



ФОНД ПЕНСИОННОГО  
И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО  
И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ОСФР по Ульяновской области)

ул. Корюкина, 6, Ульяновск, 432071,  
телефон: (8422)42-72-00, (8422)44-23-92  
факс: (8422)44-23-93 ОГРН 1027301162580  
ИНН/КПП 7325000479/732501001

Приложение № 7  
к приказу Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
от 27.12.2021 № 594

Форма 7

**Акт выездной проверки**

от 21.07.2023 № 73002380001924  
(дата)

Мною, Терехиной Ольгой Александровной - ведущим специалистом-экспертом,  
(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 Ульяновской  
области

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и 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 страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КРЕСТОВОГОРОДИЩЕНСКАЯ  
СРЕДНЯЯ ШКОЛА ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА МИХАИЛА ФЕДОРОВИЧА  
ВАХРАМЕЕВА (МОУ КРЕСТОВОГОРОДИЩЕНСКАЯ СШ)

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

Регистрационный номер в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации	<u>7320000734</u>
Код подчиненности	<u>73001</u>
ИНН	<u>7323004510</u>
КПП	<u>732301001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>433408, РФ, Ульяновская обл., Чердаклинский р-н, с. Крестово-Городище, ул. Ленина, 61</u>

за период с «01» января 2020 года по «31» декабря 2022 года.

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

433400, РФ, Ульяновская обл., Чердаклинский р-н, р.п. Чердаклы, ул. Пионерская, 61.

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

2. Выездная проверка начата 27.03.2023, окончена 25.05.2023.  
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда пенсионного и 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 пенсионного и 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:

Киселева Оксана Александровна с 21.12.2016 (приказ от 21.12.2016 № 36-л) по 08.08.2022 (приказ от 05.08.2022 №12-л).

Директор  
(наименование должности)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Сурина Татьяна Фроловна с 26.08.2022 (приказ от 23.08.2022 №386) по 31.12.2023 (приказ от 23.08.2022 №386)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Киселева Оксана Александровна с 01.02.2023 (приказ от 01.02.2023 № 2-л) по настоящее время.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Лифанова Елена Васильевна с 26.04.2017 (приказ от 26.04.2017 № 19-л) по 27.01.2021 (приказ от 25.01.2021 №4-л).

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Мелкина Елена Владимировна с 28.01.2021 (приказ от 28.01.2021 № 6-л) по 04.03.2021 (приказ от 04.03.2021 №18-л).

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Лифанова Елена Васильевна с 05.03.2021 (приказ от 05.03.2021 № 19-л) по 21.11.2022 (приказ от 21.11.2022 №83-л).

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Золотнюк Наталья Александровна с 22.11.2022 (приказ от 22.11.2022 № 84-л) по 17.02.2023 (приказ от 15.02.2023 №9-л).

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Санатина Светлана Петровна от 17.02.2023 (приказ от 17.02.2023 № 10-л) по настоящее время.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

<sup>1</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2021, № 18, ст. 3070

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

следующих сведений и документов:

- документы, определяющие систему оплаты труда, установленную страхователем ("Положение об отраслевой системе оплаты труда работников", "Коллективный договор", штатные расписания, приказы по предприятию) (выборочным методом);
- документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор) (выборочным методом);
- заявления застрахованных лиц о выплате (перерасчете) пособий (оплате отпуска), утвержденные приказом Фонда социального страхования Российской Федерации от 24.11.2017 № 578 (выборочным методом);
- сведения о застрахованном лице, утвержденные приказом Фонда социального страхования Российской Федерации от 04.02.2021 № 26 (выборочным методом);
- листки нетрудоспособности (выборочным методом);
- сведения о сумме заработка застрахованных лиц, из которого исчислены пособия (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета) (выборочным методом);
- карточки-справки (выборочным методом);
- справки о сумме заработка застрахованных лиц, из которого должно быть исчислено пособие, с места работы у другого страхователя (выборочным методом);
- таблицы учета использования рабочего времени (выборочным методом);
- заявления застрахованных лиц о замене календарных лет (сплошным методом);
- справки о постановке на учет в ранние сроки беременности (сплошным методом);
- справка о рождении ребенка, выданная органами ЗАГС (сплошным методом);
- справка с органа социальной защиты населения по месту жительства другого родителя о том, что пособие при рождении ребенка не назначалось (сплошным методом);
- приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком (сплошным методом);
- копии свидетельств о рождении ребенка, за которым осуществляется уход (сплошным методом);
- копии свидетельств о рождении предыдущих детей (сплошным методом);
- справки с места работы отца ребенка о том, что он не использует отпуск по уходу за ребенком и не получает ежемесячного пособия по уходу за ребенком (сплошным методом)
- справка из органа социальной защиты населения по месту жительства отца ребенка о неполучении ежемесячного пособия по уходу за ребенком (сплошным методом).

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:

Страхователем предоставлены недостоверные сведения о периоде назначения пособия по временной нетрудоспособности застрахованному лицу Бугримовой Оксане Александровне.

В соответствии с п. 1 ч. 1 ст. 9 Федерального закона от 29.12.2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее-Федеральный закон от 29.12.2006г. № 255-ФЗ) пособие по временной нетрудоспособности не назначается застрахованному лицу за период освобождения работника от работы с полным или частичным сохранением заработной платы или, без оплаты в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением случаев утраты трудоспособности работником вследствие заболевания или травмы в период ежегодного оплачиваемого отпуска.

На основании приказа от 22.05.2020 № 34-л Бугримовой О.А. предоставлен ежегодный основной

оплачиваемый отпуск на 56 календарных дней с 08.06.2020 по 03.08.2020. Листок нетрудоспособности №372178103872 выдан 23.07.2020 (по карантину) с периодом освобождения от работы с 23.07.2020 по 05.08.2020. Листок нетрудоспособности в связи с карантином не оплачивается во время освобождения работника от работы в связи с ежегодным отпуском. Таким образом, листок нетрудоспособности подлежит оплате за период после окончания очередного отпуска работника, то есть с 04.08.2020 по 05.08.2020.

Страхователем в Государственное учреждение — Ульяновское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации предоставлен электронный реестр сведений, необходимых для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности застрахованному лицу Бугримовой О.А. по листку нетрудоспособности №372178103872 от 23.07.2020 с периодом освобождения от работы с 23.07.2020 по 05.08.2020, следовало с периодом освобождения от работы с 04.08.2020 по 05.08.2020.

В соответствии с ч. 1 ст. 1.3 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ «страховыми рисками по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством признаются временная утрата заработка или иных выплат, вознаграждений застрахованным лицом в связи с наступлением страхового случая либо дополнительные расходы застрахованного лица или членов его семьи в связи с наступлением страхового случая.

П. 1 ч. 2 ст. 1.3 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ страховым случаем по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством признается временная нетрудоспособность застрахованного лица вследствие заболевания или травмы (за исключением временной нетрудоспособности вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний) и в других случаях, предусмотренных статьей 5 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ.

В соответствии со статьей 5 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ Обеспечение застрахованных лиц пособием по временной нетрудоспособности осуществляется в случаях: утраты трудоспособности вследствие заболевания или травмы, в том числе в связи с операцией по искусственному прерыванию беременности или осуществлением экстракорпорального оплодотворения (далее - заболевание или травма); необходимости осуществления ухода за больным членом семьи; карантина застрахованного лица, а также карантина ребенка в возрасте до 7 лет, посещающего дошкольную образовательную организацию, или другого члена семьи, признанного в установленном порядке недееспособным; осуществления протезирования по медицинским показаниям в стационарном специализированном учреждении; лечения в установленном порядке в санаторно-курортных организациях, расположенных на территории Российской Федерации, непосредственно после оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

Таким образом, в соответствии с положениями Федерального закона № 255-ФЗ заболевание (или травма) и карантин застрахованного лица являются отдельными случаями обеспечения пособием по временной нетрудоспособности.

В соответствии с п. 1 ч. 1 ст. 9 Федерального закона от 29.12.2006г. № 255-ФЗ пособие по временной нетрудоспособности не назначается застрахованному лицу за период освобождения работника от работы с полным или частичным сохранением заработной платы или без оплаты в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением случаев утраты трудоспособности работником вследствие заболевания или травмы в период ежегодного оплачиваемого отпуска.

Таким образом, выплата пособия по временной нетрудоспособности в связи с карантином во время нахождения в ежегодном оплачиваемом отпуске (период освобождения работника от работы с полным сохранением заработной платы) действующим законодательством Российской Федерации не предусмотрена.

В соответствии со статьей 1 Федерального закона от 16.07.1999г. № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования» обязательное социальное страхование представляет собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на компенсацию или минимизацию последствий изменения материального и (или) социального положения работающих граждан, а в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, иных категорий граждан вследствие достижения пенсионного возраста, наступления инвалидности, потери кормильца, заболевания, травмы, несчастного случая на производстве или профессионального заболевания, беременности и родов, рождения ребенка (детей), ухода за ребенком в возрасте до полутора лет и других событий, установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании.

Таким образом, целью выплаты пособия по временной нетрудоспособности является компенсация утраченного заработка. Поскольку в период ежегодного оплачиваемого отпуска заработок не утрачен, то за период карантина, приходящийся на оплачиваемые дни отпуска, выплата пособия по временной

нетрудоспособности в связи с карантином действующим законодательством Российской Федерации не предусмотрена.

Соответственно, по листку нетрудоспособности с кодом «03 – карантин», выданному работнику, оплате подлежат дни нахождения на карантине, не приходящиеся на период ежегодного оплачиваемого отпуска.

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Отказать в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) 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 пенсионного и 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 9067,92 рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма излишне понесенных расходов (в рублях)
Август, 2020 г.	9067,92

Реквизиты для возврата излишне понесенных расходов:

Наименование получателя — УФК по Ульяновской области (ОСФР по Ульяновской области, л/с 04684Ф68010)

ИНН получателя — 7325000479, КПП получателя — 732501001

Казначейский счет - 03100643000000016800

Банк получателя — ОТДЕЛЕНИЕ УЛЬЯНОВСК БАНКА РОССИИ//УФК по Ульяновской области г. Ульяновск

Единый казначейский счет - 40102810645370000061;

БИК 017308101

ОКТМО 73701000, КБК 79711610040060000140

в назначении платежа указать: «Возврат излишне понесённых расходов на выплату страхового обеспечения за 2020 год, согласно акта выездной проверки от 21.07.2023 № 7320000734 регистрационный номер № 7320000734».

Приложение: на 1 листе.

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 Ульяновской области

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и 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.

Подпись должностного лица территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, проводившего проверку

ТЛ  
(подпись)

Терехина Ольга Александровна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

директор МОУ  
КРЕСТОВОГОРОДИ  
ЩЕНСКОЙ СШ  
(должность)

а  
(подпись)

Киселева О.А.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати (при наличии) страхователя



Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 4 листах получил  
(количество)

директор МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения)  
КРЕСТОВОГОРОДИЩЕНСКОЙ СРЕДНЕЙ ШКОЛЫ ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА  
МИХАИЛА ФЕДОРОВИЧА ВАХРАМЕЕВА Киселева Оксана Александровна

или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченных представителей)

а  
(подпись)

21.07.2013  
(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)

Приложение № 1  
к акту проверки  
по контролю за полнотой и достоверностью сведений,  
от "21" июля 2023 года № 73002380001924

Таблица


излишне понесённых Отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Ульяновской области расходов на выплату пособий по временной нетрудоспособности, в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений

№ п/п	Застрахованное лицо				Листок нетрудоспособности				Перечислено застрахованному лицу платежным поручением			НДФЛ	Сумма пособий по данным проверки (руб., коп.)	Сумма излишне понесённых расходов, подлежащих возмещению страхователем ((гр.14+гр.15)- гр.16) (руб., коп.)**		
	Фамилия	Имя	Отчество	ИНН	СНИЛС	серия	№	дата выдачи	дата нетрудоспособности*	с... по...	№				дата	сумма (руб., коп.)
1	Бугримова	Оксана	Александровна	732302593292	14523471445	7	8	23.07.2020	23.07.2020	05.08.2020	480023	17.08.2020	9204,24	1511,32	17	9 067,92
<b>Итого за август 2020 года:</b>													<b>1511,32</b>	<b>9067,92</b>		
<b>ВСЕГО за проверяемый период:</b>													<b>1511,32</b>	<b>9067,92</b>		

\* Указывается период нетрудоспособности, оплаченный за счёт средств СФР

Подпись должностных лиц, проводивших проверку:

ведущий специалист-эксперт  
(должность)

  
(подпись)

Терехина О.А.  
(расшифровка подписи)

Подпись должностных лиц страхователя:

директор МОУ  
КРЕСТОВОГОРОДИЩЕНСКОЙ СШ  
(должность)

  
(подпись)

Киселева О.А.  
(расшифровка подписи)

главный бухгалтер МОУ  
КРЕСТОВОГОРОДИЩЕНСКОЙ СШ  
(должность)

  
(подпись)

Санатина С.П.  
(расшифровка подписи)

Место печати страхователя