

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение -  
Калужское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

ул. Академика Королёва, д. 22, г. Калуга, 248000  
Тел.: (4842) 77-46-57, Факс: (4842) 77-46-26,  
E-mail: info@ro40.fss.ru

**СПРАВКА**

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

от «7» ноября 2013г.  
(дата)

№ 1273

Волкова Олеся Владимировна - Ведущий специалист . Государственное учреждение - Калужское  
региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации  
(Ф.И.О., должность, лица, проводившего проверку, наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

провел(а) камеральную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по  
обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с  
материнством страхователя

Администрация (исполнительно-распорядительный орган) городского округа "Город Обнинск"  
( полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или физического лица)

Регистрационный номер 4001260717 Код подчиненности 40001

ИНН 4025001211 КПП 402501001

Юридический адрес: 249037, пл. Преображения, д.1, Обнинск г. Калужская обл .РФ

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 территориальные фонды 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. Проверка проведена с «5» ноября 2013г. по «7» ноября 2013г.

1.2. Настоящая проверка проведена на основе расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам  
на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с  
материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и  
профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового  
обеспечения (форма 4-ФСС) за июль-сентябрь 2013г. и следующих документов  
листки нетрудоспособности и их расчеты; бухгалтерская справка; справки о сумме  
заработной платы Формы № 4н; заявления о замене календарного периода для исчисления  
пособий; заявления о выплате пособий и справки о рождении детей; справки других  
родителей о неполучении пособий; заявления и приказы о предоставлении отпусков по  
уходу за детьми; свидетельства о рождении; расчет выплат; заявления о выплате пособий и  
справки о смерти.

1.3. Проверка проведена с учетом результатов камеральной проверки по расходованию средств<sup>2</sup>  
страхователя

Администрация (исполнительно-распорядительный орган) городского округа "Город Обнинск"  
(наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

по результатам которой на момент составления данного акта не приняты к зачету расходы, произведенные  
страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных  
правовых актов за \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., в сумме \_\_\_\_\_ рублей, \_\_\_\_\_ коп.  
по

( период)

2. Настоящей проверкой установлено:

Вид пособия	Выплаты за счет средств Фонда социального страхования				Отклонение (приложение №1) гр.5-гр.3	
	по данным страхователя		по данным проверки		+ недоплата	- переплата
	количество во дней, выплат пособий	сумма	количество дней, выплат пособий	сумма		
1	2	3	4	5	6	7
По временной нетрудоспособности (32бол.листка)	281	235702,69	281	235702,69	Нет	Нет
По беременности и родам (2 бол.листка)	296	175457,96	296	175457,96	Нет	Нет
При постановке на учет в мед. учреждение в ранний срок беременности (2 справки)	2	981,58	2	981,58	Нет	Нет
При рождении ребенка (3 получателя)	3	39262,83	3	39262,83	Нет	Нет
<b>По уходу за первым ребенком:</b>	<b>4</b>	<b>48108,13</b>	<b>4</b>	<b>48108,13</b>	Нет	Нет
<b>Лобачева Ю.А.</b> (02.09.2013-18.12.2014) (д.р.18.06.2013) 2013г., сентябрь 13195,19 руб.	1	12755,35	1	12755,35	нет	нет
<b>Хомова Е.В.</b> (03.09.2012-03.01.2014) 2013г., июль-сентябрь (д.р.03.07.2012) 11784,20 руб.	3	35352,78	3	35352,78	нет	нет
<b>По уходу за вторым ребенком:</b>	<b>2</b>	<b>22142,31</b>	<b>2</b>	<b>22142,31</b>	Нет	Нет
<b>Щербакова И.П.</b> (07.08.2013-25.09.2014) 2013г., август-сентябрь (д.р.25.03.2013) 12862,66 руб.						
На погребение (2 получателя)	2	9527,92		9527,92	Нет	нет
<b>ИТОГО</b>		<b>531183,42</b>		<b>531183,42</b>		

3. По результатам настоящей проверки

I. Возместить страхователю сумму 335567 рублей 86 коп. за период с 01.07.2013 по 30.09.2013

Подпись должностного лица территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводившего проверку  
Волкова Олеся Владимировна - Ведущий специалист

  
(подпись)

Волкова О.В.  
(Ф.И.О.)