

ФОНД  
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

Приложение № 8  
к приказу Фонда социального  
страхования Российской Федерации  
от 25 января 2017 г. № 9

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –  
САМАРСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФИЛИАЛ № 7

Ул. Ленинская, д. 206, г. Самара, 443001  
Тел. (8-846) 242-68-67; тел./факс (8-846) 242-68-67  
e-mail: d\_fil\_07@ro63.fss.ru

Форма 7

**Акт выездной проверки**

от "14" апреля 2021 г.  
(дата)

№ 197н/с

Нами (**мною**), Сорокина Нина Васильевна - Главный специалист - ревизор  
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)  
Филиал № 7 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального  
страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)),

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты  
(перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на  
производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации  
(далее – страховые взносы) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом  
установленной отделением Фонда скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на  
выплату страхового обеспечения страхователя

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ШКОЛА № 13  
ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА САНЧИРОВА Ф.В.» ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА**

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

6307002104

Код подчиненности

63071

ИНН

6317014194

КПП

631701001

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

443099, РФ, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 74

за период с 01.01.2018 по 31.12.2020

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2018	85.14	1	0,2	нет / нет
2019	85.14	1	0,2	нет / нет

Входящий № 62  
"14 апреля 2021 г.  
МБОУ школа № 13

2020	85.14	1	0,2	нет / нет
------	-------	---	-----	-----------

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки: 443099, РФ, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 74  
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 12.04.2021 г., окончена 14.04.2021 г.  
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с

\_\_\_\_\_  
(дата)

4. В соответствии с решением

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (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:

Руководитель  
(наименование должности)  
Главный бухгалтер  
(наименование должности)

ТОКМАНЬ ИРАИДА ФЕДОРОВНА,  
(Ф.И.О.)  
Некрасова Евгения Владимировна  
(Ф.И.О.)

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

следующих документов:

- справка-подтверждение основного вида деятельности, бухгалтерский баланс;
- положение об оплате труда работников;
- Сводь начислений и удержаний по видам выплат, расчетно-платежные ведомости;
- Оборотно-сальдовые ведомости по сч. 69.1, 70, 71, 73, 76, 91, 90, 01;
- Договора гражданско-правового характера, акты выполненных работ к ним;
- Приказы по кадрам; табеля учета использования рабочего времени;
- карточки индивидуального учета сумм начисления выплат и иных вознаграждений;
- Приказы организации о предоставлении материальной помощи, заявления сотрудников о предоставлении материальной помощи  
(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

\* Заполняется для организаций.

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

документы представлены в полном объеме.

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась период  
2012 г.-2014 г.

акт выездной проверки от 02.10.2015 № 620  
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.

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

10. Настоящей проверкой установлено:

**ЗАМЕЧАНИЙ НЕТ.**

Подписи должностных лиц  
территориального органа страховщика,  
проводивших проверку

Сорокина Нина  
Васильевна -  
Главный специалист  
- ревизор  
(Ф.И.О.)



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

Руководитель  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ШКОЛА № 13  
ИМЕНИ ГЕРОЯ  
СОВЕТСКОГО  
СОЮЗА  
САНЧИРОВА Ф.В.»  
ГОРОДСКОГО  
ОКРУГА САМАРА  
(должность)

ТОКМАНЬ  
ИРАИДА  
ФЕДОРОВНА  
(Ф.И.О.)

  
(подпись)



Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 10 листах получил.  
(количество)

Руководитель МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ШКОЛА № 13 ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА САНЧИРОВА Ф.В.» ГОРОДСКОГО ОКРУГА  
САМАРА ТОКМАНЬ ИРАИДА ФЕДОРОВНА

  
(подпись)

"14" апреля 2021  
(дата)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –  
САМАРСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФИЛИАЛ № 7

Ул. Ленинская, д. 206, г. Самара, 443001  
Тел. (8-846) 242-68-67; тел./факс (8-846) 242-68-67  
e-mail: d\_fil\_07@ro63.fss.ru

**Акт выездной проверки**

от 14.04.2021

№ 63072180001213/ПДС

Нами (мною),

Сорокина Нина Васильевна - Главный специалист - ревизор Филиал № 7 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации,

*(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы, наименование территориального органа Фонда)*

на основании Решения о проведении выездной проверки от № 63072180001211 /ПДС  
Директор

*(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)*

Филиал № 7 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

*(наименование территориального органа Фонда)*

Р.П. Масаков

*(Ф.И.О.)*

проведена выездная проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов страхователя:

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ШКОЛА № 13 ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА САНЧИРОВА Ф.В.» ГОРОДСКОГО  
ОКРУГА САМАРА**

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

Регистрационный номер в территориальном органе Фонда	6307002104
Код подчиненности	63071
ИНН	6317014194
КПП	631701001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	443099, РФ, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 74

за период с «01» января 2018 года по «31» декабря 2020 года.

Выездная проверка проведена на основании Постановления Правительства РФ от 30.12.2020 N 2375 "Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2021 году 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", в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном

Входящий № 61  
№ 06  
2021  
МБОУ школа № 13

страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными законами нормативно-правовыми актами Российской Федерации (**выбрать нужное**), на основании **плана** проведения выездных проверок страхователей по контролю за полнотой и достоверностью сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, или в связи с реорганизацией (ликвидацией) страхователя, поступлением жалобы застрахованного лица (**выбрать нужное**).

### 1. Общие положения:

1.1. Место проведения выездной проверки: 443099, РФ, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 74

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда)

1.2. Выездная проверка: начата 12.04.2021 г., окончена 14.04.2021 г.

На основании Решения о приостановлении выездной проверки от «\_\_» \_\_\_\_ 2021 г. № \_\_ / ПДС

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

(наименование территориального органа Фонда)

(Ф.И.О.)

выездная проверка была приостановлена.

На основании Решения о возобновлении выездной проверки от «\_\_» \_\_\_\_ 2021 г. № \_\_ / ПДС

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

(наименование территориального органа Фонда)

(Ф.И.О.)

выездная проверка была возобновлена.

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

Директор	ТОКМАНЬ ИРАИДА ФЕДОРОВНА	1989 г. по н.в.	Приказ № 134 от 12.09.1989 г.
(наименование должности)	(Ф.И.О.)	(период)	(№, дата приказа о назначении (освобождении) на должность)
Главный бухгалтер	Некрасова Евгения Владимировна	2015 г. по н7.в.	Приказ № 123-к от 02.11.2015 г.
(наименование должности)	(Ф.И.О.)	(период)	(№, дата приказа о назначении (освобождении) на должность)

1.4. По требованию о представлении документов от «\_\_» \_\_\_\_ 2021 года № \_\_ / ПДС страхователем документы к проверке представлены в полном объеме, документы к проверке представлены не полностью (с указанием перечня конкретных документов, не представленных к проверке), документы к проверке не представлены (с указанием полного перечня конкретных документов, не представленных к проверке) (**выбрать нужное**), о чём в указанном требовании имеется соответствующая запись.

Выездная проверка проведена методом сплошной, выборочной сверки сведений, содержащихся в представленных страхователем документах с имеющейся информацией у территориального органа Фонда:

**выборочным методом** – по пособиям по временной нетрудоспособности; ежемесячных пособий на период отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет;

**сплошным методом проверки** - сверка сведений, содержащихся в представленных страхователем документах по пособиям по беременности и родам; пособий женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности; единовременных пособий при рождении; социального пособия на погребение; оплату дополнительных выходных дней по уходу за детьми-инвалидами представленных следующих документов:

- трудовые книжки, приказы по кадрам, табеля учета рабочего времени;
- справки о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений за два календарных года, предшествующих году прекращения работы (службы, иной деятельности) или году обращения за справкой о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений, и текущий календарный год, на которую были начислены страховые взносы, и о количестве календарных дней, приходящихся в указанном периоде на периоды временной нетрудоспособности, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком, период освобождения работника от работы с полным или частичным сохранением заработной платы в соответствии с законодательством Российской Федерации

Федерации, если на сохраняемую заработную плату за этот период страховые взносы в Фонд социального страхования Российской Федерации не начислялись, по форме 182н;

- карточки индивидуального учета сумм начисления выплат и иных вознаграждений;
- Больничные листы по временной нетрудоспособности и по беременности и родам, расчет среднедневного заработка;
- справки из медицинских учреждений о постановке на учет в ранние сроки беременности;
- Заявления на выплату единовременных пособий на рождение ребенка; справки на рождение ребенка, выданные органами ЗАГС; справки от другого родителя с места его работы или из органов социальной поддержки и защиты населения о том, что другой родитель не получал единовременное пособие на рождение ребенка;
- Приказы предприятия о назначении пособий и предоставлении отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет; заявления о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет; копии свидетельств о рождении; справки от другого родителя с места его работы или из органов социальной поддержки и защиты населения о неполучении пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет; расчет пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет;

## 2. Настоящей проверкой установлено:

2.1. По итогам проверки сверки сведений, содержащихся в представленных страхователем документах с имеющейся информацией у территориального органа Фонда,

**расхождений не установлено.**

Подписи должностных лиц, проводивших проверку:

Филиал № 7 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда)

Главный специалист -ревизор  
(должность)

  
(подпись)

Сорокина Нина  
Васильевна  
(расшифровка подписи)

14.04.2021  
(дата)

Подписи должностных лиц страхователя:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ШКОЛА № 13 ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА САНЧИРОВА Ф.В.» ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

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

Директор  
(должность)



  
(подпись)

ТОКМАНЬ ИРАИДА  
ФЕДОРОВНА  
(расшифровка подписи)

14.04.2021  
(дата)

Место печати страхователя (при наличии)

Экземпляр настоящего акта получил:

Директор МУНИЦИПАЛЬНОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ «ШКОЛА № 13 ИМЕНИ  
ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА  
САНЧИРОВА Ф.В.» ГОРОДСКОГО  
ОКРУГА САМАРА

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

  
(подпись)

ТОКМАНЬ ИРАИДА  
ФЕДОРОВНА  
(расшифровка подписи)

14.04.2021