

**ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Государственное учреждение –
Мурманское региональное отделение Фонда
социального страхования
Российской Федерации
Филиал № 1**

Ул. Софьи Перовской, д. 25/26, г. Мурманск, 183016
тел: 681-638 факс: 681-641
эл. почта: fill@ro51.fss.ru

**Комитет по жилищной политике администрации
города Мурманска**

183038, Профсоюзов ул, д. 20, Мурманск г,
Мурманская обл

Акт

**выездной проверки правильности расходов на выплату страхового
обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством**

от 14 декабря 2015 г.

№ 511 осс

Смирнова Ирина Анатольевна - Ведущий специалист-ревизор филиала № 1 Государственного учреждения - Мурманского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провела выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

Комитет по жилищной политике администрации города Мурманска

Регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

5101020150

Код подчиненности

51011

ИНН

5190932826

КПП

519001001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес постоянного
места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица
за период с 01.01.2012 по 31.12.2014

183038, Профсоюзов ул, д. 20, Мурманск г, Мурманская обл

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», Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки 183038, Профсоюзов ул, д. 20, Мурманск г, Мурманская обл

1.2. Проверка проведена с 07.12.2015 г. по 14.12.2015 г.
на основании решения И. о. директора И. А. Шадрина
от 7 декабря 2015 г. № 511 осс

На основании решения И. о. директора И. А. Шадрина
выездная проверка была приостановлена нет

На основании решения И. о. директора И. А. Шадрина
выездная проверка была возобновлена нет

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

Председатель

ЧЕРВИНКО АНЖЕЛИКА
ЮРЬЕВНА

Нанчальник ФЭО-Главный бухгалтер

Петровская Татьяна Александровна

1.4. Выездная проверка проведена :

Сплошным методом проверено : назначения и выплаты пособий женщинам, вставшим на учет в ранние сроки

беременности; назначения и выплаты единовременных пособий при рождении ребенка; назначения пособий на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет, пособия на погребение.

Выборочным методом проверено: назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам; правильность оформления листков временной нетрудоспособности, беременности и родам.

В ходе проверки проверены: расчетно-платежные ведомости, табеля учета рабочего времени, лицевые счета, листки временной нетрудоспособности, приказы, заявления, справки и др. документы, на основании которых производились выплаты пособий.

1.5. В ходе выездной проверки были представлены все документы.

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась.

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены-нет.

2. Настоящей проверкой установлено:

2.1. пособия назначены и выплачены в соответствии с Федеральным законом «О государственных пособиях гражданам имеющим детей» от 19.05.1995г. № 81-ФЗ, Федеральным законом «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ. Листки временной нетрудоспособности оформлены в соответствии с Приказом «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности» от 29.06.2011г. № 624н.


3. По результатам проверки установлено:

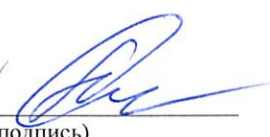
3.1. за проверяемый период, нарушений расходования средств на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством не выявлено.

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 Филиал № 1 Государственного учреждения - Мурманского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: Ул. Софьи Перовской, д. 25/26, г. Мурманск, Мурманская обл., РФ 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 акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

Ведущий специалист-ревизор филиала № 1 Государственного учреждения - Мурманского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации


Председатель Комитет по жилищной политике администрации города Мурманска


(подпись) Смирнова Ирина Анатольевна
(Ф.И.О.)


(подпись) ЧЕРВИНКО АНЖЕЛИКА
ЮРЬЕВНА
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с нет приложениями на 2 листах получил.
(кол-во приложений)

Председатель Комитет по жилищной политике администрации города Мурманска (его представитель)
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))


(подпись) ЧЕРВИНКО АНЖЕЛИКА
ЮРЬЕВНА
(ФИО)

14.12.2015г.
(дата)