



СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственный внебюджетный фонд

Приложение № 8
к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 30.05.2023 г. № 932

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

Решение

о возмещении излишне понесенных страховщиком расходов

от 17.05.2024
(дата)

№ 24082480000035

Начальник управления персонифицированного учета и администрирования
страховых взносов

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее- территориальный орган Фонда)

Отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по
Красноярскому краю (ОСФР по Красноярскому краю)

(наименование территориального органа Фонда)

Швецов Михаил Геннадьевич,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

рассмотрев акт выездной/камеральной (нужное подчеркнуть) проверки полноты и достоверности представляемых страхователем/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 от 09.04.2024г. № 24082480000033

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, застрахованного лица)

Регистрационный номер в территориальном органе Фонда	034009072504/2408901637
Код территориального органа Фонда	205
ИНН	2443017328

Вход. № 300
28.05.2024

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

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

Иные сведения и документы и другие материалы проверки, имеющиеся у территориального органа Фонда: уведомление о вызове страхователя от 09.04.2024г. № 24082480000034 (направлено почтой)

(указываются конкретные сведения и документы и другие материалы)

а также письменные возражения страхователя от 03.05.2024г. № 104 ,

(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 уведомлением от 09.04.2024г. № 24082480000034 (направлено почтой)

(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 (его уполномоченного представителя)

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

УСТАНОВИЛ:

1. Территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации излишне понесены расходы в связи:

1.1. 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: 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 451 050,88 руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 2 434,25 руб.

В нарушение части 3.1. статьи 14 Федерального закона 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.

Сумма излишне понесенных расходов составила 244 533,80 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

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

Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 340 795,00 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 96 261,20 руб. Сумма НДСЛ 0,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 96 261,20 руб.

Излишне понесенные расходы:

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

Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 244 533,80 руб.

Шкляева Анастасия Анатольевна: 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 451 050,88 руб., сумма среднего заработка для исчисления пособия 2 434,25 руб.

В нарушение части 3.1. статьи 14 Федерального закона 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.

Сумма излишне понесенных расходов составила 27 946,72 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 38 948,00 руб. Сумма НДСЛ 0,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 38 948,00 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 11 001,28 руб. Сумма НДСЛ 0,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 11 001,28 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 27 946,72 руб. Сумма НДСЛ 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: 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, средний заработок 685,49, сумма среднего заработка для исчисления пособия 451 050,88 руб.

В нарушение части 3.1. статьи 14 Федерального закона 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.

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

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 306 953,84 руб. Сумма НДСЛ 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).

Страхователем КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ» представлено письменное возражение от 03.05.2024г. № 104 на акт проверки от 09.04.2024г. № 24082480000033, в котором высказано несогласие с выводами, изложенными в акте проверки.

По указанному нарушению поясняют следующее:

В КГАУ СО «РЦДПсОВ» ведение бухгалтерского, налогового учета и составление бухгалтерской, налоговой, статистической и иной финансовой отчетности осуществляет краевое государственное казенное учреждение «Централизованная бухгалтерия по ведению учета в сфере социальной поддержки и социального обслуживания граждан» (КГКУ «ЦБ») в соответствии с договором об оказании услуг по ведению бухгалтерского учета от 04 мая 2021 года №Б0992.

В 2021 году листки нетрудоспособности на работников оформлялись в программном продукте «1С: Предприятие 8.3» КГКУ «ЦБ» на основании заявления сотрудника, поданного в адрес КГКУ «ЦБ», и электронного листка нетрудоспособности. У КГАУ СО «РЦДПсОВ» доступ в программный продукт «1С: Предприятие 8.3» 2021 года отсутствует.

20 июля 2021 г. в КГКУ «ЦБ» учреждением предоставлены справка по выданному

электронному листку нетрудоспособности № 910072963097 на имя Шкляевой А.А. в период с 16.07.2021 г. по 02.12.2021 г. и заявление Шкляевой А.А. о выплате пособия по временной нетрудоспособности (реестр № 37).

4 октября 2021 г. в КГКУ «ЦБ» учреждением был также предоставлен листок нетрудоспособности № 910072963097 на продолжение листка нетрудоспособности № 910082130121 по 18.12.2021 г (реестр № 75).

5 октября 2021 г. по реестру № 76 в адрес КГКУ «ЦБ» было предоставлено заявление Шкляевой А.А. о выплате пособия по временной нетрудоспособности.

Все предоставленные документы были приняты бухгалтером КГКУ «ЦБ».

Приказ о предоставлении отпуска по беременности и родам Шкляевой А.А. в июле 2021 г. КГАУ СО «РЦДПсОВ» не оформлялся. В программном продукте «1С: Предприятие 8.3» бухгалтером КГКУ «ЦБ» 20.07.2021 г. утвержден расчет и проведен отпуск Шкляевой А.А. на период с 04.06.2021 г. по 09.12.2021 г. на 187 дней (скриншот от 22 апреля 2024 года прилагается).

Расчеты пособия (Приложение к листку нетрудоспособности Шкляевой А.А.) подписаны главным бухгалтером КГКУ «ЦБ».

Формирование и предоставление сведений необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам в территориальный орган Фонда при наступлении страхового случая осуществлялось КГКУ «ЦБ» в соответствии с договором об оказании услуг по ведению бухгалтерского учета от 04 мая 2021 года №Б0992.

На основании изложенного выше, считаю, что вина КГАУ СО «РЦДПсОВ» в излишне выплаченных пособиях Шкляевой Анастасии Анатольевны отсутствует.

Иных документов, страхователем КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ» на рассмотрение материалов выездной проверки не представлено.

(подробно описывается характер выявленных нарушений со ссылкой на конкретные нормы законодательных и иных нормативных правовых актов)

В результате рассмотрения материалов проверки, письменных возражений, позиция Фонда осталась неизменной.

в связи с чем 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)

РЕШИЛ:

1. Предложить страхователю/застрахованному лицу (нужное подчеркнуть) возместить расходы, излишне понесенные Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее-Фонд) 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, код бюджетной классификации КБК 79711610040060000140.

на расчетный счет страховщика по следующим реквизитам:

Получатель: УФК по Красноярскому краю (ОСФР по Красноярскому краю, л/с 04194Ф19010) ИНН 2466001885 КПП 246501001

Банк: ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК по Красноярскому краю г. Красноярск, БИК 010407105 ОКТМО 04701000

Единый казначейский счет: 40102810245370000011, Казначейский счет 03100643000000011900

2. Направить страхователю/застрахованному лицу (нужное подчеркнуть) в течение 10 рабочих дней со дня вступления в силу настоящего решения требование о возмещении излишне понесенных расходов на выплату страхового обеспечения, в соответствии с пунктом 9 статьи 4.7 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ.

3. Настоящее решение в соответствии с частью 5 статьи 4.7 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ 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. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний".

Жалоба может быть подана в письменной форме или в форме электронного документа в Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Красноярскому краю (ОСФР по Красноярскому краю) по адресу: РФ, 660062, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 44 «Г».

(наименование вышестоящего органа Фонда и его местонахождение)

Отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по
Красноярскому краю (ОСФР по Красноярскому краю)

(наименование территориального органа Фонда)

Начальник УПУиАСВ

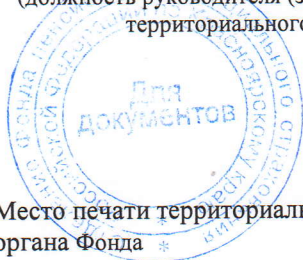
(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа Фонда)

Швецов

(подпись)

Швецов Михаил Геннадьевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))



Место печати территориального
органа Фонда *

Решение о возмещении излишне понесенных расходов получил

Директор Швецов Михаил Геннадьевич

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения) или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица, застрахованного лица (уполномоченного или законного представителя))



(подпись)

Место печати страхователя

28.05.2024

(дата)

Направить настоящее решение о возмещении излишне понесенных расходов на выплату страхового обеспечения по почте/передать в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи (нужное подчеркнуть).

(подпись лица, проводившего проверку)

(дата)