

**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 16 апреля 2018  
(дата)

№ 128

Шлыков Виктор Тихонович - Ведущий специалист-ревизор

(Ф.И.О., должность, лица, проводившего проверку)

Государственное учреждение - Липецкое региональное отделение Фонда социального страхования  
Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

провел(а) выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ "ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ  
ОБРАЗОВАНИЯ"**

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

4800266157

Код подчиненности

48001

Код ИФНС

4827

ИНН

4826043894

КПП

482601001

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

398035, РФ, Липецкая обл, Липецк г,  
Циолковского ул, д. 18

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»<sup>1</sup>, ст. 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»<sup>2</sup> и иными нормативными правовыми актами об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

**1. Общие положения**

1.1. Место проведения выездной проверки

398035, РФ, Липецкая обл, Липецк г, Циолковского ул, д. 18

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена с 10.04.2018 по 16.04.2018

На основании решения

Заместитель управляющего

<sup>1</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 7, ст. 781; № 30, ст. 3739; 2010, № 40, ст. 4969; № 50, ст. 6601; 2011, № 9, ст. 1208; 2011, № 27, ст. 3880; № 49, ст. 7017; 7057; 2012, № 53, ст. 7601; 2013, № 14, ст. 1644; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4076; № 48, ст. 6165; 2014, № 14, ст. 1551; № 26, ст. 3398; № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6915; 6916; 2015, № 1, ст. 48; 2016, № 1, ст. 14; № 11, ст. 1482; № 27, ст. 4183

<sup>2</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 27, ст. 4183

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)  
 И.В. Бербенцева ОТ \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.) (дата)  
 выездная проверка была приостановлена с \_\_\_\_\_  
 (дата)

На основании решения

Заместитель управляющего  
 (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)  
 И.В. Бербенцева ОТ \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.) (дата)  
 выездная проверка была возобновлена с \_\_\_\_\_  
 (дата)

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)<sup>3</sup> в проверяемом периоде являлись:

Ректор \_\_\_\_\_ ЧЕРНЫХ ЛЮБОВЬ АЛЕКСЕЕВНА  
 (наименование должности) (Ф.И.О.)  
 Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ Салыкина Наталья Владимировна  
 (наименование должности) (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена \_\_\_\_\_ методами проверки представленных  
 (сплошным, выборочным)

следующих документов:

- лицевые счета работников по начислению заработной платы (выборочно);
- трудовые книжки работающих (выборочно);
- табеля учёта рабочего времени (выборочно); другие документы, подтверждающие расходы

проверены сплошным методом.

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

1.5 В ходе проверки проверены:

- Книга «Журнал-главная»;
- расчётные ведомости по средствам Фонда социального страхования РФ (ф. 4-ФСС РФ);
- коллективный договор, положение об оплате труда, приказы;
- листки по временной нетрудоспособности -61 шт. за 2015-2016 год.; из них 2015 г -выборочно;
- первичные и платёжные документы по назначению и выплате: ежемесячное пособие по уходу за ребенком, единовременное пособие при рождении ребенка, пособие женщинам ставшим на учет в ранние сроки беременности, пособия по временной нетрудоспособности, в том числе по беременности и родам.

Нет

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
 (дата) (дата)  
 акт выездной проверки от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 (дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены в полном объеме.

(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений -указывается их существо)

2. Настоящей проверкой установлено<sup>4</sup>:

✓ По результатам проверки нарушения не установлены. Расходы производились в соответствии с действующим законодательством.

(указываются конкретные нарушения)

Приложение: на \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ листах.

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

Государственное учреждение - Липецкое региональное отделение Фонда социального страхования

Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу \_\_\_\_\_ 50 лет НЛМК ул, д.35, г. Липецк, РФ, 398008

<sup>3</sup> Заполняется для организаций

<sup>4</sup> Раздел заполняется в случае выявления нарушений

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 в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправки заказного письма.<sup>5</sup>

Подпись должностного лица  
территориального органа страховщика,  
проводившего проверку

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

Ведущий специалист-ревизор

(должность, наименование территориального органа страховщика)

  
(подпись)

Шлыков Виктор Тихонович

(Ф.И.О.)

Ректор

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

(подпись)

ЧЕРНЫХ ЛЮБОВЬ  
АЛЕКСЕЕВНА


(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ листах получил.  
(кол-во приложений)

ЧЕРНЫХ ЛЮБОВЬ АЛЕКСЕЕВНА

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

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

  
(подпись)

16.04.2018

(дата)

М.П.

ЧЕРНЫХ ЛЮБОВЬ АЛЕКСЕЕВНА

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

от получения настоящего акта уклоняется.<sup>6</sup>

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего  
выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен страхователю, 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 указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.<sup>8</sup>

<sup>5</sup> Пункт 4 статьи 26<sup>19</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

<sup>6</sup> Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя) от получения акта