



Приложение № 10
к приказу Фонда пенсионного и социального
страхования Российской Федерации
от 31.05.2023 № 933

**СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД РОССИИ
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОСФР по Костромской области)**
Комсомольская ул, д.31-а, Кострома, 156000
☎ 39-06-05, факс (4942) 31-02-63
ОГРН 1024400517580
ИНН/КПП 4401001182/440101001

Акт выездной проверки

полноты и достоверности представляемых страхователем сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты обеспечения по страхованию, а также для принятия решения о финансовом обеспечении расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами

от 30.09.2025
(дата)

№ 44002570000574

Мною, Сизовой Светланой Михайловной – ведущим специалистом-экспертом отдела организации страхования профессиональных рисков.

(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 Костромской области,

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее - территориальный орган Фонда), должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка полноты и достоверности представляемых страхователем сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты обеспечения по страхованию, а также для принятия решения о финансовом обеспечении расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами (далее - выездная проверка), страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА
КОСТРОМЫ "СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 21" (СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 21 ГОРОДА КОСТРОМЫ)

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

регистрационный номер в территориальном органе Фонда	<u>1031021841/4401353844</u>
код территориального органа Фонда	<u>054</u>
ИНН	<u>4401016823</u>
КПП	<u>440101001</u>
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>156010, Россия, обл. Костромская, г. Кострома, мкр. Паново, дом 9</u>

за период с 01.01.2022 по 31.12.2024

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее - Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки
156010 Россия, обл. Костромская, г. Кострома, мкр. Паново, дом 9
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда)

2. Выездная проверка начата 24.09.2025, окончена 26.09.2025
(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) в проверяемом периоде являлись:

Директор – Морозова Людмила Анатольевна
Главный бухгалтер – Петухова Елена Витальевна

6. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих сведений и документов:

Для возмещения расходов на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников:

Заявление о финансовом обеспечении предупредительных мер; план финансового обеспечения предупредительных мер;

Договоры с организацией, проводящей СОУТ с указанием количества рабочих мест и стоимости проведения СОУТ на указанном количестве рабочих мест;

Соглашения по охране труда;

Приказы Отделения Фонда с приложением согласованного плана финансирования предупредительных мер;

Перечень приобретаемых СИЗ с указанием количества, стоимости, даты изготовления и срока годности приобретенных СИЗ;

Декларации соответствия СИЗ ТР ТС;

Заключения о подтверждении производства промышленной продукции на территории РФ, выданного Министерством промышленности и торговли РФ - для СИЗ, изготовленных на территории РФ;

и другие документы, подтверждающие обоснованность финансового обеспечения предупредительных мер в соответствии с Правилами финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного

лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, утвержденных Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.07.2021 №467н.

(указываются виды проверенных сведений и документов и при необходимости перечень конкретных сведений и документов)

По требованию о предоставлении документов от 24.09.2025 № 44002570000572 страхователем 24.09.2025 документы к проверке представлены в полном объеме.

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____ по _____,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от _____ № _____,
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения ---
(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

В 2022 году приказом Отделения Фонда от 20.05.2022 № 46-Ф разрешено направить средства на финансовое обеспечение предупредительных мер в счет начисленных страховых взносов в сумме 16631,74 рублей, в 2023 году приказом Отделения Фонда от 06.06.2023 № 61-Ф разрешено направить средства на финансовое обеспечение предупредительных мер в счет начисленных страховых взносов в сумме 18858,21 рублей; в 2024 году приказом Отделения Фонда от 06.06.2024 № 127-Ф разрешено направить средства на финансовое обеспечение предупредительных мер в счет начисленных страховых взносов в сумме 9600,39 рублей, приказом Отделения Фонда от 29.07.2024 № 328-Ф разрешено направить средства на финансовое обеспечение предупредительных мер в счет начисленных страховых взносов в сумме 9900,00 рублей

Сумма расходов, произведенная страхователем по финансированию предупредительных мер, не превышает сумму страховых взносов подлежащих перечислению в текущем финансовом году, расходы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев и профессиональных заболеваний в 2022, 2023, 2024 гг. отсутствуют.

Страхователем произведены расходы:

За 2022 год:

- связанные с приобретением работникам средств индивидуальной защиты, в соответствии с требованиями ТР ТС 019/2011 в количестве 15 шт.,
- связанные с проведением специальной оценки условий труда, в соответствии с договором страхователя № 22-СОУТ-К022 от 22.03.2022 ООО «Центр аттестации»;

За 2023 год:

- связанные с приобретением работникам средств индивидуальной защиты, в соответствии с требованиями ТР ТС 019/2011 в количестве 7 шт.,
- связанные с проведением специальной оценки условий труда, в соответствии с договором страхователя № 2023/СО/0072 от 10.04.2023 ООО «Фактор»;

За 2024 год:

- связанные с приобретением работникам средств индивидуальной защиты, в соответствии с требованиями ТР ТС 019/2011 в количестве 6 шт.,
- связанные с проведением специальной оценки условий труда, в соответствии с договором страхователя № 2024/СО/0079 от 10.04.2023 ООО «Фактор»;

1. На проверку представлены оригиналы документов, подтверждающие фактические расходы:

За 2022 год:

- Отчет о проведении специальной оценки условий труда № 503484 от 01.07.2022 года;
- Счет на оплату № 454 от 22.03.2022 на сумму 1440,00 рублей;
- Счет на оплату № 725 от 27.04.2022 на сумму 3360,00 рублей;
- Акт № 594 от 27.04.2022 на сумму 4800,00 рублей;
- Платежное поручение № 667 от 11.04.2022, подтверждающее оплату расходов в размере 1440,00 рублей;
- Платежное поручение № 1157 от 23.06.2022, подтверждающее оплату расходов в размере 3360,00 рублей;
- Счет на оплату № 42 от 23.03.2022 на сумму 8231,76 рублей;

- Счет на оплату № 43 от 21.03.2022 на сумму 3600,00 рублей;
- Товарная накладная № 40 от 23.03.2022 на сумму 8231,76 рублей;
- Платежное поручение № 473 от 29.03.2022 на сумму 8231,76 рублей;
- Товарная накладная № 41 от 21.03.2022 на сумму 3600,00 рублей;
- Платежное поручение № 474 от 29.03.2022 на сумму 3600,00 рублей;
- Карточки учета выдачи СИЗ;
- Копии декларации соответствия ЕАЭС N RU Д-RU.AB15.B.00117/19 от 17.04.2019; ЕАЭС N RU Д-RU.HB18.B.04033/20 от 12.03.2020;

- Действующие на момент приобретения заключения о подтверждении производства промышленной продукции на территории РФ, выданного Министерством промышленности и торговли РФ - для СИЗ, изготовленных на территории РФ «ООО МЕРИОН-Спецодежда» № 44338/08 от 31.05.2021г., № 88760/08 от 14.10.2021г.; ООО «Группа компаний «Авангард Сэйфети»;

- Отчет страхователя о произведенных расходах на финансовое обеспечение предупредительных мер, где указана общая сумма финансового обеспечения 16631,74 рублей, в том числе приобретение 15 работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, средств индивидуальной защиты и количество рабочих мест - 3, на которых проведена специальная оценка условий труда.

За 2023 год:

- Отчет о проведении специальной оценки условий труда № 707014 от 07.07.2023 года;
- Счет на оплату № 0106 от 10.04.2023 на сумму 2970,00 рублей;
- Счет на оплату № 0135 от 15.06.2023 на сумму 6930,00 рублей;
- Акт № 0056 от 15.06.2023 на сумму 9900,00 рублей;
- Платежное поручение № 703 от 25.04.2023, подтверждающее оплату расходов в размере 2970,00 рублей;
- Платежное поручение № 1143 от 21.06.2023, подтверждающее оплату расходов в размере 6030,00 рублей;
- Платежное поручение № 1144 от 21.06.2023, подтверждающее оплату расходов в размере 900,00 рублей;
- Счет на оплату № 87 от 20.04.2023 на сумму 8958,21 рублей;
- Товарная накладная № 79 от 20.04.2023 на сумму 8958,21 рублей;
- Платежное поручение № 706 от 27.04.2023 на сумму 8958,21 рублей;
- Карточки учета выдачи СИЗ;
- Копии декларации соответствия ЕАЭС N RU Д-RU.PA01.B.54229/21 от 22.03.2021;
- Действующие на момент приобретения заключение о подтверждении производства промышленной продукции на территории РФ, выданного Министерством промышленности и торговли РФ - для СИЗ, изготовленных на территории РФ «ООО ФАКЕЛ-СПЕЦОДЕЖДА» № 64186/08 от 05.07.2022г.,

- Отчет страхователя о произведенных расходах на финансовое обеспечение предупредительных мер, где указана общая сумма финансового обеспечения 18858,21 рублей, в том числе приобретение 7 работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, средств индивидуальной защиты и количество рабочих мест - 6, на которых проведена специальная оценка условий труда.

За 2024 год:

- Отчет о проведении специальной оценки условий труда № 918949 от 03.06.2024 года;
- Счет на оплату № 0084 от 25.03.2024 на сумму 2970,00 рублей;
- Счет на оплату № 0467 от 05.04.2024 на сумму 6930,00 рублей;
- Акт № 0067 от 05.04.2024 на сумму 9900,00 рублей;
- Платежное поручение № 538 от 05.04.2024, подтверждающее оплату расходов в размере 2970,00 рублей;
- Платежное поручение № 773 от 27.05.2024, подтверждающее оплату расходов в размере 6930,00 рублей;
- Счет на оплату № 103 от 06.05.2024 на сумму 9650,00 рублей;
- Товарная накладная № 102 от 06.05.2024 на сумму 9650,00 рублей;
- Платежное поручение № 664 от 15.05.2024, подтверждающее оплату расходов в размере 9650,00 рублей;
- Карточки учета выдачи СИЗ;

- Копии декларации соответствия ЕАЭС N RU Д-RU.PA03.B.33474/23 от 19.04.2023;

- Действующие на момент приобретения заключение о подтверждении производства промышленной продукции на территории РФ, выданного Министерством промышленности и торговли РФ - для СИЗ, изготовленных на территории РФ «ООО ФАКЕЛ-СПЕЦОДЕЖДА» № 120781/08 от 10.11.2023г.,

- Отчет страхователя о произведенных расходах на финансовое обеспечение предупредительных мер, где указана общая сумма финансового обеспечения 19500,39 рублей, в том числе приобретение 6 работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, средств индивидуальной защиты и количество рабочих мест - 6, на которых проведена специальная оценка условий труда.

Количество рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда, соответствует количеству мест отраженных в договоре. Результаты СОУТ отражены на официальном сайте: <https://akot.rosmintrud.ru/sout/Statistics/varorganization>.

Выдача СИЗ была осуществлена согласно нормам с указанием периодичности, количества на период приобретения и основанием выдачи.

Предоставленные на проверку оригиналы документов соответствуют копиям документов, предоставленных в Отделение Фонда для принятия решений о финансовом обеспечении и о возмещении произведенных расходов в 2022, 2023, 2024г.г.

11. По результатам настоящей проверки предлагается:---

11.1. Отказать в назначении и выплате обеспечения по страхованию в сумме ____ - ____ рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма отказа в назначении и выплате обеспечения по страхованию (в рублях)
-	-

11.2. Отменить решение о назначении и выплате обеспечения по страхованию в сумме ____ - ____ рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма по отменному решению о назначении и выплате обеспечения по страхованию (в рублях)
-	-
-	-

11.3. Возместить расходы, излишне понесенные Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации в связи с представлением страхователем недостоверных сведений и (или) документов, сокрытия сведений и документов, влияющих на получение застрахованным (лицом, имеющим право на получение страховых выплат в случае смерти застрахованного) обеспечения по страхованию или на исчисление его размера в сумме 0,00 рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма излишне понесенных расходов (в рублях)
-	-

11.4. Привлечь

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА
КОСТРОМЫ "СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 21" (СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 21 ГОРОДА КОСТРОМЫ)

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. Пунктом ____ - статьи ____ - Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. Пунктом _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за _____

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на _____ - _____ листах.

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 Костромской области

(наименование территориального органа Фонда)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям в соответствии с пунктом 5 статьи 26¹⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 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

(подпись)

Сизова С.М.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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



Место печати (при наличии) страхователя

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

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

или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

(подпись)

(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)