

Филиал № 2 Государственного учреждения -
Мурманского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации
184209, Мурманская область, г.Апатиты,
ул.Ферсмана, д.26Д
тел. (81555)60201, факс (81555)60205
e-mail: fil2@ro51.fss.ru

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

Форма

Справка

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

от 22.07.2022
(дата)

№ 51022280000583

В соответствии с решением

заместителя директора филиала

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

филиала № 2 Государственного учреждения - Мурманского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Соколянской Татьяны Анатольевны

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

о проведении выездной проверки полноты и достоверности представляемых страхователем или застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение (далее - выездная проверка) от 04.07.2022 № 51022280000581

ведущим специалистом-ревизором - Воин Ларисой Павловной (Мурманское (филиал № 2)) ,

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

филиала № 2 Государственного учреждения - Мурманского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

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

проведена выездная проверка страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ "ДОВЕРИЕ" ,

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

Регистрационный номер в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации

5102055578 ,

Код подчиненности

51021 ,

ИНН

5107676369 ,

КПП

510701001 ,

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

184511, ОБЛАСТЬ МУРМАНСКАЯ, Г. МОНЧЕГОРСК, НАБ. ЛЕНИНГРАДСКАЯ, Д. 34, К. 3

за период с 01.07.2019 по 31.12.2021
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 04.07.2022
(дата)
проверка окончена 22.07.2022
(дата)

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

Ведущий специалист-ревизор
(должность)

Л. П. Воин
(подпись)

Воин Лариса Павловна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

22.07.2022
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 получил

Н. В. Дубинина *Доброва С. В.*

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

или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченных представителей)

Л. П. Воин
(подпись)

22.07.2022 22.07.2022
(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

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

от получения настоящей справки уклоняется.

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

Филиал № 2 Государственного учреждения -
Мурманского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской
Федерации
184209, Мурманская область, г.Апатиты,
ул.Ферсмана, д.26Д
тел. (81555)60201, факс (81555)60205
e-mail: fil2@ro51.fss.ru

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

Форма 7

Акт выездной проверки

от 26.07.2022 № 51022280000585
(дата)

Нами (мною), Воин Ларисой Павловной, ведущим специалистом-ревизором
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и
руководителя проверяющей группы)

филиала № 2 Государственного учреждения - Мурманского регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации

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

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ,
МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ "ДОВЕРИЕ" (МБУ ЦППМСП "ДОВЕРИЕ")

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

Регистрационный номер в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации	5102055578	,
Код подчиненности	51021	,
ИНН	5107676369	,
КПП	510701001	,
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	184511, ОБЛАСТЬ МУРМАНСКАЯ, Г. МОНЧЕГОРСК, НАБ. ЛЕНИНГРАДСКАЯ, Д. 34, К. 3	,

за период с 01.07.2019 по 31.12.2021
(дата) (дата)

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

«Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний»¹.

1. Место проведения выездной проверки
Территория страхователя, ОБЛАСТЬ МУРМАНСКАЯ, Г. МОНЧЕГОРСК, НАБ.
ЛЕНИНГРАДСКАЯ, Д. 34, К. 3

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

2. Выездная проверка начата 04.07.2022 окончена 22.07.2022
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

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

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

4. В соответствии с решением

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

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

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

Директор	Кочетова Ирина Ивановна	Приказ № 142 от 02.09.2002
(наименование должности)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	
Главный бухгалтер	Договор о безвозмездном бухгалтерском обслуживании от 01.01.2012	
(наименование должности)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	

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

следующих сведений и документов:

Документы, определяющие систему оплаты труда, установленную страхователем ("Положение об оплате труда", "Положение о премировании", "Коллективный договор", штатное расписание, приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, определяющие систему оплаты труда страхователя и влияющие на исчисление заработка застрахованного лица), Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт, военный билет), Заявление застрахованного лица о замене календарных годов, Реебер Антонина Юрьевна Копия свидетельства о рождении предыдущего ребенка (детей) (в случае смерти предыдущего ребенка представляется копия свидетельства о смерти), Реебер Антонина Юрьевна Копия свидетельства о рождении ребенка, за которым осуществляется уход, Реебер Антонина Юрьевна, Хенкина Юлия Юрьевна Листок нетрудоспособности (по беременности и родам), Листок нетрудоспособности, Реебер Антонина Юрьевна Приказ о предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребенком, Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), Справка (справки) о сумме заработка, из которого должно быть исчислено пособие, с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей), Справка (справки) с места работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (у других страхователей) о том, что назначение и выплата пособия этим страхователем не осуществляется, Реебер Антонина Юрьевна Справка о постановке на учет в ранние сроки беременности, Реебер Антонина Юрьевна Справка о рождении ребенка (детей), выданная органами ЗАГС (иной документ в случае рождения ребенка за пределами территории Российской Федерации), Справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства) другого родителя о том,

что пособие не назначалось, Карточка индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, Табель учета рабочего времени.
(указываются виды проверенных сведений и документов и при необходимости перечень конкретных сведений и документов)

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

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

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

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Начислены и выплачены пособия МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ "ДОВЕРИЕ" (МБУ ЦППМСП "ДОВЕРИЕ") на сумму 1 183 946,77 руб., в том числе:

Пособие по беременности и родам на сумму 334 258,44 руб.;

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком на сумму 302 889,46 руб.;

Единовременное пособие при рождении ребенка на сумму 25 205,77 руб.;

Пособие по временной нетрудоспособности на сумму 519 683,89 руб.;

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности на сумму 1 909,21 руб.;

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

10.2.1. В связи с назначением и выплатой застрахованным лицам - 819,00 руб.

Порядок исчисления пособия по временной нетрудоспособности установлен:

- статьей 14 Федерального Закона от 29.12.2006 N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством"(с изменениями и дополнениями) (далее - Закон N 255-ФЗ).

- Положением об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 15.06.2007 N 375 (далее - Положение N 375).

В соответствии с пунктом 1 статьи 14 Закона N 255-ФЗ, пунктом 6 Положения N 375 пособие по временной нетрудоспособности в общем случае исчисляется исходя из среднего заработка работника, рассчитанного за два календарных года, предшествующих году наступления временной нетрудоспособности (далее - расчетный период). При этом в расчет берется в том числе заработок, полученный работником за время работы у другого работодателя (других работодателей).

В средний заработок, исходя из которого исчисляется пособие, включаются все виды выплат и иных вознаграждений в пользу работника, которые включались в базу для начисления страховых взносов в ФСС РФ в расчетном периоде в соответствии с главой 34 НК РФ (начиная с 01.01.2017) (пункт 2.2 статьи 14 Закона N 255-ФЗ).

Объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц, подлежащих обязательному социальному страхованию в соответствии с федеральными

законами о конкретных видах обязательного социального страхования (за исключением вознаграждений, выплачиваемых лицам, указанным в пп.2 п.1 ст.419 НК РФ), в частности, в рамках трудовых отношений (пп.1 п.1 ст.420 НК РФ).

База для исчисления страховых взносов определяется по истечении каждого календарного месяца как сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных отдельно в отношении каждого физического лица с начала расчетного периода нарастающим итогом, за исключением сумм, указанных в ст.422 НК РФ (п.1 ст.421 НК РФ).

Таким образом, в средний заработок, исходя из которого исчисляется пособие по временной нетрудоспособности, не включаются выплаты, поименованные в ст.9 Закона N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (далее - Закон № 212-ФЗ) (начисленные за период по 31 декабря 2016 г. включительно), и выплаты, указанные в ст.422 НК РФ (начисленные за период начиная с 1 января 2017 г.).

Перечни не подлежащих обложению страховыми взносами сумм выплат физическим лицам, приведенные в ст.9 Закона N 212-ФЗ, ст.422 НК РФ, являются исчерпывающими.

К таким выплатам, в частности, относятся:

1. государственные пособия, а также различные виды обязательного страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию, например, пособие по беременности и родам, по уходу за ребенком;
2. все виды установленных законодательством Российской Федерации, законодательными актами субъектов Российской Федерации, решениями представительных органов местного самоуправления компенсационных выплат (в пределах норм, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации), связанных, в частности, с возмещением вреда, причиненного увечьем или иным повреждением здоровья;
3. суммы единовременной материальной помощи, оказываемой физическим лицам в связи со стихийным бедствием или другим чрезвычайным обстоятельством в целях возмещения причиненного им материального ущерба или вреда их здоровью, а также физическим лицам, пострадавшим от террористических актов на территории Российской Федерации; работнику в связи со смертью члена (членов) его семьи; работникам (родителям, усыновителям, опекунам) при рождении (усыновлении (удочерении)) ребенка, установлении опеки над ребенком, выплачиваемой в течение первого года после рождения (усыновления (удочерения)), установления опеки, но не более 50 000 руб. на каждого ребенка;
4. суммы материальной помощи, оказываемой работодателями своим работникам, не превышающие 4 000 руб. на одного работника за расчетный период, и т.д.

При этом включаемые в средний заработок виды выплат и иных вознаграждений в пользу работника не могут превышать предельной величины базы для начисления страховых взносов в ФСС РФ, установленной в соответствующем календарном году.

Определена предельная величина базы для начисления страховых взносов в ФСС РФ на основании Постановлений Правительства Российской Федерации «О предельной величине базы для исчисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и на обязательное пенсионное страхование» на каждый календарный год и составляла:

в 2017 г. - 755 000 руб. (Постановление Правительства Российской Федерации от 29.11.2016 N 1255 "О предельной величине базы для исчисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и на обязательное пенсионное страхование с 1 января 2017 г.");

в 2018 г. - 815 000 руб. (Постановление Правительства Российской Федерации от 15.11.2017 N 1378 "О предельной величине базы для исчисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и на обязательное пенсионное страхование с 1 января 2018 г.");

в 2019 г. - 865 000 руб. (Постановление Правительства Российской Федерации от 28.11.2018 N 1126 "О предельной величине базы для исчисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и на обязательное пенсионное страхование с 1 января 2019 г.");

в 2020 г. - 912 000 руб. (Постановление Правительства Российской Федерации от 06.11.2019 N 1407 "О

предельной величине базы для исчисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и на обязательное пенсионное страхование с 1 января 2020 г."),

в 2021 г. - 966 000 руб. (Постановление Правительства Российской Федерации от 26.11.2020 N 1935 "О предельной величине базы для исчисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и на обязательное пенсионное страхование с 1 января 2021 г."),

Следовательно, в средний заработок, из которого исчисляется пособие по временной нетрудоспособности включаются выплаты и иные вознаграждения, которые включались в базу для начисления страховых взносов в ФСС РФ в размере предельной величины базы для исчисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

Средний дневной заработок для исчисления пособия по временной нетрудоспособности определяется путем деления заработка, начисленного за расчетный период, на 730 (пункт 3 статьи 14 Закона N 255-ФЗ, пункт 15(1) Положения N 375).

Размер дневного пособия по временной нетрудоспособности исчисляется путем умножения среднего дневного заработка работника на размер пособия, установленного в процентном выражении к среднему заработку в соответствии со статьей 7 Закона N 255-ФЗ (пункт 4 статьи 14 Закона N 255-ФЗ).

На основании статьи 7 Закона N 255-ФЗ работнику выплачивается пособие, в частности при утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы, при карантине, протезировании по медицинским показаниям и долечивании в санаторно-курортных организациях непосредственно после оказания медицинской помощи в стационарных условиях, в размере:

- 100% среднего заработка, если страховой стаж составляет 8 и более лет;
- 80% среднего заработка, если страховой стаж - от 5 до 8 лет;
- 60% среднего заработка, если страховой стаж - до 5 лет.

При этом порядок исчисления страхового стажа для определения размера пособия по временной нетрудоспособности установлен статьей 16 Закона N 255-ФЗ. Подсчет страхового стажа осуществляется на основании Правил подсчета и подтверждения страхового стажа для определения размеров пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, утвержденных Приказом Минздрава России от 06.02.2007 N 91.

Размер пособия по временной нетрудоспособности определяется путем умножения размера дневного пособия на число календарных дней, приходящихся на период временной нетрудоспособности (пункт 5 статьи 14 Закона N 255-ФЗ).

Для расчета пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам и по уходу за ребенком учитываются одни и те же выплаты.

В ходе проверки выборочно проверены пособия по временной нетрудоспособности на правильность назначения и выплаты. Расхождение обнаружено по выплате пособия по временной нетрудоспособности (заболевание) у сотрудницы Жариковой Натальи Анатольевны, номер ЛН № 910021701972, дата выдачи 16.03.2020, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 31.03.2020, страховой стаж 23 лет 7 мес, выплачено пособие за период с 19.03.2020 по 30.03.2020, средний заработок 1 029 387,49 руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 1 410,12 руб.

Сумма излишне понесенных расходов составила 819,00 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 14 721,44 руб. Сумма НДФЛ 2 200,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 16 921,44 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 14 009,44 руб. Сумма НДФЛ 2 093,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 16 102,44 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 712,00 руб. Сумма НДФЛ 107,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 819,00 руб.

Сотрудница была нетрудоспособна сама, поэтому пособие за счет средств Фонда социального страхования (далее по тексту -ФСС) назначается и выплачивается с 4-ого календарного дня болезни. Назначено и перечислено пособие за счет средств ФСС с 19.03.2020-30.03.2020 в сумме 16921,44 руб. 08.04.2020.

Согласно вышеперечисленным нормативным и законодательным документам расчетный период, стаж работы определен верно.

Расхождение составляет в указанной сумме заработной платы за 2018 год, а именно:

1. Заработная плата по расчетным листкам составила: январь = -10 013,40 руб. (отрицательное значение), февраль =45 033,15 руб., март = 48 920,08 руб., апрель =52 734,83 руб., май = 42 629,83 руб., июнь =161 551,93 руб., июль =0,00 руб., август =0,00 руб., сентябрь =10 173,11 руб., октябрь= 36 116,20 руб., ноябрь = 38 554,20 руб., декабрь = 36 437,93 руб. ИТОГО за год = 462 137,86 руб.

2. По своду начислений и удержаний за год = 462 137,86 руб.,

3. По форме «Расчет страховых взносов» за 2018г. (далее по тексту - РСВ) начислены страховые взносы на следующие суммы: январь = 39 809,83 руб., февраль =45 033,15 руб., март = 48 920,08 руб., апрель =2 911,60 руб., май = 42 629,83 руб., июнь =161 551,93 руб., июль =0,00 руб., август =0,00 руб., сентябрь =10 173,11 руб., октябрь= 36 116,20 руб., ноябрь = 38 554,20 руб., декабрь = 36 437,93 руб. ИТОГО за год = 462 137,86 руб.

4. По карточке учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 2018год =511 961,09 руб.

5. По справке о доходах и суммах налога физического лица за 2018год (форма 2-НДФЛ)=462 137,86 руб. (общая сумма дохода 486 744,88 руб. минус 20 607,02 руб. больничный лист - 4 000,00 материальная помощь).

Страхователем в назначении пособия указана заработная плата за 2018год 511 961,09 руб., что на 49 823,23 руб. больше начисленной в расчетном 2018 году. Разница образовалась в результате возврата компенсации за неиспользованный отпуск.

Согласно приказ № 61-лс от 13.12.2017 о прекращении трудового договора сотруднице начислена денежная компенсация за 33;35 календарных дней неиспользованного отпуска за период работы с 17.08.2017 по 31.12.2017. Данная компенсация отражена в расчетном листочке по начислению заработной платы за декабрь 2017г. и выплачена в декабре 2017г.

Приказом № 65-лс от 29.12.2017г. производится отмена приказа от 13.12.2017 № 61-лс, соответственно компенсация подлежит возврату. В январе 2018г. компенсация за неиспользованный отпуск отражается в расчетном листочке долгом за работником.

Так как расчетные периоды определены рамками календарных годов 2018 и 2019, то все перерасчеты, производимые за этими рамками учитываются в доходах следующих соответствующих годах.

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 107,00 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 в сумме 0,00 рублей, в том числе:

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

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

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

11.3. Возместить расходы, излишне понесенные Фондом социального страхования Российской Федерации в связи с представлением страхователем недостоверных сведений и (или) документов либо сокрытия сведений и документов, влияющих на получение застрахованным лицом страхового обеспечения, на исчисление размера страхового обеспечения или на возмещение расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение в сумме 819,00 рублей, в том числе:

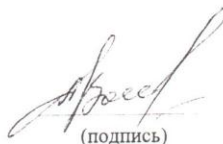
Период (месяц, год)	Сумма излишне понесенных расходов (в рублях)
Апрель, 2020	819,00

Приложение: на листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 2 Государственного учреждения - Мурманского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

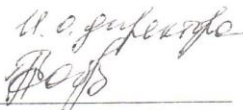
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации) письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

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


(подпись)

Воин Лариса Павловна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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


(должность)


(подпись)

Бедрова Е.В.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))



Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с 2 приложениями на 4 листах получил
(количество)

✓ Н.С. Дубинина Петрова С.В.
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения)

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

✓ Вед
(подпись)

26.07.2022
(дата)

26.07.2022

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

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)