Социальный фонд России

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ

(ОСФР ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ)

015, Краснодарский край, Краснодар город, им. Хакурате улица, дом 8
Телефон 8 (800) 100-00-01 Факс 8 (861) 992-53-83
E-mail: 1300@033.pfr.gov.ru sfr.gov.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 11
к приказу
Фонда социального страхования Российской Федерации
от 27.12.2021 г. № 594

Форма

Решение
о привлечении страхователя к ответственности за совершение правонарушения, предусмотренного законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

07.12.2023 (дата) № 23162380001607

Заместитель начальника отдела проверок № 14
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Лукашова Оксана Игоревна,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

ассмотрев акт выездной (выездной/камеральной) проверки от 07.11.2023 (дата) № 23162380001604

ассмотрев акт выездной/камеральной (нужное подчеркнуть) проверки полноты и достоверности редставляемых страхователем/застрахованным лицом (нужное подчеркнуть) сведений и документов, еобходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения расходов траховательна выплату социального пособия на погребение

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА № 136 " УМКА " МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ ГОРОД-КУРОРТ СОЧИ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ (МДОУ ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА № 136 " УМКА ")
(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном органе социального страхования Российской Федерации	033024028240/2316533292,
Код подчиненности	23161,
ИНН	2320118453,
КПП	232001001,
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	354008,КРАЙ КРАСНОДАРСКИЙ, ГОРОД СОЧИ, УЛИЦА ПИРОГОВА (ЦЕНТРАЛЬНЫЙ Р-Н), 5/1,

за период с 01.01.2020 (дата) по 31.12.2022 (дата),

иные сведения и документы и другие материалы проверки, имеющиеся у территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

(указываются конкретные сведения и документы и другие материалы)

а также

(указываются письменные возражения страхователя, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя)

при участии лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность (при необходимости)

лицо, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченный представитель), надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки извещено, что подтверждается Уведомление о вызове страхователя №23162380001605 от 08.11.2023,

(указывается подтверждающий документ)

на рассмотрение материалов проверки не явилось, в связи с чем принято решение о рассмотрении материалов проверки в отсутствие лица, в отношении которого проводилась проверка

(принято решение о рассмотрении материалов проверки в отсутствие лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя)

УСТАНОВИЛ:

На основании представленных документов: трудовых договоров, трудовых книжек, карточек учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, табелей учета рабочего времени, листков нетрудоспособности, приказов и заявлений на выплату пособий, справок о постановке на учет в мед. учреждении в ранние сроки беременности, справок о рождении, свидетельств о рождении, справок от второго родителя о неполучении пособий, других документов

Территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации излишне понесены расходы в связи с назначением и выплатой застрахованным лицам - 3 581,76 руб.

1) Пособия по временной нетрудоспособности - 3 581,76 руб.:

Владимирова Анастасия Юрьевна: номер ЛН № 910089657195, дата выдачи 01.11.2021, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы , дата выхода на работу 13.11.2021, страховой стаж 0 лет 5 мес, выплачено пособие за период с 01.11.2021 по 12.11.2021, средний заработок 0,00 руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 294,39 руб.

Страхователем был направлен реестр № Е_2316533292_2021_11_24_0005:1 от 24.11.2021г. на оплату пособия по временной нетрудоспособности Владимировой А.Ю., СНИЛС 137-004-774 36, в соответствии с которым в ноябре 2021г. было выплачено пособие по временной нетрудоспособности в сумме 3581,76 руб.

Страхователем нарушена ч. 2 ст. 13 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" - в случае, если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая занято у нескольких страхователей и в двух предшествующих календарных годах было занято у тех же страхователей, пособие по временной нетрудоспособности назначается и выплачивается ему по всем местам работы.

Владимирова А.Ю. принята в МДОУ детский сад общеразвивающего вида № 136 «Умка» на должность кухонного рабочего по совместительству с 19.05.2021г. На момент наступления страхового случая (01.11.2021г.) застрахованное лицо Владимирова А. Ю. была занята у данного страхователя 5 месяцев 13 дней.

Сумма излишне понесенных расходов составила 3 581,76 руб.

На основании представленных страхователем сведений:
Сумма пособия 3 115,76 руб. Сумма НДФЛ 466,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.
Всего: 3 581,76 руб.

По данным проверки:
Сумма пособия 0,00 руб. Сумма НДФЛ 0,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.
Всего: 0,00 руб.
Излишне понесенные расходы:
Сумма пособия 3 115,76 руб. Сумма НДФЛ 466,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.
Всего: 3 581,76 руб.

Страхователем в нарушение ч. 8 ст. 13 Федерального Закона от 29.12.2006 № 255 «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - 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 23.11.2021 №2010 (далее - Правила №2010) не своевременно предоставлены сведения, необходимые для назначения и выплаты страхового обеспечения - пособия по временной нетрудоспособности Наточеевой Фатиме Джамбулиевне
Реестр
P_2316533292_2022_11_14_144181909_0
Источник
Реестр
Номер ЭЛН
910146264691
ФИО застрахованного
Наточеева Фатима Джамбулиевна
СНИЛС
14110323684
Дата выдачи
26.10.2022
Дата закрытия ЭЛН
03.11.2022
Номер проактивного процесса
144181909
Дата запроса
02.11.2022
Дата представления сведений (дата принятия документов ФСС)
14.11.2022
Согласно ч. 8 ст. 13 Закона №255-ФЗ и п. 22 Правил № 2010 страхователи не позднее трех рабочих дней со дня получения данных о закрытом листке нетрудоспособности, сформированном в форме электронного документа, передают по запросу в информационную систему страховщика в составе сведений для формирования электронного листка нетрудоспособности сведения, необходимые для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности.
В соответствии с п. 3 ст. 15.2 Закона № 255-ФЗ нарушение страхователем установленного настоящим Федеральным законом срока представления страховщику сведений, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, влечет взыскание с него штрафа в размере 5000 рублей.

(документально подтвержденные факты совершения правонарушений, предусмотренных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, обстоятельства совершенного привлекаемым к ответственности лицом правонарушения так, как они установлены проведенной проверкой, со ссылкой на документы и иные сведения, подтверждающие указанные обстоятельства, доводы, приводимые лицом, в отношении которого проводилась проверка, в свою защиту, и результаты проверки этих доводов)

Руководствуясь частью 4 статьи 15^2 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Федеральный закон № 255-ФЗ) и статьей 26^{20} Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»[1]

РЕШИЛ:

1. Привлечь МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА № 136 " УМКА " МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ ГОРОД-КУРОРТ СОЧИ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

(полное наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной:

№ п/п	Пункт и статья Федерального закона № 255-ФЗ	Состав правонарушения	Штраф, рублей	Код бюджетной классификации
1	п.3. ст. 15.2 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ	Нарушение страхователем установленного настоящим Федеральным законом срока представления страховщику сведений, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения	5 000,00	79711607090060002140
		Итого:	5 000,00	

2. Предложить МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА № 136 " УМКА " МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ ГОРОД-КУРОРТ СОЧИ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

(полное наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

уплатить штрафы, указанные в пункте 1 настоящего решения.

Настоящее решение в соответствии с пунктом 12 статьи 26^{20} Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» вступает в силу по истечении 10 рабочих дней со дня его вручения лицу (его уполномоченному представителю), в отношении которого оно вынесено.

Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном статьей 26^{21} Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»[1].

Жалоба может быть подана в письменной форме в

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ, 350015, Краснодарский край, Краснодар город, им. Хакурате улица, дом 8

(наименование вышестоящего органа Фонда социального страхования Российской Федерации и его местонахождение)

Заместитель начальника отдела проверок № 14

(руководитель (заместитель руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ

(наименование территориального органа страховщика)

(подпись) Лукашова Оксана Игоревна

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

Место печати территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

Решение о привлечении страхователя к ответственности за совершение правонарушения, предусмотренного законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством получил

заведующий Зиновьева Алла Анатольевна

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения)

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

(подпись) 07.12.2023 (дата)

Направить настоящее решение о привлечении страхователя к ответственности за совершение правонарушения, предусмотренного законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством по почте.

(подпись лица, проводившего проверку) (дата)

[1] Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2021, № 18 ст. 3070