

Государственный внебюджетный фонд  
СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД РОССИИ  
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО  
И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ОСФР по Новосибирской области)

Приложение № 7  
к приказу Фонда пенсионного  
и социального страхования  
Российской Федерации  
от 30 мая 2023 г. № 932

Форма

**Управление социального страхования**

Сибирская, 54/1, НОВОСИБИРСК, 630132  
телефон (383) 210-16-88, факс (383) 210-02-78  
[www.sfr.gov.ru](http://www.sfr.gov.ru) e-mail: info@54.sfr.gov.ru  
ОКПО 23579468 ОГРН 1025402470389  
ИНН/КПП 5406103101/540601001

**Акт выездной проверки**

от 13.09.2024  
(дата)

№ 54062480000353

Нами (мною), Смирновой Татьяной Витальевной-главным специалистом-экспертом отдела контроля осуществления страховых выплат № 3 управления социального страхования

(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 Новосибирской области

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее - территориальный орган Фонда), должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЫ" ГАУ НСО "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ СОЦСФЕРЫ"

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

регистрационный номер в территориальном органе Фонда	<u>064007055866/5406021686</u>
код территориального органа Фонда	<u>064</u>
ИНН	<u>5405387891</u>
КПП	<u>540501001</u>
адрес в пределах места нахождения организации (обособленного подразделения) /адрес регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя, физического лица, застрахованного лица	<u>630008, ОБЛАСТЬ НОВОСИБИРСКАЯ, ГОРОД НОВОСИБИРСК, УЛИЦА ЛЕСКОВА,15</u>

за период с 01.01.2021 по 31.12.2023

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 4.7 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Федеральный закон от 29 декабря 2006г. № 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 от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки:

Территория страхователя, 630008, ОБЛАСТЬ НОВОСИБИРСКАЯ, ГОРОД НОВОСИБИРСК, УЛИЦА ЛЕСКОВА, 15

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда)

2. Выездная проверка начата 05.09.2024 окончена 09.09.2024  
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

- 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)

- от - № -  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

выездная проверка была возобновлена с -  
(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер (иное должностное лицо) либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения), индивидуального предпринимателя, физического лица в проверяемом периоде являлись:

ДИРЕКТОР

(должность)

Главный бухгалтер

(должность)

ГАВРИЛОВА МАРИНА АНАТОЛЬЕВНА до  
15.01.2024, И.О. ДИРЕКТОРА- КЛИМАХИНА  
НАТАЛЬЯ ВИКТОРОВНА с 01.02.2024-03.09.2024,  
ЦУРПАЛ ЕВГЕНИЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ с  
04.09.2024 и по настоящее время

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

МЕЛЬНИК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

следующих сведений и документов:

пособия по временной нетрудоспособности, беременности и родам: листов нетрудоспособности, заявлений о выплате пособия соответствующего вида страхового обеспечения, сведений о застрахованных лицах, расчетов пособий;

ежемесячного пособия по уходу за ребенком: заявлений о выплате пособия соответствующего вида страхового обеспечения, копий свидетельств о рождении ребенка, справок с места работы другого родителя о том, что пособие не назначалось;

карточек индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, трудовых договоров, расчетных ведомостей, приказов, трудовых книжек, штатного расписания, положения, определяющего систему оплаты труда, справок о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений за два календарных года, предшествующих году прекращения работы, на которую были начислены страховые взносы (форма 182н) от предыдущих страхователей, расчетных листов, карточек Т-2

(указывается перечень проверенных сведений и документов)

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

(указывается перечень непредставленных 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 выявлено:

10.1. Начислены и выплачены пособия ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЫ" ГАУ НСО "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ СОЦСФЕРЫ"

на сумму 1 671 496,77 руб. в том числе:

- Пособие по временной нетрудоспособности на сумму 1 251 352,28 руб.;
- Пособие по беременности и родам на сумму 137 893,00 руб.;
- Ежемесячное пособие по уходу за ребенком на сумму 282 251,49 руб.;

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

10.2.1. В связи с назначением и выплатой застрахованным лицам страхового обеспечения в сумме 8 417,96 руб., из них:

1) Пособие по временной нетрудоспособности на сумму 8 417,96 руб.

• **Абрикосова Ольга Анатольевна**, ЭЛН 910098133108 с 22.12.2021-10.01.2022, дата выдачи 22.12.2021, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, выплачено пособие за период с 25.12.2021-10.01.2022 на основании реестра сведений Е\_5406021686\_2022\_01\_12\_0003:1, представленного 12.01.2022, страховой стаж 5 лет 6 мес., средний заработок 293 886,43 руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 420,56 руб., районный коэффициент 1,2, ставка 1,0.

Проверкой установлено, что застрахованное лицо Абрикосова О.А. отстранена от работы в связи с отказом от вакцинации с 22.11.2021 (приказ №52-к от 18.11.2021) до издания главным санитарным врачом постановления об окончании периода эпидемиологического неблагополучия или предоставления QR-кода о вакцинации от COVID-19 или предоставления справки о наличии медицинских противопоказаний к прививке COVID-19. Сертификат о перенесенном заболевании COVID-19 представлен 10.01.2022, Абрикосова О.А. допущена к работе с 11.01.2022 (приказ №02-к от 11.01.2022).

Поскольку в период отстранения от работы заработок не утрачен и работник не нуждается в освобождении от работы, то за период отстранения от работы выплата пособия по временной нетрудоспособности действующим законодательством не предусмотрена.

В нарушение пункта 2 части 1 статьи 9 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», начислено и выплачено пособие по временной нетрудоспособности Абрикосовой О.А., за период отстранения от работы.

Сумма излишне понесенных расходов составила 8 417,96 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 7 323,96 руб. Сумма НДФЛ 1 094,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 8 417,96 руб

По данным проверки:

Сумма пособия 0,00 руб. Сумма НДФЛ 0,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 0,00 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 7 323,96 руб. Сумма НДФЛ 1 094,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 8 417,96 руб.

Таким образом, страхователем представлены недостоверные сведения, повлекшие излишне понесенные расходы на выплату страхового обеспечения в 2022 году застрахованному лицу Абрикосовой О.А. в сумме 8 417,96 руб.

Исходя из вышеизложенного, в ходе проверки установлены обстоятельства, влекущие наступление ответственности страхователя в соответствии с пунктом 2 статьи 15.2 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

В соответствии с пунктом 2 статьи 15.2 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», представление страхователем недостоверных сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, или их сокрытие, повлекшие излишне понесенные расходы на выплату страхового обеспечения, влечет взыскание со страхователя штрафа в размере 20 процентов от суммы излишне понесенных расходов.

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 1 094,00 рублей.

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Отказать в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) в сумме \_\_\_ - \_\_\_ 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 организации (обособленного подразделения), индивидуального предпринимателя) в сумме \_\_\_ - \_\_\_ 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 пенсионного и социального страхования Российской Федерации в связи с представлением страхователем/застрахованным лицом (нужное подчеркнуть) 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 8 417,96 рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма излишне понесенных расходов (в рублях)
Январь, 2022	8 417,96

11.4. Привлечь ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЫ"

(наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом 2 статьи 15.2 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ за

представление страхователем недостоверных сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, или их сокрытие, повлекшие излишне понесенные расходы на выплату страхового обеспечения, влечет взыскание штрафа

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. пунктом \_\_\_\_\_ - статьи \_\_\_\_\_ - Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

11.4.3. пунктом \_\_\_\_\_ - статьи \_\_\_\_\_ - Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

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 Новосибирской области

(наименование территориального органа Фонда)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям, в соответствии с пунктом 5 статьи 26.19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ. 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, проводивших  
проверку

Смирнова Татьяна  
Витальевна

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при  
наличии))

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при  
наличии))

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при  
наличии))

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

ДИРЕКТОР

(должность)

ЦУРПАЛ ЕВГЕНИЙ  
АЛЕКСАНДРОВИЧ

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при  
наличии))

Место печати (при  
наличии) страхователя



Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_ листах получил  
(количество)

ДИРЕКТОР ГАУ НСО "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ СОЦСФЕРЫ" ЦУРПАЛ ЕВГЕНИЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ

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

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

(подпись)

13.09.24.  
(дата)