

Социальный фонд России
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОСФР ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ)

194214, г. Санкт-Петербург, пр.-кт Энгельса, д. 73, лит. А
Телефон 8 (800) 200-11-52
_sfr.gov.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 27.12.2021 г. № 594

Форма 7

Акт выездной проверки

от 05.06.2023
(дата)

№ 47002380002384

Нами (мною), Близнецовой Юлией Александровной, главным специалистом-ревизором
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и
руководителя проверяющей группы)

ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, должностные лица которого
привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка полноты и достоверности представляемых страхователем или
застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового
обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального пособия на
погребение

ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "ЛУЖСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНТЕРНАТ" (ЛОГБУ"ЛУЖСКИЙ ПНИ")

(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения),
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном
органе Фонда социального страхования
Российской Федерации

4711000320

Код подчиненности

47001

ИНН

4710006220

КПП

471001001

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

188230, ОБЛАСТЬ ЛЕНИНГРАДСКАЯ, РАЙОН
ЛУЖСКИЙ, ГОРОД ЛУГА, ШОССЕ
ЛЕНИНГРАДСКОЕ, 9

за период с 01.07.2020 по 31.12.2022
(дата) (дата)

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 4⁷ Федерального закона от 29 декабря 2006
г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в
связи с материнством», статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ
«Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и

профессиональных заболеваний»¹.

1. Место проведения выездной проверки
Территория страхователя, ОБЛАСТЬ ЛЕНИНГРАДСКАЯ, РАЙОН ЛУЖСКИЙ, ГОРОД ЛУГА,
ШОССЕ ЛЕНИНГРАДСКОЕ, 9

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

2. Выездная проверка начата 23.05.2023 окончена 31.05.2023
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)
выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)
выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

ИСПОЛНЯЮЩИЙ
ОБЯЗАННОСТИ ДИРЕКТОРА

МЕРЗЛЯКОВ КОНСТАНТИН
НИКОЛАЕВИЧ

(наименование должности)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

следующих сведений и документов:

2020-2022 Прочие документы, 2021 Листок нетрудоспособности (по беременности и родам), 2020-2022 Листок нетрудоспособности, 2020-2022 Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), 2021 Справка о постановке на учет в ранние сроки беременности, 2021-2022 Справка о рождении ребенка (детей), выданная органами ЗАГС (иной документ в случае рождения ребенка за пределами территории Российской Федерации), 2020-2021 Справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства) другого родителя о том, что пособие не назначалось.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие сведения и документы:

(указываются виды непредставленных сведений и документов и при необходимости перечень конкретных сведений и документов)

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с

_____ по _____,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от _____ № _____
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Начислены и выплачены пособия ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "ЛУЖСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ" (ЛОГБУ"ЛУЖСКИЙ ПНИ") на сумму 9 874 078,25 руб., в том числе:

Пособие по временной нетрудоспособности на сумму 8 116 559,47 руб.;

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком на сумму 1 020 196,59 руб.;

Единовременное пособие при рождении ребенка на сумму 95 135,85 руб.;

Пособие по беременности и родам на сумму 633 805,20 руб.;

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности на сумму 1 416,46 руб.;

Возмещение расходов Страхователям на выплату социального пособия на погребение на сумму 6 964,68 руб.;

10.2. Территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации излишне понесены расходы в связи:

10.2.1. Страхователем в нарушение п. 8 ст. 13 Федерального Закона от 29.12.2006г. №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Федеральный закон №255-ФЗ) и п. 22 «Правил получения Фондом социального страхования Российской Федерации сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, единовременного пособия при рождении ребенка, ежемесячного пособия по уходу за ребенком», утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 23.11.2021г. №2010 (далее- Правила №2010), не представлены сведения, необходимые для назначения и выплаты страхового обеспечения - пособия по временной нетрудоспособности застрахованному Цепилову Матвею Андреевичу (СНИЛС 16823462885) по листку нетрудоспособности №910133518333 от 12.08.2022г. Дата закрытия листка нетрудоспособности - 19.08.2022г. Для подтверждения выплаты по проактивному процессу 48394101 ОСФР по Санкт-Петербургу и Ленинградской области был направлен Запрос подтверждения данных у страхователя (работодателя) на проверку, подтверждение, корректировку сведений 19.08.2022г., ответ не был получен в течение 3 рабочих дней.

Страхователем в нарушение п. 8 ст. 13 Федерального Закона от 29.12.2006г. №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Федеральный закон №255-ФЗ) и п. 22 «Правил получения Фондом социального страхования Российской Федерации сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, единовременного пособия при рождении ребенка, ежемесячного пособия по уходу за ребенком», утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 23.11.2021г. №2010 (далее- Правила №2010), не представлены сведения, необходимые для назначения и выплаты страхового обеспечения - пособия по временной нетрудоспособности застрахованному Хазовой Ирине Владимировне (СНИЛС 05190360636) по листку нетрудоспособности №910131820306 от 29.07.2022г. Дата закрытия листка нетрудоспособности - 19.08.2022г. Для подтверждения выплаты по проактивному процессу 46265464 ОСФР по Санкт-Петербургу и Ленинградской области был направлен Запрос подтверждения данных у страхователя (работодателя) на проверку, подтверждение, корректировку сведений 20.08.2022г., ответ не был получен в течение 3 рабочих дней.

Страхователем в нарушение п. 8 ст. 13 Федерального Закона от 29.12.2006г. №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Федеральный закон №255-ФЗ) и п. 22 «Правил получения Фондом социального страхования Российской Федерации сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, единовременного пособия при рождении ребенка, ежемесячного пособия по уходу за ребенком», утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 23.11.2021г. №2010 (далее- Правила №2010), не представлены сведения, необходимые для назначения и выплаты страхового обеспечения - пособия по временной нетрудоспособности застрахованному Третьяковой Ирине Анатольевне (СНИЛС 01491793459) по листку нетрудоспособности

№910132033757 от 01.08.2022г. Дата закрытия листка нетрудоспособности - 08.08.2022г. Для подтверждения выплаты по проактивному процессу 46496993 ОСФР по Санкт-Петербургу и Ленинградской области был направлен Запрос подтверждения данных у страхователя (работодателя) на проверку, подтверждение, корректировку сведений 08.08.2022г., ответ не был получен в течение 3 рабочих дней.

Страхователем в нарушение п. 8 ст. 13 Федерального Закона от 29.12.2006г. №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Федеральный закон №255-ФЗ) и п. 22 «Правил получения Фондом социального страхования Российской Федерации сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, единовременного пособия при рождении ребенка, ежемесячного пособия по уходу за ребенком», утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 23.11.2021г. №2010 (далее- Правила №2010), не представлены сведения, необходимые для назначения и выплаты страхового обеспечения - пособия по временной нетрудоспособности застрахованному Леоненко Татьяне Викторовне (СНИЛС 13476719283) по листку нетрудоспособности №910130273785 от 15.07.2022г. Дата закрытия листка нетрудоспособности - 12.08.2022г. Для подтверждения выплаты по проактивному процессу 44562779 ОСФР по Санкт-Петербургу и Ленинградской области был направлен Запрос подтверждения данных у страхователя (работодателя) на проверку, подтверждение, корректировку сведений 12.08.2022г., ответ не был получен в течение 3 рабочих дней.

Страхователем в нарушение п. 8 ст. 13 Федерального Закона от 29.12.2006г. №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Федеральный закон №255-ФЗ) и п. 22 «Правил получения Фондом социального страхования Российской Федерации сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, единовременного пособия при рождении ребенка, ежемесячного пособия по уходу за ребенком», утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 23.11.2021г. №2010 (далее- Правила №2010), не представлены сведения, необходимые для назначения и выплаты страхового обеспечения - пособия по временной нетрудоспособности застрахованному Климентьевой Наталье Валентиновне (СНИЛС 01492303623) по листку нетрудоспособности №910128438971 от 28.06.2022г. Дата закрытия листка нетрудоспособности - 09.08.2022г. Для подтверждения выплаты по проактивному процессу 42586400 ОСФР по Санкт-Петербургу и Ленинградской области был направлен Запрос подтверждения данных у страхователя (работодателя) на проверку, подтверждение, корректировку сведений 09.08.2022г., ответ не был получен в течение 3 рабочих дней.

Согласно п. 8 ст. 13 Закона №255-ФЗ страхователи не позднее трех рабочих дней со дня получения данных о закрытом листке нетрудоспособности, сформированном в форме электронного документа, передают в информационную систему страховщика в составе сведений для формирования электронного листка нетрудоспособности сведения, необходимые для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, подписанные с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи. В соответствии с п.22 Правил №2010 страхователи не позднее 3 рабочих дней со дня получения данных о закрытии электронного листка нетрудоспособности по запросу страховщика размещают в информационной системе страховщика подписанные усиленной квалифицированной электронной подписью сведения, необходимые для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности.

В соответствии с п. 3 ст. 15.2 Закона №255-ФЗ нарушение страхователем установленного Федеральным законом срока представления страховщику сведений, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, влечет взыскание с него штрафа в размере 5000 рублей.

10.2.2. В связи с осуществлением почтовых переводов для перечисления указанных пособий (оплат) через организацию федеральной почтовой связи застрахованным лицам в сумме 0,00 рублей.

10.2.3. В связи с удержанием и уплатой НДФЛ в сумме 0,00 рублей.

(указываются конкретные нарушения со ссылкой на конкретные нормы законодательных и иных нормативных правовых актов)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Отказать в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) в сумме в сумме 0,00 рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма отказа в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях)
---------------------	--

11.2. Отменить решение о назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) в сумме 0,00 рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма по отменному решению о назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях)
---------------------	--

11.3. Возместить расходы, излишне понесенные Фондом социального страхования Российской Федерации в связи с представлением страхователем недостоверных сведений и (или) документов либо сокрытия сведений и документов, влияющих на получение застрахованным лицом страхового обеспечения, на исчисление размера страхового обеспечения или на возмещение расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение в сумме 0,00 рублей, в том числе:

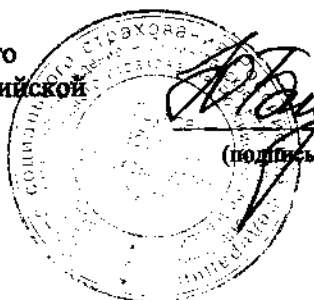
Период (месяц, год)	Сумма излишне понесенных расходов (в рублях)
---------------------	--

Приложение: на ___ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в **ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации) 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.

Подписи должностных лиц территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводивших проверку



Юлия Александровна
(подпись)

Близнецова Юлия Александровна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченных представителей)

И.о. директора *Мерзляков В.И.*
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати (при наличии) страхователя



Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил
(количество)

И.о. директора ЛОГБЗ "Дзержинский ФНС" Мерзляков Константин
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения)
или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

И.о. директора _____
(подпись) (дата)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченных представителей))

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

