, КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ

основание проведения выездной проверки статья 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ

за период с 01.04.2014

по 31.12.2016

2. Поручить проведение выездной проверки Захрабян Гаияз Суриковна - Главный специалист-ревизор филиала № 1 Государственного учреждения – Краснодарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

Директор филиала
М.П.



А.И. Черников

С решением о проведении выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством ознакомлен

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

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



14.02.2017
(дата)