

Социальный фонд России
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ОМСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОСФР ПО ОМСКОЙ ОБЛАСТИ)

644099, Омская область, Омск город, Чапаева улица, 71, 1
Телефон 8 (800) 600-04-13 Факс 2411111
E-mail: opfromsk@065.pfr.gov.ru sfr.gov.ru

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

Форма 7

Акт выездной проверки

от 02.10.2023
(дата)

№ 55092380002194

Нами (мною), Пушкаревой Ириной Ильиничной, главным специалистом-экспертом
(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 ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

(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

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР КУЛЬТУРЫ "СИБИРЯК" (БУК "ОЦК "СИБИРЯК")

(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

5510197066

Код подчиненности

55091

ИНН

5501071153

КПП

550101001

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

644122, ОБЛАСТЬ ОМСКАЯ, ГОРОД ОМСК, УЛИЦА
КРАСНЫЙ ПУТЬ, 68

за период с 01.01.2020 по 31.12.2022
(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 ОМСКАЯ, ГОРОД ОМСК, УЛИЦА КРАСНЫЙ ПУТЬ, 68

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

2. Выездная проверка начата 23.08.2023 окончена 08.09.2023
(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:

	НЕПОМНЯЩИХ ЮЛИЯ ВЛАДИМИРОВНА	
Главный бухгалтер	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	_____
(наименование должности)	ЛЕВ НАТАЛЬЯ ЛЕОНИДОВНА.	_____
ДИРЕКТОР	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	_____
(наименование должности)	_____	_____

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

следующих сведений и документов:

Прочие документы: 2020-2022,
Заявление застрахованного лица о замене календарных годов: 2020-2022,
Копия свидетельства о рождении ребенка, за которым осуществляется уход: 2020-2022,
Листок нетрудоспособности: 2020-2022,
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): 2020-2022,
Справка (справки) о сумме заработка, из которого должно быть исчислено пособие, с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей): 2020-2022,
Справка о постановке на учет в ранние сроки беременности: 2020-2022,
Справка о рождении ребенка (детей), выданная органами ЗАГС (иной документ в случае рождения ребенка за пределами территории Российской Федерации): 2020-2022,
Справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства) другого родителя о том, что пособие не назначалось: 2020-2022.

(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

акт выездной проверки от

(дата)	по	(дата)
(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 БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР КУЛЬТУРЫ "СИБИРЯК" (БУК "ОЦК "СИБИРЯК") на сумму 3 604 382,83 руб., в том числе:

Пособие по временной нетрудоспособности на сумму 2 614 571,48 руб.;

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком на сумму 407 529,42 руб.;

Пособие по беременности и родам на сумму 509 504,18 руб.;

Единовременное пособие при рождении ребенка на сумму 64 143,28 руб.;

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности на сумму 1 590,88 руб.;

Возмещение расходов Страхователям на выплату социального пособия на погребение на сумму 7 043,59 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 - 9 321,97 руб.

1) Пособия по временной нетрудоспособности - 9 321,97 руб.:

В соответствии с п.1 п.п. 1.1. ст. 14 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (далее Федеральный закон № 255-ФЗ), если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая работает на условиях неполного рабочего времени, средний заработок, исходя из которого исчисляется пособие, в указанном случае, определяется пропорционально продолжительности рабочего времени.

На основании п.4 ст.1 Федерального закона от 01.04.2020 № 104-ФЗ "Об особенностях исчисления пособий по временной нетрудоспособности и осуществления ежемесячных выплат в связи с рождением первого или второго ребенка", если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая работает на условиях неполного рабочего времени, размер пособия по временной нетрудоспособности, исчисленного исходя из минимального размера оплаты труда, определяется пропорционально продолжительности рабочего времени.

В результате нарушения вышеназванных законодательных актов и п.3.17 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 24.11.2017 № 579 «Об утверждении форм реестров сведений, необходимых для назначения и выплаты соответствующего вида пособия, и порядка их заполнения», согласно которому страхователю, в графе 32 "Условия исчисления пособий" необходимо было проставить код 51 - в случае, когда получатель пособия на момент наступления страхового случая работает на условиях неполного рабочего времени (неполной рабочей недели, неполного рабочего дня), неверно исчислено и выплачено пособие по временной нетрудоспособности Солдатову А.В. и Гальцевой Н.Н.

Солдатов А.В. (согласно трудового договора № 6 от 06.09.2010 приказа о переводе работника на другую работу № 351 к от 01.04.2013) принят в БУК Омской области «Дворец искусств «Сибиряк» дирижером и переведен с 01.04.2013 на 0,5 ставки. Фактически пособие по временной нетрудоспособности ему рассчитано исходя из минимального размера оплаты труда, следовало рассчитать пособие по временной нетрудоспособности исходя из среднего заработка застрахованного лица, рассчитанного за два календарных

года, предшествующих году наступления временной нетрудоспособности по листку нетрудоспособности:

- номер ЛН № 999000536628, дата выдачи 06.04.2020, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы , дата выхода на работу 20.04.2020, страховой стаж 40 лет 0 мес, выплачено пособие за период с 06.04.2020 по 19.04.2020, средний заработок 279 435,35 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 5 663,70 руб. Сумма НДФЛ 846,00 руб. Всего: 6 509,70 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 4 662,06 руб. Сумма НДФЛ 697,00 руб. Всего: 5 359,06 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 1 001,64 руб. Сумма НДФЛ 149,00 руб. Всего: 1 150,64 руб.

- номер ЛН № 999030140461, дата выдачи 01.06.2020, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы , дата выхода на работу 12.06.2020, страховой стаж 40 лет 0 мес, выплачено пособие за период с 01.06.2020 по 11.06.2020, средний заработок 279 435,35 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 4 449,76 руб. Сумма НДФЛ 665,00 руб. Всего: 5 114,76 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 3 663,69 руб. Сумма НДФЛ 547,00 руб. Всего: 4 210,69 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 786,07 руб. Сумма НДФЛ 118,00 руб. Всего: 904,07 руб.

- номер ЛН № 999010514547, дата выдачи 20.04.2020, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы , дата выхода на работу 01.05.2020, страховой стаж 40 лет 0 мес, выплачено пособие за период с 20.04.2020 по 30.04.2020, средний заработок 279 435,35 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 4 449,76 руб. Сумма НДФЛ 665,00 руб. Всего: 5 114,76 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 3 663,69 руб. Сумма НДФЛ 547,00 руб. Всего: 4 210,69 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 786,07 руб. Сумма НДФЛ 118,00 руб. Всего: 904,07 руб.

- номер ЛН № 999020175375, дата выдачи 12.05.2020, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы , дата выхода на работу 30.05.2020, страховой стаж 40 лет 0 мес, выплачено пособие за период с 12.05.2020 по 29.05.2020, средний заработок 279 435,35 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 7 181,95 руб. Сумма НДФЛ 1 073,00 руб. Всего: 8 254,95 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 5 994,22 руб. Сумма НДФЛ 896,00 руб. Всего: 6 890,22 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 1 187,73 руб. Сумма НДФЛ 177,00 руб. Всего: 1 364,73 руб.

Гальцева Н.Н. (согласно трудового договора № 4 от 11.04.2017) принята в БУК Омской области «Дворец искусств «Сибиряк» сторожем (вахтером) с 11.04.2017 на 0,8 ставки. Фактически пособие по временной нетрудоспособности ей рассчитано исходя из минимального размера оплаты труда, следовало рассчитать пособие по временной нетрудоспособности исходя из среднего заработка застрахованного лица, рассчитанного за два календарных года, предшествующих году наступления временной нетрудоспособности по листку нетрудоспособности:

- номер ЛН № 999030140437, дата выдачи 01.06.2020, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 12.06.2020, страховой стаж 38 лет 0 мес, выплачено пособие за период с 01.06.2020 по 11.06.2020, средний заработок 231 634,16 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 4 449,76 руб. Сумма НДФЛ 665,00 руб. Всего: 5 114,76 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 3 559,85 руб. Сумма НДФЛ 532,00 руб. Всего: 4 091,85 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 889,91 руб. Сумма НДФЛ 133,00 руб. Всего: 1 022,91 руб.

- номер ЛН № 999020175371, дата выдачи 12.05.2020, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 30.05.2020, страховой стаж 38 лет 0 мес, выплачено пособие за период с 12.05.2020 по 29.05.2020, средний заработок 231 634,16 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 7 181,95 руб. Сумма НДФЛ 1 073,00 руб. Всего: 8 254,95 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 5 745,20 руб. Сумма НДФЛ 859,00 руб. Всего: 6 604,20 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 1 436,75 руб. Сумма НДФЛ 214,00 руб. Всего: 1 650,75 руб.

- номер ЛН № 999010514535, дата выдачи 20.04.2020, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 01.05.2020, страховой стаж 38 лет 0 мес, выплачено пособие за период с 20.04.2020 по 30.04.2020, средний заработок 231 634,16 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 4 449,76 руб. Сумма НДФЛ 665,00 руб. Всего: 5 114,76 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 3 559,85 руб. Сумма НДФЛ 532,00 руб. Всего: 4 091,85 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 889,91 руб. Сумма НДФЛ 133,00 руб. Всего: 1 022,91 руб.

- номер ЛН № 999000536626, дата выдачи 06.04.2020, выданный застрахованному лицу на период

освобождения от работы, дата выхода на работу 20.04.2020, страховой стаж 38 лет 0 мес, выплачено

пособие за период с 06.04.2020 по 19.04.2020, средний заработок 231 634,16 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 5 663,70 руб. Сумма НДФЛ 846,00 руб. Всего: 6 509,70 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 4 530,81 руб. Сумма НДФЛ 677,00 руб. Всего: 5 207,81 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 1 132,89 руб. Сумма НДФЛ 169,00 руб. Всего: 1 301,89 руб.

Согласно ч. 8 ст. 13 Закона № 255-ФЗ, страхователи не позднее трех рабочих дней со дня получения данных о закрытом листке нетрудоспособности, сформированном в форме электронного документа, передают в информационную систему страховщика в составе сведений для формирования электронного листка нетрудоспособности сведения, необходимые для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, подписанные с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи, если иное не установлено настоящей статьей.

В соответствии п. 22 Правил № 2010 страхователи не позднее 3 рабочих дней со дня получения данных о закрытии электронного листка нетрудоспособности по запросу страховщика размещают в информационной системе страховщика подписанные усиленной квалифицированной электронной подписью сведения, необходимые для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности.

В нарушение вышеуказанной нормы права страхователем не своевременно представлены сведения, необходимые для назначения и выплаты страхового обеспечения - пособия по временной нетрудоспособности застрахованному лицу:

- Шкацкий И.В., СНИЛС 06025736134 по ЭЛН № 910129761804, дата закрытия 25.07.2022г. Запрос подтверждения сведений, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, по Проактивному процессу № 44231956, направлен 28.07.2022г., сведения полученные от Страхователя (работодателя) для назначения и осуществления выплаты по Проактивному процессу предоставлены в Территориальный орган фонда 05.08.2022г.

В соответствии с ч. 3 ст. 15.2 Закона № 255-ФЗ нарушение страхователем установленного настоящим Федеральным законом срока представления страховщику сведений, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, влечет взыскание с него штрафа в размере 5 000 рублей.

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 1 211,00 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 9 321,97 рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма излишне понесенных расходов (в рублях)
Апрель, 2020	4 379,51
Май, 2020	3 015,48
Июнь, 2020	1 926,98

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 ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

(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

Пушкарева Ирина
Ильинична

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

директор
(должность)

(подпись)

Лев Натанзон
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати (при наличии) страхователя



Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил
(количество)

директор ЛВ Наталья Леонидовна

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

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

ЛВ

(подпись)

02.10.2023

(дата)

(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)