

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение-
Курганское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

ул. Кравченко, 55, г. Курган, 640022
Тел.: 8 (3522) 419-201, Факс: 8 (3522) 419-202

**Акт выездной проверки
полноты и достоверности предоставляемых страхователем сведений,
влияющих на назначение и выплату страхового обеспечения
застрахованным лицам**

от 17.09.2018

№ 1180156022 "п/п"

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВАРГАШИНСКОМУ РАЙОНУ»

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

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 19 мая 1995 г. №81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей», Федеральным законом от 19 июня 2000 г. №82-ФЗ «О минимальном размере оплаты труда», постановлением Правительства РФ от 21 апреля 2011 №294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 – 2019 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», Федеральным законом от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», Федеральным законом от 16 июля 1999 г. №165-ФЗ «Об основах социального страхования», Постановлением Правительства Российской Федерации от 15 июня 2007 г. №375 «Положение об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2007 г. №922 «Об особенностях порядка исчисления средней заработной платы», Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 06 февраля 2007 г. №91 «Правила подсчета и подтверждения страхового стажа для определения размеров пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам», Приказом от 29 июня 2011 г. №624н Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утв. Порядок выдачи листов нетрудоспособности, Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23 декабря 2009 г. №1012н, утв. Порядок и условия назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей, Трудовым кодексом Российской Федерации.

1. Общие положения

1.1. Сведения о страхователе:

Наименование полное/сокращенное
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВАРГАШИНСКОМУ РАЙОНУ»

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

Регистрационный номер	4500003255
Код подчиненности	45001
Код ИФНС	4508
ИНН	4505003674
КПП	450501001
ОГРН	1024501415179

Адрес места нахождения организации 641230, КОМСОМОЛЬСКАЯ УЛ., д. 2, ВАРГАШИ РП,
ВАРГАШИНСКИЙ Р-Н, КУРГАНСКАЯ ОБЛ

1.2. Должностными лицами организаций в проверяемом периоде являлись:

Руководитель – Михайлов Александр Вячеславович,

Главный бухгалтер – Старкова Алена Владимировна.

1.3. Среднесписочная численность на 24 июля 2018 г. составляет 70 чел.

1.4. Установленная дата выплаты заработной платы 15

1.5. Расчет 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 РФ) представлен за периоды:

I квартал 2015г., I полугодие 2015г., 9 месяцев 2015г., год 2015г., I квартал 2016г., I полугодие 2016г., 9 месяцев 2016г., год 2016г., I квартал 2017г., I полугодие 2017г., 9 месяцев 2017г., год 2017г.

(указываются отчетные периоды, за которые страхователем были сданы отчетность 4-ФСС)

1.6. Проверяющий: Куликова Юлия Борисовна - Ведущий специалист - уполномоченный

(Ф.И.О., занимаемые должности уполномоченных на проведение проверки должностных лиц, отделения Фонда)

1.7. Проверка проведена с 03.09.2018 по 13.09.2018 на основании решения: от 3 сентября 2018 № 1180156022

за период с 01.01.2015 по 31.12.2017

(дата)

(дата)

1.8. Цель проверки: соблюдение страхователями законодательства Российской Федерации на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию в части полноты и достоверности представляемых сведений, влияющих на назначение и выплату страхового обеспечения застрахованным лицам.

(указывается цель проведения проверки)

1.9. Настоящая проверка проведена:

- по назначению и выплате пособий- сплошным методом;
- по расчету листов нетрудоспособности- выборочным методом;
- по оформлению листов нетрудоспособности- сплошным методом.

1.10. В ходе проверки проверены:

- 1) Расчетно-платежные ведомости по заработной плате за 2015г., 2016г., 2017г. - 36 шт.
- 2) Табели учета использования рабочего времени за 2015г., 2016г., 2017г. - 36 шт.
- 3) Приказы, распоряжения и иные решения по организации работы, выплате заработной платы, премий, материальной помощи и иных вознаграждений.
- 4) Гражданско-правовые договоры, акты выполненных работ.
- 5) Штатное расписание за 2015г., 2016г., 2017г.
- 6) Трудовые договоры застрахованных лиц-получателей пособий по обязательному социальному страхованию.
- 7) Трудовые книжки застрахованных лиц-получателей пособий по обязательному социальному страхованию.
- 8) Лицевые счета получателей пособий. 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017г.
- 9) Листки по временной нетрудоспособности за период с 01.01.2015г. по 31.12.2017 в количестве 172 штук.
- 10) Справка (справки) о сумме заработка застрахованного лица, из которого должно быть исчислено пособие, с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей).

- 11) Заявление застрахованного лица о выплате пособия — 172 шт.
- 12) В случае, если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая занято у нескольких страхователей - справка (справки) с места работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (у других страхователей) о том, что назначение и выплата пособия этим страхователем не осуществляется (части 2.1. и 2.2. статьи 13 Закона № 255-ФЗ).
- 13) Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие.
- 14) Заявление застрахованного лица о выплате пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет — 11 шт.
- 15) Копия свидетельства о рождении ребенка, за которым осуществляется уход- 11 шт.
- 16) Приказ о предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребенком-11 шт.
- 17) Справка с места работы матери (отца, обоих родителей) ребенка о том, что он (она, они) не используют указанный отпуск и не получает пособие, а в случае, если мать, (отец, оба родителя) ребенка не работает (не учится, не служит) - справка из органов социальной защиты населения по месту жительства матери, отца ребенка о неполучении ежемесячного пособия по уходу за ребенком- 11 шт.
- 18) Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие.
- 19) Листки нетрудоспособности для начисления пособия по беременности и родам —10 шт.
- 20) Заявление застрахованного лица о выплате пособия по беременности и родам- 10 шт.
- 21) Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие.
- 22) Заявление застрахованного лица о выплате единовременного пособия при рождении ребенка 7 шт.
- 23) Справки о рождении ребенка(детей), выданные органами ЗАГС (иной документ в случае рождения ребенка за пределами территории Российской Федерации) - 7 шт.
- 24) Справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства ребенка) другого родителя о том, что пособие не назначалось- 7 шт.
- 25) Главная книга за 2015, 2016, 2017г. - 3шт.

2. Настоящей проверкой установлено:

2.1. По данным ГУ-Курганского регионального отделения ФСС РФ общая сумма расходов, начисленная страховщиком за период с 01.01.2015г. по 31.12.2017г. составила 1922565,88рублей. Данные для начисления пособий были представлены страхователем ГОСУДАРСТВЕННЫМ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВАРГАШИНСКОМУ РАЙОНУ" в электронном виде. Перечислено:

Вид пособия	Кол-во случаев	Сумма (руб.)
По временной нетрудоспособности	172	627978,35
По беременности и родам	10	327270,48
Единовременное пособие при рождении ребенка	7	122636,84
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком	11 назначений 143 пособия	830184,65
Финансовое обеспечение предупредительных мер	3	14495,56
Итого:	11 назначений 335 пособий	1922565,88

Удержан и перечислен налог на доходы физических лиц (НДФЛ):

С пособий по временной нетрудоспособности	172	81636,00
---	-----	----------

2.2. В ходе проверки выявлено нарушение п.1.1 ст. 14 Федерального закона от 29 декабря 2006г. №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством». Представленные на проверку документы страхователем ГОСУДАРСТВЕННЫМ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВАРГАШИНСКОМУ РАЙОНУ" (далее ГБУ "КЦСОН ПО ВАРГАШИНСКОМУ РАЙОНУ" в ГУ-Курганского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации (далее Фонд социального страхования) содержат недостоверные сведения о продолжительности рабочего времени застрахованного лица, необходимых для назначения и выплаты пособий.

2.2.1. 02.03.2015 года в Фонд социального страхования поступил электронный реестр сведений (ид. файла 10429FA9C9D4F092E0530813E00A5A8C), содержащий следующие сведения:

Ф.И.О.	Селиверстова Оксана Валерьевна
Тип пособия	Временная нетрудоспособность
Номер листка нетрудоспособности	129192154816
Дата выдачи	28.01.2015
Период освобождения	28.01.2015 по 18.02.2015
Страховой стаж	7 лет 00 месяцев
Пособие за период	31.01.2015 по 18.02.2015
Средний заработок	107 504,42
Заработная плата за период 2013г.	0,00
Заработная плата за период 2014г.	107 504,42
Ставка (0-1)	1
Сумма среднего дневного заработка для исчисления пособия	117,82

На основании представленных страхователем ГБУ "КЦСОН ПО ВАРГАШИНСКОМУ РАЙОНУ" сведений на Селиверстову О.В. Фондом социального страхования было назначено пособие по временной нетрудоспособности. По правилам, установленным п.1.1 ст.14 Федерального закона №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» если средний заработок застрахованного лица за два календарных года, предшествующих году наступления временной нетрудоспособности, ниже минимального размера оплаты труда, установленного федеральным законом на день наступления страхового случая, средний заработок принимается равным минимальному размеру оплаты труда, исходя из МРОТ равного 5965руб в 2015году средний дневной заработок составит: $5965\text{руб} * 24\text{ месяца} / 730\text{ дней} = 196,11\text{руб}$. $196,11\text{руб} * 80\% (\text{стаж } 7\text{ лет}) * 19\text{ дней} * 1,15 (\text{уральский коэф}) = 3428,05\text{руб.}$, в т.ч. налог на доходы физических лиц (НДФЛ) 446руб. ($3428,05\text{руб} * 13\%$)

Выплата пособия по временной нетрудоспособности по заявлению Селиверстовой О.В. осуществлена через отделение 8599 Сбербанка России в сумме 2 982,05 руб. платежным поручением №390869 от 05.03.2015г. Фондом социального страхования с суммы пособия по временной нетрудоспособности удержан и уплачен НДФЛ 446руб.

На основании приказа от 12.12.2014г (прилагается к акту), застрахованное лицо, на момент наступления данного страхового случая работает на условиях неполного рабочего времени 0,8 ставки и средний заработок, исходя из которого исчисляется пособие, определяется пропорционально продолжительности рабочего времени застрахованного лица. По правилам, установленным п.1.1 ст.14 Федерального закона от 29 декабря 2006г №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», исходя из МРОТ равного 5965 руб в 2015году средний дневной заработок составит: $5965\text{руб} * 24\text{ месяца} / 730\text{ дней} = 196,11\text{руб} * 0,8\text{ ставки} = 156,89\text{ руб}$

Размер дневного пособия определяется после сравнения среднего дневного с минимальным средним дневным заработком. Размер пособия не может быть меньше минимального среднего дневного заработка, исчисленного с учетом коэффициента неполного времени. Если фактический средний дневной заработок меньше, или вовсе отсутствовал, то дневное пособие принимается равным минимальному среднему дневному заработку с учетом коэффициента неполного рабочего времени. Фактический средний дневной заработок работника составил $107504,42\text{руб} / 730\text{ дней} = 147,27\text{руб}$

Сумма пособия должна составить: $156,89\text{руб} * 80\% (\text{стаж } 7\text{ лет}) * 19\text{ дней} * 1,15 (\text{уральский коэф}) = 2742,40\text{ руб}$ (в т.ч. НДФЛ 357руб ($2742,40\text{руб} * 13\%$))

Фактически выплачено 3428,05руб. (в т.ч. НДФЛ 446руб), по данным проверки 2742,40руб. (в т.ч. НДФЛ 357руб), разница составила 685,65руб. (в т.ч. НДФЛ 89руб)

Расходы, излишне понесенные Фондом социального страхования составили **685,65руб.**, в т.ч.НДФЛ 89руб.

2.2.2. 02.03.2015 года в Фонд социального страхования поступил электронный реестр сведений (ид. файла 10429FA9CD53F092E0530813E00A5A8C), содержащий следующие сведения:

Ф.И.О.	Селиверстова Оксана Валерьевна
Тип пособия	Временная нетрудоспособность
Номер листка нетрудоспособности	129192463596
Дата выдачи	19.02.2015
Период освобождения	19.02.2015 по 27.02.2015
Страховой стаж	7 лет 00 месяцев
Пособие за период	19.02.2015 по 27.02.2015
Средний заработок	107 504,42
Заработная плата за период 2013г.	0,00
Заработная плата за период 2014г.	107 504,42
Ставка (0-1)	1
Сумма среднего дневного заработка для исчисления пособия	117,82

На основании представленных страхователем ГБУ "КЦСОН ПО ВАРГАШИНСКОМУ РАЙОНУ" сведений на Селиверстову О.В. Фондом социального страхования было назначено пособие по временной нетрудоспособности. По правилам, установленным п.1.1 ст.14 Федерального закона №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» если средний заработок застрахованного лица за два календарных года, предшествующих году наступления временной нетрудоспособности, ниже минимального размера оплаты труда, установленного федеральным законом на день наступления страхового случая, средний заработок принимается равным минимальному размеру оплаты труда, исходя из МРОТ равного 5965руб в 2015году средний дневной заработок составит: $5965 \text{руб} * 24 \text{ месяца} / 730 \text{ дней} = 196,11 \text{руб}$. $196,11 \text{руб} * 80\% (\text{стаж } 7 \text{ лет}) * 9 \text{ дней} * 1,15 (\text{уральский коэф}) = 1623,81 \text{руб}$., в т.ч. налог на доходы физических лиц (НДФЛ) 211руб. ($1623,81 \text{руб} * 13\%$)

Выплата пособия по временной нетрудоспособности по заявлению Селиверстовой О.В. осуществлена через отделение 8599 Сбербанка России в сумме 1 412,81 руб. платежным поручением №390919 от 05.03.2015г. Фондом социального страхования с суммы пособия по временной нетрудоспособности удержан и уплачен НДФЛ 211руб.

На основании приказа от 12.12.2014г (прилагается к акту), застрахованное лицо, на момент наступления данного страхового случая работает на условиях неполного рабочего времени 0,8 ставки и средний заработок, исходя из которого исчисляется пособие, определяется пропорционально продолжительности рабочего времени застрахованного лица. По правилам, установленным п.1.1 ст.14 Федерального закона от 29 декабря 2006г №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», исходя из МРОТ равного 5965 руб в 2015году средний дневной заработок составит: $5965 \text{руб} * 24 \text{ месяца} / 730 \text{ дней} = 196,11 \text{руб} * 0,8 \text{ ставки} = 156,89 \text{руб}$

Размер дневного пособия определяется после сравнения среднего дневного с минимальным средним дневным заработком. Размер пособия не может быть меньше минимального среднего дневного заработка, исчисленного с учетом коэффициента неполного времени. Если фактический средний дневной заработок меньше, или вовсе отсутствовал, то дневное пособие принимается равным минимальному среднему дневному заработку с учетом коэффициента неполного рабочего времени. Фактический средний дневной заработок работника составил $107504,42 \text{руб} / 730 \text{ дней} = 147,27 \text{руб}$

Сумма пособия должна составить: $156,89 \text{руб} * 80\% (\text{стаж } 7 \text{ лет}) * 9 \text{ дней} * 1,15 (\text{уральский коэф}) = 1299,03 \text{руб}$ (в т.ч. НДФЛ 169руб ($1299,03 \text{руб} * 13\%$))

Фактически выплачено 1623,81руб. (в т.ч. НДФЛ 211руб), по данным проверки 1299,03руб. (в т.ч. НДФЛ 169руб), разница составила 324,78руб. (в т.ч. НДФЛ 42руб)

Расходы, излишне понесенные Фондом социального страхования составили **324,78руб.**, в т.ч.НДФЛ 42руб.

2.3. В связи с недостоверностью (неполнотой) указанных сведений, представленных страхователем для назначения и выплаты страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

выявлены **переплаты застрахованным лицам** (Приложение № 1 к настоящему Акту):

- пособия по временной нетрудоспособности - **1010 рублей 43 коп.**

3. По результатам проверки установлено:

В соответствии со ст. 15.1 Федерального закона от 29 декабря 2006 № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством", в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем документов или сведений, подлежат возмещению расходы, излишне (необоснованно) понесенные отделением Фонда социального страхования Российской Федерации в сумме **1010,43 руб.**, в том числе:

Март
(месяц)

2015
(год)

1010,43
(сумма)

рублей;

из них на выплату пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в сумме 1010 рублей 43 коп.

4. По результатам проверки предлагается:

Страхователю:

- возместить отделению Фонда социального страхования Российской Федерации материальный ущерб, понесенный в результате недостоверности либо неполноты представленных сведений (документов), повлекших за собой переплату пособий по обязательному социальному страхованию в сумме **1010,43 руб.** на счет:

УФК по Курганской области (ГУ – Курганское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации л/с 04434011430) р/с 4010181000000010002

Отделение по Курганской области Уральского главного управления Центрального банка Российской Федерации (сокращенное наименование – Отделение Курган),

ИНН 4501004324 КПП 450101001 ОКТМО 37701000 БИК 043735001

КБК 39311302997076000130 - излишне выплачено 1010,43 руб.

(указываются банковские реквизиты отделения (филиала отделения) Фонда социального страхования Российской Федерации для перечисления материального ущерба)

Приложение: на 13 листах:

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте выездной проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в

ГУ – Курганское региональное отделение Фонда социального страхования РФ,
ул. Кравченко, 55, г. Курган, 640022, тел. 41-92-09

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда и его адрес)

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.¹

Подпись должностного лица территориального органа Фонда социального страхования

Подпись руководителя организации

Российской Федерации, проводившего проверку

Куликова Юлия Борисовна - Ведущий специалист
- уполномоченный

(должность, наименование отделения (филиала отделения) Фонда социального страхования Российской Федерации)


(подпись)


(Ф.И.О.)


Место печати: плательщика страховых взносов




(подпись)


(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 9

(кол-во приложений)

приложениями на 13

(кол-во листов)

листах получил.


(должность, Ф.И.О. руководителя организации)


(подпись)

17.09.2018г.
(дата)

Материалы проверки, в ходе которой выявлены нарушения, должны рассматриваться в присутствии должностных лиц организации (обособленного подразделения), индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченных представителей). Отсутствие письменных возражений не лишает права проверяемого лица (его уполномоченного представителя) давать свои объяснения на стадии рассмотрения материалов проверки.

О времени и месте рассмотрения материалов проверки отделение (филиал отделения) Фонда извещает страхователя заблаговременно.

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

¹ При наличии возражений или замечаний по акту подписывающее его проверяемое лицо (его уполномоченный представитель) делает об этом оговорку перед своей подписью и представляет в указанный срок письменные возражения или замечания.

Приложение № 1
к акту выездной проверки страхователя по обязательному социальному
страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с
материнством в рамках реализации пилотного проекта
№ 1180156022"п/п" от 17.09.2018

**ТАБЛИЦА
РАСХОДОВ, ПРОИЗВЕДЕННЫХ НА ВЫПЛАТУ СТРАХОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ
ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ ЗАСТРАХОВАННЫМ ЛИЦАМ, В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕДОСТОВЕРНОСТИ (НЕПОЛНОТЫ)
ПРЕДСТАВЛЕННЫХ СТРАХОВАТЕЛЕМ СВЕДЕНИЙ, ПОВЛЕКШЕЙ ЗА СОБОЙ ПЕРЕПЛАТУ ПОСОБИЙ**

п / п	Вид пособия	Фамилия, имя, отчество получателя пособия	Реквизиты документа, являющегося основанием для назначения пособия (№, дата, др.)	Период, за который назначено пособие	Сумма назначенного пособия	Сумма переплаты по пособию	Характер выявленного нарушения (несоответствия)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Временная нетрудоспособность	Селиверстова Оксана Валерьевна	129192154816 от 28.01.2015	С 31.01.2015 по 18.02.2015	3428,05	685,65	Расчет пособия произведен на 1 ставку, нужно 0,8 ставки
2	Временная нетрудоспособность	Селиверстова Оксана Валерьевна	129192463596 от 19.02.2015	С 19.02.2015 по 27.02.2015	1623,81	324,78	Расчет пособия произведен на 1 ставку, нужно 0,8 ставки
				Итого:		1010,43	

Подписи должностных лиц отделения (филиала отделения) Фонда

Куликова Юлия Борисовна - Ведущий специалист - уполномоченный (должность, наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

Юлия Борисовна Куликова
(подпись)

(Ф.И.О.)



Руководитель (должность, наименование организации) (обособленного подразделения) или физическое лицо (его представитель)

Михайлов Александр Вячеславович

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер:

Главный бухгалтер

(наименование организации (обособленного подразделения))

Старкова Елена Владимировна

(Ф.И.О.)

Елена Владимировна Старкова
(подпись)