Сведения о результатах внешних контрольных мероприятий за 2014 г.

Дата проверки	Наименование контрольного органа	Тема проверки	Результаты проверки
20.03.2014	Департамент по лицензированию, государственной аккредитации, надзору и контролю в сфере образования Тюменской области на основании приказа № 125-п от 06.03.2014	Соблюдение законодательства РФ в сфере образования; соответствие образовательной деятельности и подготовки обучающихся требованиям федеральных государственных образовательных стандартов	Акт проверки от 20.03.2014 № 158
07.05.2014	Отдел надзорной деятельности № 11 УНД ГУ МЧС России по Тюменской области	Проверка с целью исполнения поручения Заместителя Председателя правительства РФ Рогозина Д.О. от 18.03.2014 №РД-П4-1783. Оценка соответствия осуществляемых юридическим лицом (индивидуальным предпринимателем) деятельности или действий(бездействий) обязательным требованиям пожарной безопасности	В ходе проверки помещений задействованных для летнего оздоровительного лагеря, нарушений обязательных требований пожарной безопасности не выявлено.
21.05.2014	Управление Роспотребнадзора по Тюменской области	Оценка готовности образовательного учреждения.	Нарушений не выялено.
18.08.2014	ОНД № 11 УНДГУ МЧС России по Тюменской области.	Внеплановая выездная проверка.	Нарушений не выявлено.
15.10.2014	Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав Ленинского ОА города Тюмени	Внеплановая выездная проверка организации профилактической работы в ОУ.	Нарушений не выявлено.
17.12.2014, 18.12.2014	Тюменское региональное отделение Фонда социального страхования РФ	Проверка правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя	Акты проверки прилагаются

Управление надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Тюменской области

(наименование территориального органа МЧС России)

625048, г. Тюмень, ул. М.Горького, 72 т.8 (3452) 590-600 ф.8 (3452) 200-202 E-mail: mchs-tyumen@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности №11 УНД ГУ МЧС России по Тюменской области

(наименование органа государственного надзора)

625014, г. Тюмень, ул. Чекистов, 33, тел. 8 (3452) 590-656, E-mail: ond11@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

органа государственного контроля (надзора)

о проведении внеплановой, выездной проверки

(плановой/внеплановой, документарной, выездной)

юридического лица, индивидуального предпринимателя, гражданина

от «14» августа 2014 г. № 453

1. Провести проверку в отношении: *Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 41 города Тюмени .*

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

2. Место нахождения: адрес места нахождения юридического лица (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) или место жительства индивидуального предпринимателя: *г. Тюмень, ул. Воровского, 11;* адрес место(а) фактического осуществления им деятельности: *г. Тюмень, ул. Воровского, 11*

(юридического лица (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) или место жительства индивидуального предпринимателя и место(а) фактического осуществления им деятельности)

3. Назначить лицом(ми), уполномоченным(ми) на проведение проверки: государственного инспектора Ленинского и Восточного АО г. Тюмени по пожарному надзору, старшего инспектора ОНД ОНД № 11 УНД ГУ МЧС России по Тюменской области Мочалова Андрея Вячеславовича

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение проверки)

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций, следующих лиц: эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Установить, что:

настоящая проверка проводится с целью: *исполнения поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Рогозина Д.О. от 31 июля 2014 года № РД-П4-5801.*

задачами настоящей проверки являются: *оценка соответствия осуществляемых юридическим лицом (индивидуальным предпринимателем) деятельности или действий (бездействия) обязательным требованиям пожарной безопасности.*

6. Предметом настоящей проверки является (отметить нужное):

- соблюдение требований пожарной безопасности органами власти, в том числе на объектах защиты, используемых (эксплуатируемых) ими в процессе осуществления своей деятельности;

- соблюдение требований пожарной безопасности организациями и гражданами на объектах защиты, используемых (эксплуатируемых) ими в процессе осуществления своей деятельности;

- соблюдение обязательных для применения и исполнения на таможенной территории Таможенного союза требований к пиротехническим изделиям и связанным с ними процессам производства, перевозки, хранения, реализации, эксплуатации, утилизации и правил их идентификации в целях защиты жизни и (или) здоровья человека, имущества;

- соответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, требованиям пожарной безопасности;

- выполнение предписаний органов ГПН;

- проведение мероприятий по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, имуществу организаций и граждан, государственному или муниципальному имуществу, угрозы возникновения пожара.

7. Срок проведения проверки: *не более 20 рабочих дней*

(не более 20 рабочих дней/50 часов/15 часов)

Fnr

К проведению проверки приступить с *«18» августа 2014* г.

Проверку окончить не позднее *«11» сентября 2014* г.

8. Правовые основания проведения проверки: *п. 3, ч.2, ст.10 Федерального закона от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»;ст. 6, 6.1, 34, 37 Федерального закона от 21.12. 1994 года № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»; Постановление Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2012 г. N 290 «О Федеральном государственном пожарном надзоре»; Федеральный закон от 22.07.2008 № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности; Правила противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 25.04.2012 № 390.*

(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения (нормативных) правовых актов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки)

9. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки:

- рассмотрение документации Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 41 города Тюмени (с «15» августа 2014 по «11» сентября 2014 г.);

- обследование (визуальный осмотр) используемых при осуществлении деятельности территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 41 города Тюмени, расположенного по адресу: г. Тюмень, ул. Воровского, 11 (с «15» августа 2014 г. по «11» сентября 2014 г.).

10. Перечень административных регламентов проведения мероприятий по контролю (при их наличии) необходимых для проведения проверки: *«Административный регламент Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий исполнения государственной функции по надзору за выполнением требований пожарной безопасности», утвержденный приказом МЧС России от 28 июня 2012 г. N 375.*

11 Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки:

- правоустанавливающие документы юридического лица (индивидуального предпринимателя) на используемые (эксплуатируемые) объекты недвижимого имущества;
- документы распорядительного характера (приказы, распоряжения о назначении лиц, ответственных за противопожарное состояние объектов надзора, должностные инструкции);
- декларация пожарной безопасности;
- техническая документация, связанная с вопросами энергоснабжения, водоснабжения, установок систем предотвращения пожара и противопожарной защиты, договоры на производство работ по монтажу, ремонту и обслуживанию систем предотвращения пожара и противопожарной защиты;
- технологическая документация, наличие и ведение которой регламентируется техническими регламентами, правилами пожарной безопасности, иными нормативными правовыми актами и нормативными документами;
- договоры аренды территорий, зданий, помещений, объектов, агрегатов, в том числе договоры лизинга;
- лицензии на осуществление деятельности в области пожарной безопасности;
- сертификаты соответствия (декларации соответствия) на выпускаемую и (или) реализуемую продукцию;
- заключение по результатам независимой оценки рисков в области пожарной безопасности на объекте надзора, выполненной аккредитованной в установленном порядке организацией (при наличии таковой).
- документы, подтверждающие соответствие выпускаемой продукции обязательным требованиям;
- на объектах защиты, осуществляющих производство или являющихся поставщиками продукции: техническая документация с содержанием информации о безопасном применении и показателях пожарной опасности продукции.

Главный государственный инспектор Ленинского и Восточного АО г. Тюмени по пожарному надзору Назаров Леонид Владимирович

(должность, фамилия инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

(подпись, заверенная печатью)

Государственный инспектор Ленинского и Восточного АО г. Тюмени по пожарному надзору Мочалов Андрей Вячеславович, т. 8 (3452) 590-656

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), и должность должностного лица, непосредственно подготовившего распоряжение (приказ), контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Распоряжение направлено: _____

(делается отметка о способе направления распоряжения (факсимильной связью, электронно, заказным письмом с уведомлением о вручении), дата направления)

При вручении копии распоряжения под роспись:

получил _____ 14.08.14 директор МАОУ СОШ № 41 города Тюмени Живодерова О.В.

(подпись) (дата, должность, фамилия, инициалы)

Телефон доверия: 8 (3452) 590 - 549

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Управление надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Тюменской области

(наименование территориального органа МЧС России)

625048, г. Тюмень, ул. М.Горького, 72 т.8 (3452) 590-600 ф.8 (3452) 200-202 E-mail: mchs-tyumen@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности №11

(наименование органа государственного надзора)

625014, г. Тюмень, ул. Чекистов, 33, тел. 8 (3452) 590-656, E-mail: ond11@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

625000, г. Тюмень, ул. Энергетиков, 37а

(место составления акта)

«18»августа 2014 г.

(дата составления акта)

«12» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 453

«18» августа 2014г по адресу/адресам: *Г.Тюмень, ул.Воровского, 11*

(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора района по пожарному надзору Назаров Л.В. № 453 от 14 августа 2014г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,*

была проведена *внеплановая, выездная* проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 41 г.Тюмени

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«18» августа 2014г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: *1 день / 1 час*

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: *Отделом государственного пожарного надзора по району, 625014, г. Тюмень, ул. Чекистов, 33, т. 8 (3452) 590-656*

(наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен**: (заполняется при проведении выездной проверки)

Живодірова О.В. [подпись] 14.08.14 9.00 ✓

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: *« » г. №*

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: *старший инспектор ОНД ОНД № 11 УНД ГУ МЧС России по Тюменской области Мочалов Андрей Вячеславович, эксперты не привлекаются*

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: ответственный за ПБ библиотекарь Густомесова Яна Викторовна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки: нарушений требований пожарной безопасности не выявлено

установлено, что на объекте защиты выполнен следующий комплекс организационно технических мероприятий в области обеспечения пожарной безопасности:

- разработана и утверждена руководителем организации инструкция о мерах пожарной безопасности на объекте защиты в соответствии с требованиями, установленными разделом XVIII Правил противопожарного режима в РФ;
- разработан и утверждён приказ руководителя о назначении ответственных за пожарную безопасность на объекте зашиты должностных лиц;
- руководитель организации и лица, ответственные за пожарную безопасность, имеют квалификационные удостоверения о прохождении обучения в объёме пожарно-технического минимума.
- ведётся журнал учёта прохождения противопожарного инструктажа с работниками организации;
- распорядительным документом на объекте предусмотрено выполнение требований статьи 12 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»;
- на момент проверки, состояние путей эвакуации и эвакуационных выходов на объекте соответствует требованиям пожарной безопасности по геометрическим параметрам, состоянию и свойствам применяемых для отделки и облицовки материалам;
- на момент проверки пути эвакуации обеспечены достаточным количеством знаков пожарной безопасности;
- на момент проверки, открытые участки электропроводов и кабелей не имеют видимых нарушений целостности изоляционных материалов;
- проверка состояния огнезащитной обработки (пропитки) проводится в соответствии с инструкцией завода-изготовителя (в случае отсутствия периодичности в инструкции завода-изготовителя проверка проводится их расчёта не реже 1 раза в год).
- для тушения возможного пожара предусмотрено использование источника наружного противопожарного водоснабжения в виде (пожарного гидранта) на расстоянии 50 м от объекта. Соответствующий указатель имеется.
- на объекте защиты имеется исполнительная документация на установки и системы противопожарной защиты объекта, которые представлены (автоматической установкой пожарной сигнализации, системой оповещения людей о пожаре);
- организуются не реже 1 раза в квартал проведение проверки работоспособности указанных систем и средств противопожарной защиты объекта с оформлением соответствующих актов проверки.
- руководителем организации утверждён 14.11.2013г годовой план-график проведения регламентных работ по техническому обслуживанию и планово-предупредительному ремонту систем противопожарной защиты зданий и сооружений, с учетом технической документации заводов-изготовителей, и сроками выполнения ремонтных работ. На проведение данных работ заключён договор с ООО «Запсибмонтажналадка» имеющим соответствующее разрешение (лицензию).

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, е уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

(выписанные по результатам проверки обязательные для исполнения предписания; копии материалов административных дел; заключения экспертов, привлекаемых к проверке; ходатайства, объяснения, заявления, справки освидетельствования независимых наблюдателей, присутствовавших в установленном порядке, при проведении проверки, со стороны общественных бизнес-объединений и организаций)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

Подписи лиц, проводивших проверку: *старший инспектор ОНД ОНД № 1 г. УНД ГУ МЧС России по Тюменской области Мочалов Андрей Вячеславович*

«18» августа 2014г. *(подпись)*

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«18» 08 2014г. *(подпись)*

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: *8 (3452) 590 - 549*

Управление надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Тюменской области

(наименование территориального органа МЧС России)

625048, г. Тюмень, ул. М.Горького, 72 т.8 (3452) 590-600 ф.8 (3452) 200-202 E-mail: mchs-tyumen@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности №11 УНД ГУ МЧС России по Тюменской области

(наименование органа государственного надзора)

625014, г. Тюмень, ул. Чекистов, 33, тел. 8 (3452) 590-656, E-mail: ond11@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

РАСПОРЯЖЕНИЕ
органа государственного контроля (надзора)
о проведении внеплановой, выездной проверки

(плановой/внеплановой, документарной, выездной)

юридического лица, индивидуального предпринимателя, гражданина

от «25» ноября 2014 г. № 578

1. Провести проверку в отношении: *Муниципальное автономное образовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 41 города Тюмени.*

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

2. Место нахождения: адрес места нахождения юридического лица (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) или место жительства индивидуального предпринимателя: *г. Тюмень, ул. Воровского, 11а;* адрес место(а) фактического осуществления им деятельности: *г. Тюмень, Воровского, 11а*

(юридического лица (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) или место жительства индивидуального предпринимателя и место(а) фактического осуществления им деятельности)

3. Назначить лицом(ми), уполномоченным(ми) на проведение проверки: государственного инспектора Ленинского и Восточного АО г. Тюмени по пожарному надзору, старшего инспектора ОНД ОНД № 11 УНД ГУ МЧС России по Тюменской области Мочалова Андрея Вячеславовича

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение проверки)

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций, следующих лиц: эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Установить, что:

настоящая проверка проводится с целью: *исполнения поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Рогозина Д.О. от 19.08.2014 года № РД-П4-6255.*

задачами настоящей проверки являются: *оценка соответствия осуществляемых юридическим лицом (индивидуальным предпринимателем) деятельности или действий (бездействия) обязательным требованиям пожарной безопасности.*

6. Предметом настоящей проверки является (отметить нужное):

- соблюдение требований пожарной безопасности органами власти, в том числе на объектах защиты, используемых (эксплуатируемых) ими в процессе осуществления своей деятельности;

- соблюдение требований пожарной безопасности организациями и гражданами на объектах защиты, используемых (эксплуатируемых) ими в процессе осуществления своей деятельности;

- соблюдение обязательных для применения и исполнения на таможенной территории Таможенного союза требований к пиротехническим изделиям и связанным с ними процессам производства, перевозки, хранения, реализации, эксплуатации, утилизации и правил их идентификации в целях защиты жизни и (или) здоровья человека, имущества;

- соответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, требованиям пожарной безопасности;

- выполнение предписаний органов ГПН;

- проведение мероприятий по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, имуществу организаций и граждан, государственному или муниципальному имуществу, угрозы возникновения пожара.

7. Срок проведения проверки: *не более 20 рабочих дней*

(не более 20 рабочих дней/50 часов/15 часов)

К проведению проверки приступить с *«01» декабря 2014* г.

защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»; ст. 6, 6.1, 34, 37 Федерального закона от 21.12. 1994 года № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»; Постановление Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2012 г. N 290 «О Федеральном государственном пожарном надзоре»; Федеральный закон от 22.07.2008 № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности; Правила противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 25.04.2012 № 390.

(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения (нормативных) правовых актов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки)

9. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки:

- рассмотрение документации Муниципальное автономное образовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 41 города Тюмени . (с «01» декабря 2014 по «24» декабря 2014 г.);

- обследование (визуальный осмотр) используемых при осуществлении деятельности территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования Муниципальное автономное образовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 41 города Тюмени ,, расположенного по адресу: г. Тюмень, Воровского, 11а (с «01» декабря 2014 г. по «24» декабря 2014 г.).

10. Перечень административных регламентов проведения мероприятий по контролю (при их наличии) необходимых для проведения проверки: *«Административный регламент Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий исполнения государственной функции по надзору за выполнением требований пожарной безопасности», утвержденный приказом МЧС России от 28 июня 2012 г. N 375.*

11 Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки:

- правоустанавливающие документы юридического лица (индивидуального предпринимателя) на используемые (эксплуатируемые) объекты недвижимого имущества;
- документы распорядительного характера (приказы, распоряжения о назначении лиц, ответственных за противопожарное состояние объектов надзора, должностные инструкции);
- декларация пожарной безопасности;
- техническая документация, связанная с вопросами энергоснабжения, водоснабжения, установок систем предотвращения пожара и противопожарной защиты, договоры на производство работ по монтажу, ремонту и обслуживанию систем предотвращения пожара и противопожарной защиты;
- заключение по результатам независимой оценки рисков в области пожарной безопасности на объекте надзора, выполненной аккредитованной в установленном порядке организацией (при наличии таковой).

Заместитель главного государственного инспектора Ленинского и Восточного АО г. Тюмени по пожарному надзору Саттаров Руслан Ильич

(должность, фамилия инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

(подпись, заверенная печатью)

Государственный инспектор Ленинского и Восточного АО г. Тюмени по пожарному надзору Мочалов Андрей Вячеславович, т. 8 (3452) 590-656

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), и должность должностного лица, непосредственно подготовившего распоряжение (приказ), контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Распоряжение направлено: _____

(делается отметка о способе направления распоряжения (факсимильной связью, электронно, заказным письмом с уведомлением о вручении), дата направления)

При вручении копии распоряжения под роспись:

получил _____ _____

(подпись) (дата, должность, фамилия, инициалы)

Телефон доверия: 8 (3452) 590 - 549

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Управление надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Тюменской области
(наименование территориального органа МЧС России)

625048, г. Тюмень, ул. М.Горького, 72 т.8 (3452) 590-600 ф.8 (3452) 200-202 E-mail: mchs-tyumen@mail.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности №11 УНД и ПР ГУ МЧС России по Тюменской области
(наименование органа государственного надзора)

625014, г. Тюмень, ул. Чекистов, 33, тел. 8 (3452) 590-656, E-mail: ond11@mail.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

625000, г. Тюмень, ул. Энергетиков, 37а
(место составления акта)

«09»декабря 2014 г.
(дата составления акта)
«12» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 578

«08»декабря 2014г по адресу/адресам: *Г.Тюмень, ул. Воровского, 11а*
(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения заместителя главного государственного инспектора Ленинский и Восточного АО г. Тюмени по пожарному надзору Саттарова Р.И. №578 от 25 ноября 2014г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».*
была проведена *внеплановая, выездная* проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное автономное образовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №41 города Тюмени
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: *1 день /1 час*
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: *Отделом государственного пожарного надзора по Ленинский и Восточному АО г. Тюмени , 625014, г. Тюмень, ул. Чекистов, 33, т. 8 (3452) 590-656*
(наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен**: (заполняется при проведении выездной проверки) директор МАОУ СОШ №41 г.Тюмени Живодёрова О.В.
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____
«» г. № ____
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: *старший инспектор ОНД ОНД № 11 УНД и ПР ГУ МЧС России по Тюменской области Мочалов Андрей Вячеславович, эксперты не привлекаются*
(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор МАОУ СОШ №41 г.Тюмени Живодёрова Ольга Викторовна
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя

саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами: *В ходе проверки помещений задействованных для проведения новогодних мероприятий, нарушений обязательных требований пожарной безопасности не выявлено.*

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена *(заполняется при проведении выездной проверки)*:

_____ _____

(подпись проверяющего) (подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), отсутствует *(заполняется при проведении выездной проверки)*:

_____ _____

(подпись проверяющего) (подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: *старший инспектор ОНД ОНД № 11 УНД и ПР ГУ МЧС России по Тюменской области Мочалов Андрей Вячеславович*

«09» декабря 2014г. _____

(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

_____

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«09» декабря 2014г. _____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

8 (3452) 590 - 549

Государственное учреждение-
Тюменское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

ФИЛИАЛ № 1
625001, г. Тюмень,ул. Ирбитская, 16
телефон (3452) 79-97-01
телефакс (3452) 79-97-66
info fil.01@ro72.fss.ru

Приложение №6
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 09.03.2010 №37

А К Т

камеральной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от "17" декабря 2014 г. **№ 23830**

(дата)

Воронкова Дарья Валерьевна - Главный специалист-ревизор

(Ф.И.О., должность, лица, проводившего проверку)

Филиал № 1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

провел(а) камеральную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №41 ГОРОДА ТЮМЕНИ

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	7203000263
Код подчиненности	72011
ИНН	7203076576
КПП	720301001
Адрес места нахождения организации	625019, Воровского ул, д. 11а, корп. -, -, Тюмень г, Тюменская обл

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Проверка проведена с 17.12.2014 г. по 17.12.2014 г.

1.2. Настоящая проверка проведена на основе расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее – расчет) за период с 01.01.2011 по 31.12.2013 и следующих документов

копии платежных документов, копии листков нетрудоспособности, расчет листков нетрудоспособности, расчет среднедневного заработка, копия трудовой книжки.

2. Настоящей проверкой установлено:

Страхователь МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №41 ГОРОДА ТЮМЕНИ 11.12.2014 года обратился в

исполнительный орган фонда социального страхования с заявлением о выделении средств на выплату страхового обеспечения по состоянию на 31.12.2014г. в сумме 50551,91 рублей, к заявлению страхователя, по требованию, были представлены документы, подтверждающие произведенные расходы.

На основании заявления страхователя, проведена камеральная проверка в соответствии со статьями 4.1, 4.6, 4.7 Федерального закона от 29.12.2006 года №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», с учетом статей 34, 37, 39 Федерального закона от 24.07.2009 года №212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного страхования».

Проведена проверка соответствия общей суммы расходов на выплату страхового обеспечения за проверяемый период (помесячно, по видам пособий), отраженных в расчете Формы -4 ФСС, аналогичным данным, отраженным в документах бухгалтерского учета и представленных реестров произведенных расходов выборочно проверена правильность назначения и выплаты пособий:

– повременной нетрудоспособности — Протасова Д.В. (л/н №054657053382 от 30.08.2012г.), Худорожковой С.С. (л/н №114534498746 от 23.11.2013г.);

– по беременности и родам -Максимюк Е.А. (л/н №016041115448 от 09.12.2011г.), Козловой С.А. (л/н №095267370475 от 27.05.2013г.), Кутыревой А.А. (л/н №114495821362 от 02.12.2013г.).

Страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтверждённые документами в установленном порядке, в сумме 0 рублей, 00 коп.

В соответствии с ч.1, ч.2 ст.14 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»: Пособия по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячное пособие по уходу за ребенком исчисляются исходя из среднего заработка застрахованного лица, рассчитанного за два календарных года, предшествующих году наступления временной нетрудоспособности, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком, в том числе за время работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей). В средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия по беременности и родам, включаются все виды выплат и иных вознаграждений в пользу застрахованного лица, на которые начислены страховые взносы в Фонд социального страхования Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования".

3. По результатам настоящей проверки

1[1]*. Возместить страхователю сумму **50551** рублей **91** коп.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

по адресу г.Тюмень, ул. Ирбитская, 16

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. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

[1] Пункты 1 и 2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

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

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

Главный специалист-ревизор
(должность, наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №41 ГОРОДА ТЮМЕНИ
(должность, наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

(подпись) Воронкова Дарья Валерьевна (Ф.И.О.)

(подпись) ЖИВОДЕРОВА ОЛЬГА ВИКТОРОВНА (Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с _____ (кол-во приложений) приложениями на ___ листах получил.

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

_____ _____ (подпись) 18.12.14 (дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется.*

Направить настоящий акт по почте.

_____ _____
(подпись должностного лица территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации) (дата)

(3452) 79-97-63

* Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

Государственное учреждение-
Тюменское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

ФИЛИАЛ № 1
625001, г. Тюмень,ул. Ирбитская, 16
телефон (3452) 79-97-01
телефакс (3452) 79-97-66
info fil.01@ro72.fss.ru

Приложение №6
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 09.03.2010 №37

А К Т

камеральной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от "18" декабря 2014 г. **№ 23978**

(дата)

Воронкова Дарья Валерьевна - Главный специалист-ревизор
(Ф.И.О., должность, лица, проводившего проверку)

Филиал № 1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

провел(а) камеральную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №41 ГОРОДА ТЮМЕНИ
(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или физического лица)

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	7203000263
Код подчиненности	72011
ИНН	7203076576
КПП	720301001
Адрес места нахождения организации	625019, Воровского ул, д. 11а, корп. -, -, Тюмень г, Тюменская обл

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Проверка проведена с 18.12.2014 г. по 18.12.2014 г.

1.2. Настоящая проверка проведена на основе расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее – расчет) за период с 01.01.2014 по 30.11.2014 и следующих документов

копии листков нетрудоспособности, расчет листков нетрудоспособности, расчет среднедневного заработка, копия трудовой книжки. Копии документов приложены к акту камеральной проверки №23830 от 17.12.2014г.

2. Настоящей проверкой установлено:

Страхователь МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №41 ГОРОДА ТЮМЕНИ 09.12.2014 года обратился в исполнительный орган фонда социального страхования с заявлением о выделении средств на выплату страхового обеспечения по состоянию на 30.11.2014г. в сумме 273964,89 рублей, к заявлению страхователя, по требованию, были представлены документы, подтверждающие произведенные расходы.

На основании заявления страхователя, проведена камеральная проверка в соответствии со статьями 4.1, 4.6, 4.7 Федерального закона от 29.12.2006 года №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», с учетом статей 34, 37, 39 Федерального закона от 24.07.2009 года №212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного страхования».

Проведена проверка соответствия общей суммы расходов на выплату страхового обеспечения за проверяемый период (помесячно, по видам пособий), отраженных в расчете Формы -4 ФСС, аналогичным данным, отраженным в документах бухгалтерского учета и представленных реестров произведенных расходов выборочно проверена правильность назначения и выплаты пособий:

– по временной нетрудоспособности — Стаюниной Н.А. (л/н №127978939596 от 27.01.2014г.), Черновой Н.Н. (л/н №127987085665 от 22.01.2014г.), Чарыковой Е.В. (л/н №127955021180 от 13.01.2014г.), Протасовой С.С. (л/н №127975070710 от 27.01.2014г.), Борток С.Ю. (л/н №128056919257 от 18.04.2014г.), Зыковой Е.Н. (л/н №140073081341 от 31.03.2014г.), Пархоменко М.С. (л/н №140057836534 от 10.04.2014г.);

– по беременности и родам — Кутыревой А.А. (л/н №127979453116 от 21.04.2014г.), Борток С.Ю. (л/н №153479053066 от 22.09.2014г.), Байкиной И.Л. (л/н №165418951320 от 10.10.2014г.).

Страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтверждённые документами в установленном порядке, в сумме **2969** рублей, **67** коп.

По состоянию на 30.11.2014г задолженность за территориальным органом Фонда за счет превышения расходов - 273964,89 руб. (стр.10 табл.1 Формы - 4 ФСС), за счет переплаты - 14667,73 руб. (стр.11 табл.1 Формы - 4 ФСС). С учетом ранее перечисленных средств по акту камеральной проверки №23830 от 17.12.2014г. на сумму 50 551,91 руб., сумма задолженности за территориальным органом Фонда за счет превышения расходов — 223412,98 руб. (стр.10 табл.1 Формы - 4 ФСС).

В соответствии с ч.2.2 ст.14 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»: Для застрахованных лиц, которые работают по трудовым договорам, заключенным с организациями, в средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия по беременности и родам, включаются все виды выплат и иных вознаграждений в пользу застрахованного лица, которые включались в базу для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" в соответствующем календарном году и не превышают предельной величины базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации, установленной в этом календарном году. По состоянию на 2012г. предельная величина базы для начисления страховых взносов — 512 000,00 руб., в 2013г. - 568 000,00 руб. Пособие по беременности и родам Борток С.Ю. (л/н №153479053066 от 22.09.2014г.), страхователем исчислено в нарушении данной статьи. В результате установлена переплата в сумме — 283,09 руб.

В соответствии с ч.2 ст.14 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»: В средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия по временной нетрудоспособности, по беременности и родам включаются все виды выплат и иных вознаграждений в пользу застрахованного лица, на которые начислены страховые взносы в Фонд социального страхования Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования". На основании п. ж ч.1 ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования»: расходы физического лица в

связи с выполнением работ, оказанием услуг по договорам гражданско-правового характера не подлежат обложению страховыми взносами для плательщиков страховых взносов. Пособия по временной нетрудоспособности Черновой Н.Н. (л/н №127987085665 от 22.01.2014г.), Чарыковой Е.В. (л/н №127955021180 от 13.01.2014г.), пособие по беременности и родам Байкиной И.Л. (л/н №165418951320 от 10.10.2014г.), страхователем исчислено в нарушении данной статьи. В результате установлена переплата в сумме 2686,58 руб.

3. По результатам настоящей проверки

1[1]*. Возместить страхователю сумму **220443** рублей **31** коп.

2* Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме **53521** рублей, **58** коп.

3 Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию,

в сумме 2969,67 рублей, в том числе:

за январь 2014 г.:	53 руб.	43 коп.
за январь 2014 г.:	148 руб.	15 коп.
за сентябрь 2014 г.:	283 руб.	09 коп.
за октябрь 2014 г.:	2485 руб.	00 коп.

4. **Предложить МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №41 ГОРОДА ТЮМЕНИ произвести корректировку суммы расходов** на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством путем уменьшения суммы расходов, произведенных в нарушение действующего законодательства в сумме руб. коп. в бухгалтерском учете и внести изменения в расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам за период с 01/01/2014 по 31/12/2014 года. **Представить в орган контроля за уплатой страховых взносов уточненный расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам в порядке, установленном действующим законодательством. Копию уточненного расчета представить в отдел проверок.**

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

по адресу г.Тюмень, ул. Ирбитская, 16

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. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

[1] Пункты 1 и 2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

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

Главный специалист-ревизор
(должность, наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

(подпись) Воронкова Дарья Валерьевна (Ф.И.О.)

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №41 ГОРОДА ТЮМЕНИ
(должность, наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

(подпись) ЖИВОДЕРОВА ОЛЬГА ВИКТОРОВНА (Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с _____ (кол-во приложений) приложениями на ____ листах получил.

ЖИВОДЕРОВА ОЛЬГА ВИКТОРОВНА
(должность, Ф.И.О. руководителя организации, (обособленного подразделения) или

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))

_____ (подпись) _____ (дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется.*

Направить настоящий акт по почте.

_____ (подпись должностного лица территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации) _____ (дата)

(3452) 79-97-63

* Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.