

СПРАВКА ПО КАМЕРАЛЬНОЙ ПРОВЕРКЕ (ИНИЦИАТИВНАЯ)

ПРАВИЛЬНОСТИ РАСХОДОВ НА ВЫПЛАТУ СТРАХОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ

25.07.2018 г.

№33/20расх

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «МАКСАТИХИНСКАЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА»

Регистрационный номер страхователя 6902200357

ИНН 6932004851 КПП 693201001 Телефон: _____

Юридический адрес: 171900, ул. бр.Даниловых, д.43, п.Максатиха, Тверская обл.

Мною, Солдатихиной Натальей Михайловной-Главный специалистом Максатихинский район
уполномоченным

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 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

Проверка проведена с 18.07.2018 25.07.2018

Настоящей проверкой установлено:

на основании поступившего от налогового органа в рамках межведомственного взаимодействия сведений о расходах на выплату страхового обеспечения, содержащихся в расчете по страховым взносам, представленном страхователем в налоговый орган за 1,2 квартал 2018 года, обоснованности отражения суммы расходов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за период

01.01.2018 г. по 30.06.2018 г.

Численность работников на 01.01.2018 г. 11 чел.

В соответствии с базой данных страхователь имеет состояние: Зарегистрирован

23 января 2006 г.

Настоящая проверка проведена сплошным методом по представленным в оригиналах документам следующих пособий:

№	Вид пособия (расходы)	Кол-во л/н, выплат	Сумма, руб.
1	Пособие по временной нетрудоспособности	3лн/3сл/21 дней	12200,81
ИТОГО:			12200,81

Проверка проведена сплошным методом по представленным в оригинале (сделаны ксерокопии) документам.
(сплошным/выборочным) (ксерокопии/оригинале)

Пособия внесены в подсистему «Реестр и расчет пособий» ЕИИС «Соцстрах» 25.07.2018г.
(дата)

При проверке правильности расходования средств Фонда социального страхования на выплату страхового обеспечения вышеуказанных пособий установлено:

- по ЛН №279584427000 ГБУЗ Максатихинская ЦРБ от 22.01.2018 выданный Ремизову И.В. общее заболевание, совместителю произведен расчет из фактического заработка, а не с мрот с учетом ставки, недоплата составила 289,55руб., за счет средств ФСС 115,82руб., страхователем во 2 кв. 2018 года страхователем произведен перерасчет;

- по ЛН №298774462754 ГБУЗ Максатихинская ЦРБ от 12.03.2018 выданный Филатову О.Н.. общее заболевание, основное место работы, в нарушение ст.14 п.3 ФЗ №255 от 29.12.2006г., средний дневной заработок для исчисления пособия по временной нетрудоспособности определяется путем деления суммы начисленного заработка за период, на 730дн, среднедневной заработок определен путем деления на 731, недоплата составила 13,52 руб., за счет средств ФСС 10,82руб.

Страхователю предложено провести перерасчет.

Приложение: на 1 листах.

Главный специалист уполномоченный

Солдатихина Н.М.

Приложение № 1
к справке по камеральной проверке
№ 33/20расх от 25.07.2018

При проведении камеральной проверки были проверены:

1) по пособию по временной нетрудоспособности:

- копии листков нетрудоспособности - __3__ шт., с приложением следующих документов:
- копии трудовых книжек;
- расчеты пособий;
- документов, подтверждающих начисление заработной платы за расчетный период;
- копии табелей рабочего времени за период нетрудоспособности;

Главный специалист-уполномоченный



Солдатихина Наталья Михайловна