



Приложение № 5
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации

ОТ _____ № _____

Место штампа территориального
органа Фонда социального страхования
Российской Федерации

А К Т

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

от 09.12.11

№ 60 с/с

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

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

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

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Центральная аэрологическая
обсерватория"

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

Регистрационный номер

5041001595

Код подчиненности

50261

Код ИФНС

ИФНС страхователя

ИНН

5008000604

КПП

500801001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) / адрес
постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

141700, РФ, обл. Московская, г.
Долгопрудный, ул. Первомайская, д.3

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. Место проведения выездной проверки

(территория проверяемого лица либо места территориального
органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

1.2. Проверка проведена с «5» декабря 2011 г. по «9» декабря 2011 г.

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)¹ в проверяемом периоде являлись:

директор

(наименование должности)

Борисов Ю. А.

(Ф.И.О.)

гл. бухгалтер

(наименование должности)

Чернова Л. К.

(Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена **Выборочным способом по вопросам расходов на цели социального страхования, произведенных страхователем плательщиком единого социального налога в счет единого социального налога подлежащего зачислению в Фонд:**

а) выплаты пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам, назначения и выплаты пособий до 1,5 лет
(сплошным, выборочным)

проверки представленных следующих документов:

Первичные документы, финансово-бухгалтерские и организационно-распорядительные документы, на основании которых производились выплаты всех видов пособий, а также иные расходы по обязательному социальному страхованию.

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____ по _____,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от _____ № _____.
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения

(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений - указывается их существо))

¹ Заполняется для организаций

* Раздел заполняется в случае выявления нарушений

2. Настоящей проверкой установлено

Листки нетрудоспособности начислялись и выдавались в соответствии с действующей инструкцией выдачи листков нетрудоспособности, расчет произведен на основании действующих Федеральных законов, нарушений не обнаружено. Расчет пособий по уходу до 1,5 лет произведен на основании законов. Общее количество назначенных пособий соответствует по данным счета «Расчеты по социальному страхованию» и расчетной ведомости №4 ФСС

страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 0 рублей 00 коп.

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

1^{2**}. Возместить страхователю сумму 0 рублей 00 коп.

2^{**}. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 0 рублей 00 коп.

3³. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию,

в сумме _____,00 рублей, в том числе:

_____ г. _____ рублей _____ коп.
_____ г. _____ рублей _____ коп.

(месяц и год, в котором произведены
расходы, не принятые к зачету)

доначислить страховые взносы в сумме _____ рублей _____ коп.

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

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

по адресу _____
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

Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения),

² Пункты 1 и 2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

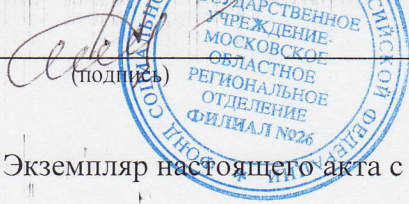
³ Пункты 2 и 3 настоящего акта могут заполняться одновременно при отказе в выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения и не принятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения

**Пункты 1 и 2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

страхования Российской Федерации,
проводившего проверку

индивидуального предпринимателя,
физического лица (их уполномоченного
представителя)

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



(подпись)

(Ф.И.О.)

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

(подпись)

Чернова А.К.
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с

(кол-во
приложений)

приложениями на

листах получил.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации, (обособленного подразделения) или

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))

(подпись)

(дата)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))

от получения настоящего акта уклоняется*.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись должностного лица
территориального органа Фонда
социального страхования
Российской Федерации)

(дата)

Место печати территориального органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного
представителя), от получения акта.