

Отделение Фонда пенсионного
и социального страхования
Российской Федерации
670000, г. Улан-Удэ,
ул. Коммунистическая,
зд. 45А, стр. 1

Уведомление о вызове страхователя

от 30.05.2023
(дата)

№ 03002380001095

Братеньков Игорь Владимирович - Зам.начальника отдела проверок
Управления организации страхования профессиональных рисков

Отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Республике Бурятия
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования)
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», 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 АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ "ЗАЙГРАЕВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ (АУСО РБ "ЗАЙГРАЕВСКИЙ ДИ")

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

Регистрационный номер в территориальном

органе Фонда пенсионного и социального страхования 0300060347

Код подчиненности

03001

ИНН

0306228186

КПП

030601001

адрес места нахождения организации (обособленного

подразделения)/адрес постоянного места жительства 671325, РЕСПУБЛИКА БУРЯТИЯ, ЗАЙГРАЕВСКИЙ

индивидуального предпринимателя, физического лица РАЙОН, СЕЛО НОВАЯ БРЯНЬ, УЛИЦА РУСИНА, 36

в Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Республике Бурятия

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

по адресу: 670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Борсоева, д. 33, 8(3012) 28-78-38

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

06.07.2023 в 10 ч.00 м.

(указать день и время *)

на рассмотрение материалов выездной проверки (акт № 03002380001094 от 30.05.2023). В случае неявки должностных лиц материалы проверки и представленные страхователем возражения, объяснения, другие документы рассматриваются в их отсутствие.

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

(указать подробное описание цели вызова страхователя)

Заместитель начальника отдела проверок

(подпись)

Братеньков Игорь Владимирович

(Ф.И.О.)

Место печати отделения
территориального органа Фонда пенсионного и
социального страхования
Российской Федерации по Республике Бурятия

Уведомление о вызове страхователя получил

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ
"ЗАЙГРАЕВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ

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

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

(подпись)

Место печати страхователя
Направить по почте

(дата)

30.05.2023

(дата)

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования
Российской Федерации по Республике Бурятия
670000. Республика Бурятия. г.Улан-Удэ.
ул. Коммунистическая. зд.45А. стр.1

Акт выездной проверки

от 31 мая 2023 года

№ 03002380001094

Мною, Норбоевой Соелмой Гомбоевной – ведущим специалистом - экспертом отдела проверок
(Ф.И.О. лиц. проводивших выездную проверку. с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)
Отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Республике
Бурятия

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и 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

АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БУРЯТИЯ "ЗАИГРАЕВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ (АУСО РБ
"ЗАИГРАЕВСКИЙ ДИ")

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

Регистрационный номер в территориальном
органе Фонда пенсионного и социального
страхования Российской Федерации

0300060347

Код подчиненности

03001

ИНН

0306228186

КПП

030601001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица,
застрахованного лица

671325, РЕСПУБЛИКА БУРЯТИЯ, РАЙОН
ЗАИГРАЕВСКИЙ, СЕЛО НОВАЯ БРЯНЬ, УЛИЦА
РУСИНА, 36

за период с

01.01.2020

по

31.12.2022

(дата)

(дата)

Выездная проверка 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 по тексту – 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»

1. Место проведения выездной проверки: 671325, РЕСПУБЛИКА БУРЯТИЯ, РАЙОН
ЗАИГРАЕВСКИЙ, СЕЛО НОВАЯ БРЯНЬ, УЛИЦА РУСИНА, 36

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

2. Выездная проверка: начата «20» марта 2023 года, окончена «03» мая 2023 года.

3. В соответствии с решением

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

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

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

выездная проверка была приостановлена с _____

4. В соответствии с решением

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

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

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

выездная проверка была возобновлена с _____

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

Руководитель	Матвеева Екатерина Петровна	01.01.2020г. - 31.12.2022 г.
(наименование должности)	(Ф.И.О.)	(период)

Главный бухгалтер		
(наименование должности)	(Ф.И.О.)	(период)

6. Выездная проверка проведена сплошным / выборочным (подчеркнуть нужное) методом проверки представленных сведений и документов:

1. Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованными лицами и подтверждающие страховой стаж застрахованных лиц (трудовые книжки, трудовые договоры):

2. Сведения о сумме заработка застрахованных лиц, из которого исчислены пособия (сводные расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета работников или расчетные листки по заработной плате работников (при необходимости), справки о сумме заработка застрахованного лица, из которого должно быть исчислено пособие, с места работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (форма 4н.182н));

3. В случае, если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая занято у нескольких страхователей- справка (справки) с места работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (у других страхователей) о том, что назначение и выплата этим страхователем не осуществляется.

4. Документы на проверку правильности выплаты **пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам**: Заявления застрахованных лиц о выплате пособий, электронные листки нетрудоспособности.

5. Документы на проверку правильности назначения и выплаты **единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности**: справки с медицинского учреждения о том, что женщина встала на учет в женской консультации до 12 недель беременности.

6. Документы на проверку правильности назначения и выплаты **единовременных пособий при рождении ребенка**: трудовая книжка, трудовой договор, заявление застрахованного лица о выплате пособия, справка о рождении ребенка (детей), выданную органами ЗАГС ф.24 (оригинал), справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства ребенка) другого родителя о том, что пособие не назначалось, выписка из решения об установлении над ребенком опеки (копия вступившего в законную силу решения суда об усыновлении, копия договора о передаче ребенка (детей) на воспитание в приемную семью) - для лица, заменяющего родителей (опекуна, усыновителя, приемного родителя), свидетельство о расторжении брака, - в случае, если брак между родителями расторгнут.

7. Документы на проверку правильности назначения и выплаты **пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет**: заявление о назначении данного пособия, копии приказа о предоставлении отпуска по уходу за ребенком, копия свидетельства о рождении ребенка, за которым осуществляется уход, копии свидетельства о рождении предыдущих детей, справки с места работы (службы или учебы) другого родителя о том, что такое пособие не назначалось, справки из органов социальной защиты по месту жительства второго родителя при условии, если второй родитель является студентом или безработным о том, что такое пособие не назначалось, копии трудовых книжек для подтверждения статуса безработного, расчеты пособий.

8. Документы на проверку правильности назначения и выплаты **социального пособия на погребение**: справки на погребение ф.-33, выданные органами ЗАГСа (оригиналы), заявления получателей, платежные документы.

9. Штатное расписание, приказы на ежегодные очередные отпуска, о выплате материальной помощи, премий и иных вознаграждений, о простоях, приеме, переводе, увольнении, командировках, режиме рабочего времени и иные документы, определяющие систему оплаты труда, табели учета рабочего времени.

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

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

(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: не проводилась.

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Начислены и выплачены пособия работникам АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ "ЗАЙГРАЕВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ на сумму 3 971 472,36 руб.;

Пособие по временной нетрудоспособности на сумму 1 942 195,64 руб.

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком на сумму 1 107 431,38 руб.;

Единовременное пособие при рождении ребенка на сумму 180 465,84 руб.;

Пособие по беременности и родам на сумму 729 499,52 руб.;

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности на сумму 41 70,00 руб.;

Возмещение расходов на выплату социального пособия на погребение на сумму 7 709,98 руб.

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

На основании п. 17 Положения об особенностях назначения и выплаты в 2012-2020 годах застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2011 года № 294 (далее по тексту Положение №294), п. 20 Положения 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 Российской Федерации от 30.12.2020г. № 2375 (далее по тексту Положение № 2375), ст. 4.7 Федерального закона № 255-ФЗ контроль за полнотой и достоверностью сведений, представленных страхователями для назначения и выплаты соответствующих видов пособий, осуществляют территориальные органы Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации.

В нарушение Положения № 294, а также в нарушение Порядка заполнения Реестра сведений, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности, утвержденного Приказом ФСС РФ от 24.11.2017г. №

579 (далее Порядок № 579), Порядка заполнения Реестра сведений, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности, утвержденного Приказом ФСС РФ от 04.02.2021 г. № 26 (далее Порядок № 26) страхователем представлены реестры сведений для назначения и выплаты пособий (далее реестр сведений), на основании которых Государственным учреждением - Региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Бурятия (далее Отделение Фонда) произведено назначение и выплата страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством застрахованным лицам за период с 01.01.2020 г. по 31.12.2022 г. со следующими нарушениями:

На основании реестра сведений, направленного страхователем в отделение Фонда (идентификатор записи № № BF44821FD617B7A7E0530F13E40A7885 от 06.04.2021 г.), назначено и выплачено пособие по временной нетрудоспособности (заболевание) **Тютриной Анне Александровне** (СНИЛС 06528988918) по листку нетрудоспособности № 910060515460, выданному с 18.03.2021 по 01.04.2021, за период с 21.03.2021 по 01.04.2021 в сумме 7612,56 руб. (634,38 руб. (463096,97 руб. (зарботок за 2019-2020г.г.) / 730 дн. * 100 % стаж) * 12 дн.), в т. ч. НДФЛ 990,00 руб.

В соответствии с ч. 1 ст. 1.3 Федерального закона №255-ФЗ, ст. 7 Федерального закона от 16.07.1999 № 165-ФЗ "Об основах обязательного социального страхования" (далее – Федеральный закон № 165-ФЗ) страховыми рисками по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством признаются временная утрата заработка или иных выплат, вознаграждений застрахованным лицом в связи с наступлением страхового случая либо дополнительные расходы застрахованного лица или членов его семьи в связи с наступлением страхового случая, а страховым случаем в числе прочих является временная нетрудоспособность (ч. 2 п. 1, п. 1.1 ст. 7 Федерального закона № 165-ФЗ, ч. 2 статьи 1.3 Федерального закона № 255-ФЗ).

Таким образом, пособие по временной нетрудоспособности призвано компенсировать работнику заработок, который он теряет, являясь временно нетрудоспособным.

На основании п. 1 ч. 1 ст. 9 Федерального закона N 255-ФЗ пособие по временной нетрудоспособности не назначается застрахованному лицу за период освобождения работника от работы с полным или частичным сохранением заработной платы или без оплаты в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением случаев утраты трудоспособности работником вследствие заболевания или травмы в период ежегодного оплачиваемого отпуска.

В период отпуска без сохранения заработной платы потери заработка не происходит и пособие по временной нетрудоспособности не выплачивается.

Страхователем представлен реестр сведений с указанием периода оплаты с 21.03.2021 г. по 01.04.2021 г., в то время как Тютрина А.А. согласно приказу № 18 л/с от 01.03.2021 г. находилась в отпуске без сохранения заработной платы с 02.03.2021 г. по 31.03.2021 г. (в соответствии с ч.1 ст. 128 ТК РФ).

Проверкой установлено наложение отпуска без сохранения заработной платы и временной нетрудоспособности с 18.03.2021 по 31.03.2021 (14 дн.)

Согласно п.1 ч.2 ст.3 Федерального закона № 255-ФЗ пособие по временной нетрудоспособности в случае заболевания или травмы работника выплачивается за первые три дня временной нетрудоспособности за счет средств страхователя, а за остальной период, начиная с четвертого дня временной нетрудоспособности за счет средств бюджета Фонда.

Пособие по временной нетрудоспособности за первые три дня с 18.03.2021 г. по 20.03.2021 г. выплачено страхователем в сумме в сумме 1903,14 руб. (634,38 руб. (463096,97 руб. (зарботок за 2019-2020г.г.) / 730 дн. * 100 % стаж) * 3 дн.)

Статья 3 Федерального закона № 255-ФЗ определяет порядок финансового обеспечения расходов на выплату страхового обеспечения застрахованным лицам: за счет средств бюджета Фонда, а также за счет средств страхователя в случаях, предусмотренных пунктом 1 части 2 настоящей статьи. Таким образом, распределение расходов на выплату Пособия между страхователем и Фондом должно быть учтено применительно к дате, с которой Пособие подлежит оплате, а не с даты наступления временной нетрудоспособности, отраженной в листках нетрудоспособности, так как за оспариваемые дни работник получил заработную плату. За указанный период пособие не назначается в соответствии со ст.ст.1.3, 9 Федерального закона № 255-ФЗ.

По данным проверки пособие Тютриной А.А. следовало назначить и выплатить за 1 день (

01.04.2021 г.), за счет средств страхователя в сумме 634,38 руб.

В нарушение вышеуказанных норм и Положения № 2375 страхователь неправомерно направил сведения для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности, вследствие чего отделением Фонда **излишне понесены расходы на выплату пособия по временной нетрудоспособности Тютриной А.А. в сумме 7612,56 руб.**, в том числе НДФЛ в сумме 990,00 руб. Сумма переплаты в части первых трех дней временной нетрудоспособности за счет средств работодателя составила 1268,76 руб. (634,38 руб. (463096,97 руб. (зарabоток за 2019-2020г.г.) / 730 дн. * 100 % стаж) * 2 дн.)

На основании реестра сведений, направленного страхователем в отделение Фонда (идентификатор записи № B5A087527812681AE0530A13E40A9459 от 04.12.2020), назначено и выплачено пособие по временной нетрудоспособности (карантин) Шахуровой Елене Анатольевне (СНИЛС 05661665377) по листку нетрудоспособности № 910046525731 за период с 22.11.2020 по 01.12.2020 из расчета минимального размера оплаты труда (далее МРОТ) в сумме 4845,35 руб. (12130,00 руб. : 30 дн.х 1,2 РК. х 9 дней + 12130,00 х 24 мес./730 дн.х 1,2 РК х 1дн.), в том числе НДФЛ в сумме 630,00 руб.

Согласно ч. 1.1 ст. 14 Федерального закона N 255-ФЗ в случае, если застрахованное лицо за расчетный период (два календарных года, предшествующих году наступления временной нетрудоспособности) не имело заработка, а также в случае, если средний заработок, рассчитанный за этот период, в расчете за полный календарный месяц ниже МРОТ, установленного федеральным законом на день наступления страхового случая, средний заработок, исходя из которого исчисляется пособие по временной нетрудоспособности, принимается равным МРОТ, установленному федеральным законом на день наступления страхового случая.

Согласно ст.1 Федерального закона от 27.12.2019 № 463-ФЗ «О внесении изменения в статью 1 Федерального закона "О минимальном размере оплаты труда» с 01.01.2020 МРОТ установлен в размере 12130,00 руб.

В период с 01.04.2020 по 31.12.2020 установлен временный порядок исчисления пособия по временной нетрудоспособности по страховым случаям, наступившим в период с 01.04.2020 по 31.12.2020, утвержденный Федеральным законом N 104-ФЗ от 01.04.2020 "Об особенностях исчисления пособий по временной нетрудоспособности и осуществления ежемесячных выплат в связи с рождением (усыновлением) первого или второго ребенка" (далее – Федеральный закон N 104-ФЗ).

Статьей 1 Федерального закона N 104-ФЗ предусмотрено, что пособия по временной нетрудоспособности, выплачиваемые застрахованным лицам за периоды нетрудоспособности, приходящиеся на период с 01.04.2020 по 31.12.2020 включительно, исчисляются с учетом следующих особенностей:

- если пособие по временной нетрудоспособности, исчисленное в соответствии с положениями Федерального закона N 255-ФЗ, в расчете за полный календарный месяц ниже минимального размера оплаты труда (далее по тексту МРОТ), пособие по временной нетрудоспособности выплачивается застрахованному лицу в размере, исчисляемом исходя из МРОТ, в расчете за полный календарный месяц;

- в случае, указанном в п. 1 ст. 1 Федерального закона N 104-ФЗ, размер дневного пособия по временной нетрудоспособности определяется путем деления МРОТ, установленного федеральным законом, на число календарных дней в календарном месяце, на который приходится период временной нетрудоспособности, а размер пособия по временной нетрудоспособности, подлежащего выплате, исчисляется путем умножения указанного размера дневного пособия по временной нетрудоспособности на число календарных дней, приходящихся на период временной нетрудоспособности в каждом календарном месяце;

- в районах и местностях, в которых в установленном порядке применяются районные коэффициенты к заработной плате, МРОТ для исчисления пособия по временной нетрудоспособности определяется с учетом этих коэффициентов;

- если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая работает на условиях неполного рабочего времени (неполной рабочей недели, неполного рабочего дня), размер пособия по временной нетрудоспособности, исчисленного исходя из МРОТ, определяется пропорционально продолжительности рабочего времени застрахованного лица.

В соответствии с Федеральным законом № 104-ФЗ с 01.04.2020 года среднедневной заработок для начисления пособий в месяцы с 30 календарными днями составил 485,20 руб. (12130

руб. : 30 дней x 1,2 (РК)), а в месяцы с 31 календарным днем составил 478,55 руб. (12130 руб. x 24 мес. : 730 дней x 1,2 (РК)), т.к. 478,55 руб. больше, чем 469,55 руб. (12130 руб. : 31 день x 1,2 (РК)).

Согласно табелю учета рабочего времени и расчетному листку за ноябрь 2020 года Шахурова Е.А. отработала 22,23,24 ноября 2020, заработная плата начислена и выплачена, то есть заработок за 3 дня (22,23,24.11.2020г.) утрачен не был. Перерасчет заработной платы в последующих месяцах не произведен.

По данным проверки оплате подлежит пособие по временной нетрудоспособности (карантин) Шахуровой Е.А. за 7 дней за счет средств Фонда за период с 25.11.2020 по 01.12.2020 из расчета МРОТ в сумме 3389,75 руб. (12130,00 руб. : 30 дн. x 1,2 РК x 6 дней + 12130,00 x 24 мес. / 730 дн. x 1,2 РК x 1 дн.), в том числе НДФЛ в сумме 441,00 руб.

В нарушение вышеуказанных норм и Положения № 294 страхователем представлен реестр с неверным указанием периода оплаты, вследствие чего отделением Фонда **излишне понесены расходы на выплату пособия по временной нетрудоспособности (карантин) Шахуровой Е.А. в сумме 1455,60 руб.** (4845,35 руб. – 3389,75 руб.), в том числе НДФЛ в сумме 189,00 руб. (630,00 руб. – 441,00 руб.).

Всего Отделением Фонда **излишне понесены расходы на выплату пособий в сумме 9068,16 руб.** (7612,56 руб. + 1455,60 руб.), в т.ч. НДФЛ 1179,00 руб.

В силу ст.15.1 Федерального закона N 255-ФЗ физические и юридические лица несут ответственность за достоверность сведений, содержащихся в документах, необходимых для назначения, исчисления и выплаты пособий, а в случае, если представление недостоверных сведений повлекло за собой выплату излишних сумм пособий, виновные лица возмещают страховщику причиненный ущерб.

Согласно п. 16 Положения № 294, п. 19 Положения № 2375 за непредставление (за несвоевременное представление) документов, недостоверность либо сокрытие сведений, влияющих на право получения застрахованным лицом соответствующего вида пособия, страхователь несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Расходы, излишне понесенные страховщиком в связи с недостоверностью представленных страхователем сведений, подлежат возмещению страхователем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(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 страхователя) 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 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 **9068,16** рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма излишне понесенных расходов (в рублях)
декабрь 2020 г.	1455.60
апрель 2021 г.	7612.56

Приложение : на 1 листе.

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 Республике Бурятия 670000, г.Улан-Удэ, ул. Борсоева, 33

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и 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.

В случае направления настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.

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



[Handwritten signature]

(подпись)

Норбоева С.Г.

(ФИО)

Место печати территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации

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



директор

должность

[Handwritten signature]

(подпись)

Мадиева В.Б.

(ФИО)

Место печати (при наличии страхователя)

✓ Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 1 листе получил:

[Handwritten signature]

Мадиева В.Б.

должность.. ФИО руководителя организации (обособленного подразделения) или ФИО индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

[Handwritten signature]

подпись

30.05.2023г.

(дата)

должность.. ФИО руководителя организации (обособленного подразделения) ли ФИО индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте.

[Handwritten signature]

30.05.2023г.

(подпись о лица проводившего проверку)

(дата)

Таблица

излишне понесённых территориальным органом Фонда расходов на выплату пособия по временной нетрудоспособности, в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений

№ п/п	Застрахованное лицо					Листок нетрудоспособности				Перечислено застрахованному лицу (без НДФЛ) по приказу			НДФЛ перечислен по приказу			Сумма пособия по данным проверки (руб. коп.)**	Сумма излишне понесённых расходов, подлежащих возмещению страхователем (тр. 13 ¹ гр. 16)- гр. 17 (руб., коп.)	Характер выявленного нарушения (перечисляется подробный перечень документов (с указанием их реквизитов), свидетельствующих о недостоверности представленных сведений и подробно описывается характер выявленного нарушения со ссылкой на конкретные нормы законодательных и иных нормативных правовых актов)
	Фамилия	Имя	Отчество	ИНН	СНИЛС	№	дата выдачи	период нетрудоспособности*										
								с...	по...	№	дата	сумма (руб., коп.)	№	дата	сумма (руб.)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	Тютрина	Анна	Александровна	30600642697	11052288206	910060515460	25.03.2021	18.03.2021	01.04.2021	1264-ПВ	09.04.2021	6622,56	1264-ПВ	09.04.2021	990	0	7612,56	отпуск без сохранения заработной платы Наложение рабочих дней и листка нетрудоспособности
2	Шахурова	Елена	Анатольевна	30603455590	5661665377	910046525731	25.11.2020	22.11.2020	01.12.2020	6172-ПВ	10.12.2020	4215,35	6172-ПВ	10.12.2020	630	3389,75	1455,6	
ВСЕГО за проверяемый период:																#####	9068,16	

* Указывается период нетрудоспособности, оплаченный за счёт средств СФР

** Указывается сумма пособия с учетом НДФЛ

ДЛЯ
ДОКУМЕНТОВ

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ БУРЯТИЯ

ведущий специалист, паспорт отдела проверки

подпись, наименование отделения (фамилия отделенцев)

Норбоева Соелма Гомбоевна

Руководитель (его представитель):

АУСО РБ "Заиграевский ДИ

(наименование организации (обособленного подразделения))

Матвеева Екатерина Петровна

(Ф.И.О.)

(наименование организации (обособленного подразделения))

(подпись и п.

(Ф.И.О.)



Уведомление о вызове страхователя

от 30.05.2023
(дата)

№ 03002250000955

Братеньков Игорь Владимирович - Зам.начальника отдела проверок
Управления организации страхования профессиональных рисков

Отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Республике Бурятия
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования)
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,

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ
"ЗАЙГРАЕВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ (АУСО РБ
"ЗАЙГРАЕВСКИЙ ДИ") (полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном
органе Фонда пенсионного и социального
страхования

0300060347

Код подчиненности

03001

ИНН

0306228186

КПП

030601001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального ЗАЙГРАЕВСКИЙ РАЙОН, СЕЛО НОВАЯ
предпринимателя, физического лица БРЯНЬ, УЛИЦА РУСИНА, 36

в Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Республике Бурятия
(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

по адресу: 670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Борсоева, д. 33, 8(3012) 28-78-38

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

06.07.2023 в 10 ч. 00 м.

(указать день и время *)

на рассмотрение материалов выездной проверки (акт № 03002250000954 от 30.05.2023). В случае неявки
должностных лиц материалы проверки и представленные страхователем возражения, объяснения, другие
документы рассматриваются в их отсутствие.

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично
или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя,
предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является
препятствием для рассмотрения материалов проверки.

(указать подробное описание цели вызова страхователя)

Заместитель начальника отдела проверок

(подпись)

Братеньков Игорь
Владимирович
(Ф.И.О.)

Место печати отделения

территориального органа Фонда пенсионного и
социального страхования

Российской Федерации по Республике Бурятия

Уведомление о вызове страхователя получил

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ
"ЗАЙГРАЕВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ

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

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

(подпись)

Место печати страхователя

Направить по почте

(дата)

30.05.2023

(дата)

страх.

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

Форма 7

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования
Российской Федерации по Республике Бурятия
670000, Республика Бурятия, г.Улан-Удэ,
ул. Коммунистическая, зд.45А, стр.1

Акт выездной проверки

от "30" мая 2023 г.
(дата)

№ 03002350000954

Мною, Норбоевой Соелмой Гомбоевной - ведущим специалистом - экспертом отдела проверок

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

Отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Республике Бурятия
(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

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), страхователя

АВТОНОМНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ "ЗАИГРАЕВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ (АУСО РБ "ЗАИГРАЕВСКИЙ ДИ")

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

Регистрационный номер в территориальном
органе Фонда пенсионного и социального
страхования Российской Федерации

0300060347

Код подчиненности

03001

ИНН

0306228186

КПП

030601001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

671325, РЕСПУБЛИКА БУРЯТИЯ, ЗАИГРАЕВСКИЙ
РАЙОН, СЕЛО НОВАЯ БРЯНЬ, УЛИЦА РУСИНА, 36

за период с 01.01.2020г. по 31.12.2022г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2020	87.30. Деятельность по уходу за престарелыми и инвалидами с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет
2021	87.30. Деятельность по уходу за престарелыми и инвалидами с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет
2022	87.30. Деятельность по уходу за престарелыми и инвалидами с обеспечением проживания	1	0,2	нет / 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 № 125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки

671325, РЕСПУБЛИКА БУРЯТИЯ, ЗАИГРАЕВСКИЙ РАЙОН, СЕЛО НОВАЯ БРЯНЬ, УЛИЦА РУСИНА, 36.
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования)

2. Выездная проверка начата 20.03.2023 г., окончена 03.05.2023 г.
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования

Российской Федерации)

от _____ № _____

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования

Российской Федерации)

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) в проверяемом периоде являлись:

Руководитель

Матвеева Екатерина Петровна

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

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

следующих документов:

расчетов 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 ф.4-ФСС) за I квартал 2020г., I полугодие 2020г., 9 месяцев 2020г., год 2020г., I квартал 2021г., I полугодие 2021г., 9 месяцев 2021г., год 2021г., I квартал 2022г., I полугодие 2022г., 9 месяцев 2022г., год 2022г., сводов по заработной плате по видам начислений, ежемесячных расчетно-платежных ведомостей по начислению заработной платы, приказов, распоряжений и иных решений работодателя по организации работ и оплате труда, выписки из ЕГРЮЛ.

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

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

8. Предыдущая выездная проверка не проводилась.

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения _____

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

10. Настоящей проверкой установлено:

В соответствии п.3 Правил начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 02.03.2000 № 184 (далее по тексту – Правила № 184) и ст. 20.1 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) страховые взносы начисляются на выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые страхователем в пользу застрахованного в рамках трудовых отношений и гражданско - правовых договоров, если в соответствии с гражданско - правовым договором страхователь обязан уплачивать страховщику страховые взносы за расчетный период за исключением сумм, указанных в ст. 20.2 Федерального закона № 125-ФЗ.

Статьей 20.2 Федерального закона №125-ФЗ предусмотрены выплаты, не подлежащие обложению страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, в частности, государственные пособия, выплачиваемые в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также пособия и иные виды обязательного страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию.

Перечень расходов, оплата которых не облагается страховыми взносами, установленный ст.20.2 Федерального закона №125-ФЗ является исчерпывающим, и оплата расходов, не поименованных ст.20.2 настоящего Закона, подлежит обложению страховыми взносами в общеустановленном порядке как выплаты, производимые в пользу работников в рамках трудовых правоотношений. Следовательно, на указанные суммы должны быть начислены в установленном размере страховые взносы.

Согласно акту плановой выездной проверки 03002280001094 от 31.05.2023г. выявлена переплата пособия по временной нетрудоспособности за счет средств работодателя в части первых трех дней нетрудоспособности.

Пособие по временной нетрудоспособности (заболевание) **Тютриной Анне Александровне** (СНИЛС 06528988918) по листку нетрудоспособности № 910060515460, выданному с 18.03.2021 по 01.04.2021 /15 дн.

Согласно п.1 ч.2 ст.3 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее по тексту «Федеральный закон № 255-ФЗ») пособие по временной нетрудоспособности в случае заболевания или травмы работника выплачивается за первые три дня временной нетрудоспособности за счет средств страхователя, а за остальной период, начиная с четвертого дня временной нетрудоспособности за счет средств бюджета Фонда.

Пособие по временной нетрудоспособности за первые три дня с 18.03.2021г. по 20.03.2021г. выплачено страхователем в сумме в сумме 1903,14 руб. (634,38 руб. (463096,97 руб. (зарabоток за 2019-2020г.г.) / 730 дн. * 100 % стаж) * 3 дн.)

В соответствии с ч.1 ст.1.3 Федерального закона № 255-ФЗ страховыми рисками по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности признается временная утрата заработка или иных выплат, вознаграждений в связи с наступлением страхового случая.

Статья 3 Федерального закона № 255-ФЗ определяет порядок финансового обеспечения расходов на выплату страхового обеспечения застрахованным лицам: за счет средств бюджета Фонда, а также за счет средств страхователя в случаях, предусмотренных пунктом 1 части 2 настоящей статьи. Таким образом, распределение расходов на выплату Пособия между страхователем и Фондом должно быть учтено применительно к дате, с которой Пособие подлежит оплате, а не с даты наступления временной нетрудоспособности, отраженной в листках нетрудоспособности, так как за оспариваемые дни работник получил заработную плату. За указанный период пособие не назначается в соответствии со ст.ст.1.3, 9 Федерального закона № 255-ФЗ.

По данным проверки пособие Тютриной А.А. следовало назначить и выплатить за 1 день (01.04.2021 г.), за счет средств страхователя в сумме 634,38 руб.

Сумма переплаты в части первых трех дней временной нетрудоспособности за счет средств работодателя составила 1268,76 руб. (634,38 руб. (463096,97 руб. (зарabоток за 2019-2020г.г.) / 730 дн. * 100 % стаж) * 2 дн.)

Данная сумма 1268,76 руб. неправомерно исключена из базы для обложения страховыми взносами на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в 2020-2022 гг. Следовательно, в нарушение ст. 20.1 Федерального закона № 125-ФЗ, плательщиком была занижена база для начисления страховых взносов на сумму 1268,76 руб. (приложение № 1 к акту проверки).

Дополнительно начислены страховые взносы в сумме 2,54 руб. (1268,76 руб. x 0,2 %), в соответствии со страховым тарифом.

В связи с тем, что задолженность за страхователем по состоянию на 31.12.2022 отсутствует, а задолженность за отделением Фонда без учета начисленных взносов за декабрь 2022 года и с учетом доначисленных страховых взносов в сумме 2,54 руб. по результатам проверки, страхователь к ответственности, предусмотренной ст.26.29 Федерального закона N 125-ФЗ, не привлекается.

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

1) Нарушение в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - занижение базы для начисления страховых взносов.

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
апрель 2021 г.	1268,76

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:⁹

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
апрель 2021 г.г.	2,54

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных 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)

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 АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ "ЗАИГРАЕВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 2021 год
(период)

в размере 2,54 руб.;

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

в сумме 0,00 рублей.

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 руб.;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____;

(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 АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ "ЗАИГРАЕВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом _____ статьи _____ Федерального закона № 125-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. пунктом _____ статьи _____ Федерального закона № 125-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на _____ листе.

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 Республике Бурятия

(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 Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, проводивших проверку



[Signature]

(подпись)

Норбоева Соелма
Гомбоевна – ведущий
специалист - эксперт
(Ф.И.О.)

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



Директор

(должность)

[Signature]

(подпись)

Матвеева Е. П.

(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
страхователя

Экземпляр настоящего акта с _____ приложением на _____ листах получил.

✓ *Директор* *Матвеева Е. П.*
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

Матвеева Е. П. или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)
(подпись) *30.05.2021.*
(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется.

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.

⁹ Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.