

**СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД РОССИИ  
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И  
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ОСФР ПО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ)**

ул. Преображенская, д.87, г. Белгород, Белгородская область,  
308009  
телефон 8(4722) 30-69-01, факс 8(4722) 30-69-20,  
e-mail: info@31.sfr.gov.ru., ОГРН 1023101648228,  
ИНН/КПП 3123004716/312301001

Приложение № 11  
к приказу Фонда пенсионного и  
социального страхования Российской  
Федерации

от 30 мая 2023 г.

№ 932

Форма

**Решение**

о привлечении страхователя к ответственности за совершение правонарушения, установленного по результатам проверки полноты и достоверности представляемых страхователем или застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение

от 22.04.2024  
(дата)

№ 31002480000337

**Заместитель управляющего**

(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 БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование территориального органа Фонда)

**Коваленко Светлана Геннадиевна,**

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

рассмотрев акт выездной проверки от 21.03.2024 № 31002480000334  
(выездной/камеральной) (дата)

полноты и достоверности представляемых страхователем / застрахованным лицом (нужное подчеркнуть) сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения расходов организации (обособленного подразделения), индивидуального предпринимателя на выплату социального пособия на погребение

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ  
САД №19 "АНТОШКА" Г.БЕЛГОРОДА (МБДОУ Д/С №19)**

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

регистрационный номер в территориальном органе Фонда 041001160323,  
код территориального органа Фонда 041,  
ИНН 3123452806,  
КПП 312301001,  
адрес в пределах местонахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес регистрации по  
месту жительства индивидуального  
предпринимателя, физического лица,  
застрахованного лица 308030, ОБЛ БЕЛГОРОДСКАЯ, Г  
БЕЛГОРОД, УЛ ЕСЕНИНА, Д. 46Г,

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

(указываются конкретные сведения и документы, а также другие материалы)

а также

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

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

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

лицо (его уполномоченный представитель), в отношении которого проводилась проверка, надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки извещено, что подтверждается Уведомление о вызове страхователя №31002480000335 от 21.03.2024

(указывается подтверждающий документ)

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

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

#### **УСТАНОВИЛ:**

В связи с назначением и выплатой застрахованным лицам - 28 783,22 руб.

1) Пособия по временной нетрудоспособности - 28 783,22 руб.:

При назначении, исчислении и выплате пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователем допущены отдельные нарушения нормативных правовых актов, действовавших в проверяемом периоде.

Согласно п. 1.1 ст. 14 Федерального закона № 255-ФЗ пособие по временной нетрудоспособности: если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая работает на условиях неполного рабочего времени (неполной рабочей недели, неполного рабочего дня), средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия в указанных случаях, определяется пропорционально продолжительности рабочего времени застрахованного лица. При этом во всех случаях исчисленное ежемесячное пособие по уходу за ребенком не может быть меньше минимального размера ежемесячного пособия по уходу за ребенком установленного Федеральным законом "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей". Шестацкая Алла Викторовна: номер ЛН № 910184426307, дата выдачи 08.07.2023, выданны застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 21.07.2023, страхово стаж 25 лет 7 мес, выплачено пособие за период с 11.07.2023 по 20.07.2023, средний заработок 232 039,0 руб.

Пособие по временной нетрудоспособности оплачено из расчета 1 ставки. В то время как сотрудник на момент наступления страхового случая согласно трудового договора № 399 от 07 февраля 2022г. работал на условиях не полного рабочего времени на 0,5 ставки.

Сумма излишне понесенных расходов составила 2 161,20 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 4 645,80 руб. Сумма НДФЛ 694,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 5 339,80 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 2 765,60 руб. Сумма НДФЛ 413,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 3 178,60 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 1 880,20 руб. Сумма НДФЛ 281,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 2 161,20 руб.

Шестацкая Алла Викторовна: номер ЛН № 910194824682, дата выдачи 01.10.2023, выданны застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 16.10.2023, страхово стаж 25 лет 9 мес, выплачено пособие за период с 04.10.2023 по 15.10.2023, средний заработок 232 039,0 руб.

Пособие по временной нетрудоспособности оплачено из расчета 1 ставки. В то время как сотрудник на момент наступления страхового случая согласно трудового договора № 399 от 07 февраля 2022г. работала на условиях не полного рабочего времени на 0,5 ставки.

Сумма излишне понесенных расходов составила 2 593,44 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 5 574,76 руб. Сумма НДФЛ 833,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 6 407,76 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 3 318,32 руб. Сумма НДФЛ 496,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 3 814,32 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 2 256,44 руб. Сумма НДФЛ 337,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 2 593,44 руб.

Шестацкая Алла Викторовна: номер ЛН № 910159126043, дата выдачи 07.01.2023, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 22.01.2023, страховой стаж 26 лет 5 мес, выплачено пособие за период с 10.01.2023 по 21.01.2023, средний заработок 232 039,05 руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 502,32 руб.

Пособие по временной нетрудоспособности оплачено из расчета 1 ставки. В то время как сотрудник на момент наступления страхового случая согласно трудового договора № 399 от 07 февраля 2022г. работала на условиях не полного рабочего времени на 0,5 ставки.

Сумма излишне понесенных расходов составила 2 593,44 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 5 574,76 руб. Сумма НДФЛ 833,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 6 407,76 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 3 318,32 руб. Сумма НДФЛ 496,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 3 814,32 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 2 256,44 руб. Сумма НДФЛ 337,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 2 593,44 руб.

Шестацкая Алла Викторовна: номер ЛН № 910146572997, дата выдачи 18.11.2022, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 01.12.2022, страховой стаж 26 лет 3 мес, выплачено пособие за период с 21.11.2022 по 30.11.2022, средний заработок 128 078,40 руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 502,32 руб.

Пособие по временной нетрудоспособности оплачено из расчета 1 ставки. В то время как сотрудник на момент наступления страхового случая согласно трудового договора № 399 от 07 февраля 2022г. работала на условиях не полного рабочего времени на 0,5 ставки.

Сумма излишне понесенных расходов составила 2 546,50 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 4 431,00 руб. Сумма НДФЛ 662,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 5 093,00 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 2 215,50 руб. Сумма НДФЛ 331,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 2 546,50 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 2 215,50 руб. Сумма НДФЛ 331,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 2 546,50 руб.

Шестацкая Алла Викторовна: номер ЛН № 910137763528, дата выдачи 08.09.2022, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 23.09.2022, страховой стаж 10 лет 2 мес, выплачено пособие за период с 11.09.2022 по 22.09.2022, средний заработок 128 078,40 руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 502,32 руб.

Пособие по временной нетрудоспособности оплачено из расчета 1 ставки. В то время как сотрудник на момент наступления страхового случая согласно трудового договора № 399 от 07 февраля 2022г. работала на условиях не полного рабочего времени на 0,5 ставки.

Сумма излишне понесенных расходов составила 3 055,80 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 5 316,60 руб. Сумма НДФЛ 795,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 6 111,60 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 2 658,80 руб. Сумма НДФЛ 397,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.  
Всего: 3 055,80 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 2 657,80 руб. Сумма НДФЛ 398,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.  
Всего: 3 055,80 руб.

Назаренко Светлана Николаевна: номер ЛН № 910050582784, дата выдачи 25.01.2021, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 04.02.2021, страховой стаж 12 лет 6 мес, выплачено пособие за период с 28.01.2021 по 03.02.2021, средний заработок 8 829,83 руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 420,56 руб.

Пособие по временной нетрудоспособности оплачено из расчета 1 ставки. В то время как сотрудник на момент временной нетрудоспособности согласно приказа № 1-л от 11.01.2021г. работал на условиях не полного рабочего времени на 0,5 ставки.

Сумма излишне понесенных расходов составила 1 526,41 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 2 655,82 руб. Сумма НДФЛ 397,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.  
Всего: 3 052,82 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 1 328,41 руб. Сумма НДФЛ 198,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.  
Всего: 1 526,41 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 1 327,41 руб. Сумма НДФЛ 199,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.  
Всего: 1 526,41 руб.

Согласно ст. 5 Федерального закона № 255-ФЗ право на пособие по временной нетрудоспособности имеют застрахованные лица при наступлении случаев, указанных в части 1 ст. 5 названного Закона, в том числе при нахождении на карантине застрахованного лица. Основанием является листок нетрудоспособности, выданный медицинской организацией по форме и в порядке, которые установлены федеральным органом исполнительной власти. Согласно подпункта 1 пункта 1 статьи 1.2 Закона № 255-ФЗ обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством представляет собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на компенсацию гражданам утраченного заработка (выплат, вознаграждений) или дополнительных расходов в связи с наступлением страхового случая по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством. Согласно пункта 6 статьи 6 Закона № 255-ФЗ пособие по временной нетрудоспособности в случае карантина выплачивается застрахованному лицу, которое контактировало с инфекционным больным или у которого выявлено бактерионосительство, за все время его отстранения от работы в с вязи с карантином за весь период карантина. В ходе проверки выявлено нарушения части 8 ст.6 Федерального закона № 255-ФЗ.

Маслова Наталья Игоревна: номер ЛН № 910087488835, дата выдачи 18.10.2021, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 26.10.2021, страховой стаж 18 лет 4 мес, выплачено пособие за период с 18.10.2021 по 25.10.2021, средний заработок 489 076,34 руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 669,97 руб.

Пособие по временной нетрудоспособности выданное в связи с карантином оплачено за период когда сотруднику была начислена и выплачена заработная плата. Основание расчетный лист за 10/2021г.

Сумма излишне понесенных расходов составила 5 359,76 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 4 662,76 руб. Сумма НДФЛ 697,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.  
Всего: 5 359,76 руб.

По данным проверки:

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

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 4 662,76 руб. Сумма НДФЛ 697,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.  
Всего: 5 359,76 руб.

При назначении, исчислении и выплате пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователем допущены отдельные нарушения нормативных правовых актов, действовавших в проверяемом периоде. Согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона № 255-ФЗ пособие по временной нетрудоспособности не назначается застрахованному лицу за следующие периоды: за период освобождения работника от работы с полным или частичным сохранением заработной платы или без оплаты в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением случаев утраты трудоспособности работником вследствие заболевания или травмы в период

ежегодного оплачиваемого отпуска. В ходе выездной проверки выявлено нарушение выше указанных норм:

Климова Галина Яковлевна: номер ЛН № 910195584368, дата выдачи 12.10.2023, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, страховой стаж 45 лет 5 мес, выплачено пособие за период с 15.10.2023 по 26.10.2023, средний заработок 574 227,15 руб.

Пособие по временной нетрудоспособности оплачено в период отпуска без сохранения заработной платы. Приказ № 486-л от 13.09.2023г..

Сумма излишне понесенных расходов составила 5 506,27 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 8 212,32 руб. Сумма НДФЛ 1 227,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 9 439,32 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 3 422,05 руб. Сумма НДФЛ 511,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 3 933,05 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 4 790,27 руб. Сумма НДФЛ 716,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 5 506,27 руб.

Комисова Ольга Сергеевна: номер ЛН № 910129327667, дата выдачи 06.07.2022, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 12.07.2022, страховой стаж 2 лет 7 мес, выплачено пособие за период с 06.07.2022 по 11.07.2022, средний заработок 150 697,28 руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 301,39 руб.

Пособие по временной нетрудоспособности по уходу за ребенком оплачено в период основного оплачиваемого отпуска с 20.06.2022-25.07.2022г. Приказ № 253-л от 23.05.2022.

Сумма излишне понесенных расходов составила 3 013,92 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 2 621,92 руб. Сумма НДФЛ 392,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 3 013,92 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 0,00 руб. Сумма НДФЛ 0,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 0,00 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 2 621,92 руб. Сумма НДФЛ 392,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 3 013,92 руб.

Дорохина Ангелина Алексеевна: номер ЛН № 910066040709, дата выдачи 17.05.2021, выданный застрахованному лицу на период освобождения от работы, дата выхода на работу 18.05.2021, страховой стаж 0 лет 1 мес, выплачено пособие за период с 30.04.2021 по 17.05.2021, средний заработок 0,00 руб., сумма среднедневного заработка для исчисления пособия 252,34 руб.

Больничный лист по уходу за ребенком оплачен в период отпуска без сохранения заработной платы. Приказ № 151-л от 30.04.2021г..

Сумма излишне понесенных расходов составила 426,48 руб.

На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 6 474,45 руб. Сумма НДФЛ 967,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 7 441,45 руб.

По данным проверки:

Сумма пособия 6 102,97 руб. Сумма НДФЛ 912,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 7 014,97 руб.

Излишне понесенные расходы:

Сумма пособия 371,48 руб. Сумма НДФЛ 55,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

Всего: 426,48 руб.

Согласно ст. 15.2 255-ФЗ «представление страхователем недостоверных сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, или их сокрытие, повлекшие излишне понесенные расходы на выплату страхового обеспечения, влечет взыскание со страхователя штрафа в размере 20 процентов от суммы излишне понесенных расходов, но не более 5 000 рублей и не менее 1 000 рублей». В нарушение ст.15.2 Федерального закона от 29.12.2006 №255-ФЗ страхователем были представлены недостоверные сведения по пособиям по временной нетрудоспособности, что повлекло переплату по выплате пособия в 2022-2023г. ЛН № 910184426307; ЛН № 910194824682; ЛН № 910159126043; ЛН № 910146572997; ЛН № 910137763528; ЛН № 910195584368; ЛН № 910129327667 в размере 21470,57 руб. Сумма штрафа составила 4294,11 руб. Привлечение к административной ответственности за нарушение требований Закона №255-ФЗ осуществляется в соответствии с ч.4 ст.15.33

Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

В соответствии с частью 8 статьи 13 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» страхователь не позднее трех рабочих дней со дня получения данных о закрытом листке нетрудоспособности сформированном в форме электронного документа, передают в информационную систему страховщик сведения, необходимые для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, подписанные с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

Согласно части 3 статьи 15.2 Закона 255-ФЗ нарушение страхователем установленного настоящим Федеральным законом срока представления страховщику сведений, необходимых для назначения выплаты страхового обеспечения, влечет взыскание с него штрафа в размере 5 000 рублей. Данное нарушение также влечет привлечение к административной ответственности за нарушение требования Закона № 255-ФЗ и осуществляется в соответствии с ч. 4 ст. 15.33 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Сведения, необходимые для назначения и осуществления выплаты по электронному листку нетрудоспособности (ЭЛН) № 910172525836 от 04.04.2023 г., предоставлены страхователем МБДОУ ДС № 19 «Антошка» (рег. № 3100214275) в полном объеме и достоверны, однако нарушен срок предоставления данных сведений.

Для подтверждения выплаты застрахованному лицу Воронцовой Юлии Сергеевне (СНИЛС 14789544021 по проактивному процессу 173477313, направлен запрос страхователю (работодателю) МБДОУ ДС № 19 «Антошка» на проверку, подтверждение, корректировку сведений 11.05.2023 г. В СФР поступили сведения от Страхователя (работодателя) для назначения и осуществления выплаты по проактивному процессу, по застрахованному лицу Воронцовой Ю.С. СНИЛС 14789544021 23.05.2023 г., ответ в течении трех рабочих дней не получен.

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

Руководствуясь частью 4 статьи 15<sup>2</sup> Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Федеральный закон от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ) и статьей 26<sup>20</sup> 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)

#### РЕШИЛ:

1. Привлечь страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №19 "АНТОШКА" Г.БЕЛГОРОДА

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

к ответственности, предусмотренной:

№ п/п	Пункт и статья Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ	Состав правонарушения	Штраф, рублей	Код бюджетной классификации
1	п.2. ст. 15.2 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ	Представление страхователем недостоверных сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, или их сокрытие, повлекшие излишне понесенные расходы на выплату страхового обеспечения	4 294,11	79711607090060002140
2	п.3. ст. 15.2 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ	Нарушение страхователем установленного настоящим Федеральным законом срока представления страховщику сведений, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения	5 000,00	79711607090060002140
Итого:			9 294,11	

2. Предложить  
**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №19 "АНТОШКА" Г.БЕЛГОРОДА**

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

уплатить штрафы, указанные в пункте 1 настоящего решения.

Настоящее решение в соответствии с пунктом 12 статьи 26<sup>20</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-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<sup>21</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

Жалоба может быть подана в письменной форме или в форме электронного документа в **ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ, 308009, Белгородская область, Белгород город, Преображенская улица, 87**

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

**ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование территориального органа страховщика)

Заместитель управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)



(подпись)

**Коваленко Светлана Геннадиевна**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати  
 территориального органа Фонда



Решение о привлечении страхователя к ответственности за совершение правонарушения, установленное по результатам проверки полноты и достоверности представляемых страхователем или застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение получил

заведующий Лавецкий Олег Владимирович  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения))



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

12.04.2024

(дата)

Направить настоящее решение о привлечении страхователя к ответственности за совершение правонарушения, установленное по результатам проверки полноты и достоверности представляемых страхователем или застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение по почте / передать в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи (нужное подчеркнуть).

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, проводившего проверку)

\_\_\_\_\_  
(дата)

