



СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственный внебюджетный фонд

Приложение № 7
к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 30.05.2023г. № 932

Форма 7

**ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО
И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО КРАСНОЯРСКОМУ КРАЮ
(ОСФР по Красноярскому краю)**

Партизана Железняк ул., 44 «Г», г. Красноярск, 660022
тел. (391) 229-00-01, факс (391) 229-00-96
ОКПО 10169740, ОГРН 1022402648718
ИНН/КПП 2466001885/246501001

Акт выездной проверки

от 09.04.2024
(дата)

№ 24082480000033

Нами (мною), Кучкиной Любовью Сергеевной, главным специалистом-экспертом отдела выездных проверок № 3 (руководитель проверяющей группы), Егоровой Оксаной Ивановной, ведущим специалистом-экспертом отдела выездных проверок № 3

(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 Красноярскому краю (ОСФР по Красноярскому краю)

(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 (нужное подчеркнуть) сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ
ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ» (КГАУ СО
"РЦДПСОВ")**

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

Регистрационный номер в территориальном органе Фонда	034009072504/2408901637
Код территориального органа Фонда	205
ИНН	2443017328
КПП	244301001
Адрес в пределах нахождения места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя, физического лица, застрахованного лица	662153, КРАЙ КРАСНОЯРСКИЙ, ГОРОД АЧИНСК, МКР.3-Й ПРИВОКЗАЛЬНОГО РАЙОНА, Д.32А

Вход. № 196
17.04.2024

за период с 01.01.2021 по 31.12.2023
(дата) (дата)

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 4.7 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством"(далее - Федеральный закон от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ), статьей 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - Федеральный закон от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки: КРАЙ КРАСНОЯРСКИЙ, ГОРОД АЧИНСК, МКР.3-Й ПРИВОКЗАЛЬНОГО РАЙОНА, Д.32А
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда)

2. Выездная проверка начата 12.03.2024, окончена 18.03.2024
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

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)

от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер (иное должностное лицо) либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) индивидуального предпринимателя, физического лица в проверяемом периоде являлись:

Директор	Цветков Виталий Олегович
(наименование должности)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Ведение бух учета осуществляет КГКУ «ЦБ» по договору от 04.05.2021г. № Б 0992.

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

проверки представленных следующих сведений и документов:

- реестр сведений, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам, сводные ведомости по начислению заработной платы, табеля учета рабочего времени, организационно-распорядительные

приказы, трудовые книжки; справки о сумме вознаграждений (зарботке) от других работодателей ф.182н;

- листки по временной нетрудоспособности, беременности и родам;

- документов для назначения ежемесячного пособия по уходу за ребенком;

(указываются перечень проверенных сведений и документов)

7. В ходе проверки не были представлены следующие сведения и документы:

(указываются перечень непредставленных сведений документов)

8. Предыдущая выездная проверка проводилась

с 10.12.2021 по 15.12.2021,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 15.12.2021 № 24082180001003.
(дата)

9. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены

(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений - указывается их существо))

10. Настоящей проверкой выявлено:

10.1. Начислены и выплачены пособия КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ" (КГАУ СО "РЦДПСОВ") на сумму 3 137 435,79 руб., в том числе:

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком на сумму 796 282,59 руб.;

Пособие по беременности и родам на сумму 591 662,32 руб.;

Пособие по временной нетрудоспособности на сумму 1 671 036,54 руб.;

Единовременное пособие при рождении ребенка на сумму 69 894,48 руб.;

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности на сумму 849,88 руб.;

Возмещение расходов Страхователям на выплату социального пособия на погребение на сумму 7 709,98 руб.;

10.2. Территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации излишне понесены расходы в связи:

10.2.1. В связи с назначением и выплатой застрахованным лицам - 579 434,36 руб.

1) Пособие по беременности и родам - 272 480,52 руб.:

Шкляева Анастасия Анатольевна: по данным страхователя: номер ЛН № 910072963097, дата выдачи 16.07.2021, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 03.12.2021, страховой стаж 11 лет 10 мес, выплачено пособие за период с 16.07.2021 по 02.12.2021, средний заработок для исчисления пособия 451 050,88 руб., количество дней в расчетном периоде 99, сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 2 434,25 руб. (максимальный размер среднедневного пособия).

В нарушение части 3.1 статьи 14 Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" неверно определено число календарных дней, подлежащих исключению из расчетного периода.

Шкляева Анастасия Анатольевна: по данным проверки: номер ЛН № 910072963097, дата выдачи 16.07.2021, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 03.12.2021, страховой стаж 11 лет 10 мес, выплачено пособие за

период с 16.07.2021 по 02.12.2021, средний заработок для исчисления пособия 451 050,88 руб., количество дней в расчетном периоде 656, сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 687,58 руб.

Сумма излишне понесенных расходов составила 244 533,80 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 340 795,00 руб. Сумма НДФЛ 0,00 руб.

Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 340 795,00 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 96 261,20 руб. Сумма НДФЛ 0,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.
Всего: 96 261,20 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 244 533,80 руб. Сумма НДФЛ 0,00 руб.

Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 244 533,80 руб.

Шкляева Анастасия Анатольевна: по данным страхователя: номер ЛН № 910082130121, дата выдачи 22.09.2021, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 19.12.2021, страховой стаж 11 лет 10 мес, выплачено пособие за период с 03.12.2021 по 18.12.2021, средний заработок для исчисления пособия 451 050,88 руб., количество дней в расчетном периоде 99, сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 2 434,25 руб. (максимальный размер среднедневного пособия).

В нарушение части 3.1 статьи 14 Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" неверно определено число календарных дней, подлежащих исключению из расчетного периода.

Шкляева Анастасия Анатольевна: по данным проверки: номер ЛН № 910082130121, дата выдачи 22.09.2021, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 19.12.2021, страховой стаж 11 лет 10 мес, выплачено пособие за период с 03.12.2021 по 18.12.2021, средний заработок для исчисления пособия 451 050,88 руб., количество дней в расчетном периоде 656, сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 687,58 руб.

Сумма излишне понесенных расходов составила 27 946,72 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 38 948,00 руб. Сумма НДФЛ 0,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.
Всего: 38 948,00 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 11 001,28 руб. Сумма НДФЛ 0,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.
Всего: 11 001,28 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 27 946,72 руб. Сумма НДФЛ 0,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.
Всего: 27 946,72 руб.

2) Ежемесячное пособие по уходу за ребенком - 306 953,84 руб.:

Шкляева Анастасия Анатольевна: по данным страхователя: период выплат с 19.12.2021 по 21.03.2023, одновременный уход за 1 детьми, дата рождения ребенка 21.09.2021, районный коэффициент 1.20, ставка 1.0, сумма заработка за 2019 год 171 377,08, сумма заработка за 2020 год 279 673,80, количество дней в расчетном периоде 99, сумма среднего заработка для исчисления пособия 451 050,88руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 2434,25 руб.

В нарушение части 3.1 статьи 14 Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в

связи с материнством" неверно определено число календарных дней, подлежащих исключению из расчетного периода.

Шкляева Анастасия Анатольевна: по данным проверки: период выплат с 19.12.2021 по 21.03.2023, одновременный уход за 1 детьми, дата рождения ребенка 21.09.2021, районный коэффициент 1.20, ставка 1.0, сумма заработка за 2019 год 171 377,08, сумма заработка за 2020 год 279 673,80, количество дней в расчетном периоде 656, сумма среднего заработка для исчисления пособия 451 050,88руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 687,58 руб.

Сумма излишне понесенных расходов за период с 19.12.2021г. по 21.03.2023г. составила 306 953,84 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия за период с 19.12.2021г. по 21.03.2023г. составила 446 871,76 руб. Сумма НДФЛ 0,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб. Всего: 446 871,76 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия за период с 19.12.2021г. по 21.03.2023г. составила 139 917,92 руб.

Сумма НДФЛ 0,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб. Всего: 139 917,92 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 306 953,84 руб. Сумма НДФЛ 0,00 руб.

Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 306 953,84 руб.

Страхователями по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством являются лица, производящие выплаты физическим лицам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии с настоящим Федеральным законом

Застрахованными лицами, согласно статье 2 Закона № 255-ФЗ являются лица, работающие по трудовым договорам.

Застрахованные лица имеют право на получение страхового обеспечения при соблюдении условий, предусмотренных настоящим Федеральным законом, а также Федеральным законом "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей" (Федеральный закон от 19.05.1995г. № 81-ФЗ).

Видами страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством являются (согласно ч.1 ст. 1.4 Закона № 255-ФЗ), в том числе, следующие выплаты: пособие по временной нетрудоспособности; пособие по беременности и родам; единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности; единовременное пособие при рождении ребенка; ежемесячное пособие по уходу за ребенком.

С 1 января 2021г. постановлением 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" утверждено "Положение об особенностях назначения и выплаты в 2021 году застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной

нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат" (далее - Положение № 2375 от 30.12.2020), действовавшее в 2021г.

Согласно пункту 2 Положения При наступлении страхового случая застрахованное лицо (его уполномоченный представитель) представляет страхователю по месту своей работы (службы, иной деятельности) документы (сведения), необходимые для назначения и выплаты пособия в соответствии с законодательством Российской Федерации, в случае их отсутствия у страхователя.

В соответствии с пунктом 3 Положения Страхователь не позднее 5 календарных дней со дня представления застрахованным лицом (его уполномоченным представителем) документов (сведений), указанных в пункте 2 Положения, представляет в территориальный орган Фонда по месту регистрации поступившие к нему документы (сведения), необходимые для назначения и выплаты страховщиком соответствующих видов пособия, в том числе сведения о застрахованном лице, а также опись представленных документов (сведений), составленную по форме, утверждаемой Фондом.

В соответствии с пунктом 4 Положения страхователи, у которых среднесписочная численность физических лиц, в пользу которых производятся выплаты и иные вознаграждения, за предшествующий расчетный период превышает 25 человек, а также вновь созданные (в том числе при реорганизации) организации, у которых численность указанных физических лиц превышает данный предел, представляют в сроки, установленные пунктом 3 Положения, в территориальный орган Фонда по месту регистрации сведения, необходимые для назначения и выплаты соответствующего вида пособия (далее - реестр сведений), в электронной форме по форматам, установленным Фондом. Формы реестров сведений и порядок их заполнения утверждаются Фондом.

В силу пункта 10 Положения после получения документов (сведений), необходимых для назначения и выплаты соответствующего вида пособия, либо реестра сведений территориальный орган Фонда в течение 10 календарных дней со дня их получения принимает решение о назначении и выплате пособия.

Выплата пособия по временной нетрудоспособности, пособия по беременности и родам, единовременного пособия при рождении ребенка застрахованному лицу осуществляется территориальным органом Фонда способом, указанным в сведениях о застрахованном лице либо в реестре сведений (путем перечисления пособия на банковский счет застрахованного лица или через организацию федеральной почтовой связи, иную организацию), в течение 10 календарных дней со дня получения документов (сведений) либо реестра сведений, которые необходимы для назначения и выплаты соответствующего вида пособия (пункт 11 Положения).

Таким образом, при наступлении страхового случая застрахованное лицо обращается к страхователю по месту своей работы с заявлением о выплате соответствующего вида пособия, в связи с чем страхователь в установленные сроки представляет в Фонд либо документы, необходимые для назначения и выплаты соответствующих видов пособий, либо реестр сведений.

Сумма переплаты по реестрам предоставленным страхователем в Фонд социального страхования за 2021-2023 год составила 579434,36 рублей

В соответствии с п. 19 Положения за непредставление (несвоевременное представление) документов, недостоверность либо сокрытие сведений, влияющих на право получения застрахованным лицом соответствующего вида пособия или исчисление его размера, возмещение расходов на оплату дополнительных оплачиваемых выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами страхователь несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В результате представленных страхователем КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ» недостоверных сведений необоснованно было выплачено пособие Шкляевой А.А. по беременности и родам, пособия по уходу за ребенком в сумме 579 434,36 руб.

Таким образом, излишне понесенные отделением Фонда расходы в части страхового обеспечения составили 579 434,36 руб.

Согласно ч.2 ст. 15.1 Закона № 255-ФЗ в случае, если представление недостоверных сведений повлекло за собой выплату излишних сумм пособий по обязательному социальному страхованию, виновные лица возмещают страховщику причиненный ущерб в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Расходы, излишне понесенные страховщиком в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем указанных сведений, подлежат возмещению страхователем в соответствии с законодательством Российской Федерации (п. 19 Положения).

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 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/застрахованным лицом (нужное подчеркнуть) 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 579 434,36 рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма излишне понесенных расходов (в рублях)
Июль, 2021	244 533,80
Октябрь, 2021	27 946,72
Декабрь, 2021	8 848,83
Февраль, 2022	21 101,06
Март, 2022	20 387,11
Апрель, 2022	20 387,11
Май, 2022	20 387,11

Июнь, 2022	20 387,11
Июль, 2022	20 387,11
Август, 2022	20 387,11
Сентябрь, 2022	20 387,11
Октябрь, 2022	20 387,11
Ноябрь, 2022	20 387,11
Декабрь, 2022	40 774,22
Февраль, 2023	20 387,11
Март, 2023	19 290,72
Апрель, 2023	13 067,91

11.4. Привлечь

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ
ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ»**

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. Пунктом 2 статьи 15.2 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ за нарушение - представление страхователем недостоверных сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, или их сокрытие, повлекшие излишне понесенные расходы на выплату страхового обеспечения

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. Пунктом ___ статьи ___ Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

11.4.3. Пунктом ___ статьи ___ Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

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 Красноярскому краю (ОСФР по Красноярскому краю)

(наименование территориального органа Фонда)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям, в соответствии с пунктом 5 статьи 26.19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ.

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,
проводивших проверку



Кучкина Любовь Сергеевна

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))



Егорова Оксана Ивановна

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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



Директор  В.О. Звездов

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя,
отчество (при
наличии))

Место печати (при
наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил
(количество)

Директор Звездов Виталий Олегович

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

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


(подпись)

19.04.2024г.

(дата)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), фамилия,
имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)
от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте/передать в электронном виде по
телекоммуникационным каналам связи (нужное подчеркнуть).

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)