

**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 4<sup>7</sup> Федерального закона от 29 декабря 2006  
г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в  
связи с материнством», статьей 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ  
«Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и

профессиональных заболеваний»<sup>1</sup>.

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:

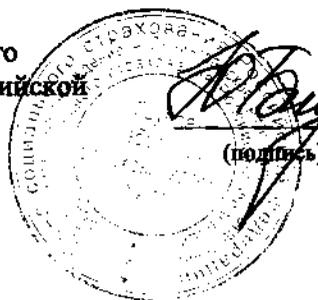
Период (месяц, год)	Сумма излишне понесенных расходов (в рублях)
---------------------	--

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)

*Н.И. Мерзляков*  
(должность)      *Мерзляков Н.И.*  
(подпись)      (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати (при наличии) страхователя



Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ листах получил  
(количество)

И.о. директора ЛОГБЗ "Дугский ФНС" Мерзляков Констан-  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения)  
тин Николаевич  
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)

