

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) 71-37-70, 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 2014 г.

№ 1167

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 «7» ноября 2014 г. по «7» ноября 2014 г.

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 август 2014 г. и следующих документов  
листки нетрудоспособности и их расчеты; справки Формы №182н; справка о постановке на учет в  
мед.учреждение в ранний срок беременности; заявления и распоряжения о предоставлении  
отпусков по уходу за детьми; свидетельства о рождении; справки других родителей о неполучении  
пособий; расчет выплат.

(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.3.1. Проверка проведена с учетом результатов камеральной проверки по расходованию средств  
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 дней, выплат пособий	сумма	количество дней, выплат пособий	сумма			
1	2	3	4	5	6	7	
По временной нетрудоспособности (11 бол.листочков)	124	142081,30	124	142081,30	Нет	Нет	
По беременности и родам (Лучина А.В.)	140	113248,80	140	113248,80	Нет	Нет	
При постановке на учет в мед. учреждение в ранний срок беременности (Лучина А.В.)	1	515,33	1	515,33	Нет	Нет	
По уходу за первым ребенком :	2	26737,02	2	26737,02	Нет	Нет	
	Лобачева Ю.А. (02.09.2013-18.12.2014) 2014г.август (д.р.18.06.2013г.) 13195,19руб.	1	13195,19	1	13195,19	нет	нет
	Порхачева И.В. (03.02.2014-30.05.2015) 2014г.август (д.р.30.11.2013г.) 13541,83руб.	1	13541,83	1	13541,83	нет	нет
По уходу за вторым ребенком :	3	26217,42	3	26217,42	Нет	Нет	
	Галкина Д.В. (21.02.2014-08.04.2015) 2014г.август (д.р.08.10.2013г.) 5153,24руб.	1	5153,24	1	5153,24	нет	нет
	Соболева Е.А. (24.11.2013-23.02.2015) 2014г.август (д.р.323.08.2013г.) 8806,83 руб.	1	8806,83	1	8806,83	нет	нет
	Щербакова И.П. (07.08.2013-25.09.2014) 2014г.август (д.р.25.03.2013г.) 12257,35 руб.	1	12257,35	1	12257,35	нет	нет
<b>ИТОГО</b>		<b>308799,87</b>		<b>308799,87</b>	<b>Нет</b>	<b>Нет</b>	

Задолженность за территориальным органом Фонда социального страхования на 01 октября 2014 года за счет превышения расходов составляет - 360982.12 руб.  
Страховые случаи заболевания с длительностью срока свыше 15 дней за проверяемый период (не) выявлено  
4 случаев.

3. По результатам настоящей проверки

I. Возместить страхователю сумму 360982 рублей 12 коп. за период с 01.08.2014 по 31.08.2014

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

  
(подпись)

Волкова Олеся Владимировна  
(Ф.И.О.)