

Государственное учреждение -
Белгородское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Ф И Л И А Л № 1

Народный бульвар, д. 53, г. Белгород, 308000
Тел. (472-2) 27-05-08, 23-59-70, факс (472-2) 27-99-52
e-mail: D_fil_01@ro31.fss.ru

№ _____
На № _____ от _____

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу Государственного учреждения -
Белгородского регионального отделения
Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 11.02.2016 № 42

А К Т

выездной проверки полноты и достоверности сведений, представленных
страхователями для обеспечения застрахованных лиц страховым обеспечением
от 31.03.2017 № 77ПВ
(дата)

Нами (мною), Малышевой Яной Павловной-Главным специалистом-ревизором, Шаховой
Наталией Олеговной-Главным специалистом-ревизором

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

Филиала №1 Государственного учреждения - Белгородского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

проведена выездная проверка полноты и достоверности сведений, представленных
страхователями для обеспечения застрахованных лиц страховым обеспечением страхователя
**ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ "БЕЛГОРОДСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ СПЕЦИАЛЬНАЯ БИБЛИОТЕКА ДЛЯ СЛЕПЫХ ИМЕНИ В.Я.
ЕРОШЕНКО"** (полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя или физического лица)

Регистрационный номер	3101230129
Код подчиненности	31011
ИНН	3125013441
КПП	312301001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>308600, г. Белгород, ул Курская, д.6а</u>

Проверка проведена в соответствии пункта 17 Положения об особенностях назначения и
выплаты в 2012 - 2019 годах застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному
социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и
иных выплат в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации пилотного проекта,
пункта 16 Положения об особенностях назначения и выплаты в 2012 - 2019 годах застрахованным
лицам пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве
или профессиональным заболеванием, а также оплаты отпуска застрахованного лица (сверх
ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации)
на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно в субъектах Российской Федерации,
участвующих в реализации пилотного проекта, утвержденных Постановлением Правительства от
21.04.2011 № 294 (Далее Постановление № 294).

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки 308600, г. Белгород, ул Курская, д.6а (территория
проверяемого лица либо места территориального органа Фонда социального страхования Российской
Федерации)

1.2. Проверка проведена с 27.03.2017, окончена 28.03.2017
(дата) (дата)

На основании решения -----

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации) _____ от _____ № _____
 (Ф.И.О.) (дата)
 выездная проверка была приостановлена с _____
 (дата)

На основании решения _____
 (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации) _____ 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) в проверяемом периоде являлись:

Директор - Саруханова Елена Анатольевна
Главный бухгалтер - Тиминина Светлана Ивановна
 (наименование должности) (Ф.И.О.)

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

следующих документов: листки нетрудоспособности и расчеты к ним, заявления, приказы, карточки лицевых счетов, расчеты ежемесячных пособий по уходу за ребенком, трудовые книжки, документы согласно приказа Фонда социального страхования РФ от 17.09.2012г. №335, а так же другие организационно - распорядительные и финансово-бухгалтерские документы согласно выставленному требованию по предоставлению документов. (указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.5. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы: К проверке представлены документы в полном объеме. (указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

2. Настоящей проверкой установлено: Фактов непредставления, (несвоевременное представление) документов, недостоверность либо сокрытие сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами соответствующих видов пособий или исчисление их размеров в ходе проверки не выявлено.

Приложение: на _____ - 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 Филиал №1 Государственное учреждение - Белгородское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации (наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

по адресу : г. Белгород Народный бульвар, 53 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.

Подпись должностного лица
 территориального органа Фонда социального
 страхования Российской Федерации,
 проводившего проверку

Главные специалисты-ревизоры Филиала №1
 Государственное учреждение - Белгородское
 региональное отделение Фонда социального
 страхования Российской Федерации

(должность, наименование территориального органа
 Фонда социального страхования Российской
 Федерации)

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

Директор ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО
 УЧРЕЖДЕНИЯ КУЛЬТУРЫ "БЕЛГОРОДСКАЯ
 ГОСУДАРСТВЕННАЯ СПЕЦИАЛЬНАЯ
 БИБЛИОТЕКА ДЛЯ СЛЕПЫХ ИМЕНИ В.Я.
 ЕРОШЕНКО"

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

