

Филиал № 15 Государственного учреждения -  
Нижегородского регионального отделения Фонда  
социального страхования Российской Федерации

607650, Нижегородская область, г.Кстово,  
ул.Кстовская, д.5

тел. 8-831-45-3-99-42

Приложение № 5  
к приказу  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
от 25.01.2017 № 9

Форма 5

Справка  
о проведенной выездной проверке страхователя  
по обязательному социальному страхованию от несчастных  
случаев на производстве и профессиональных заболеваний

от 03.09.2021  
(дата)

№ 52152150000693

В соответствии с решением

Директора филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)  
филиала № 15 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда  
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Кирилловой Ирины Юрьевны

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)  
о проведении выездной проверки от 21.07.2021 № 52152150000691  
(дата)

главным специалистом-ревизором - Капорской Аленой Александровной (Нижегородское  
(филиал №15))

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица  
которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности  
уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от  
несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального  
страхования Российской Федерации, а также правомерности произведенных расходов на  
выплату страхового обеспечения страхователем

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ  
ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИК "АЛЫЙ ПАРУС" КСТОВСКОГО РАЙОНА".

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

5215000918

Код подчиненности

52151

ИНН

5250019902

КПП

525001001

Адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес  
постоянного места жительства  
индивидуального предпринимателя,  
физического лица

607651, ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ,  
РАЙОН КСТОВСКИЙ, ГОРОД КСТОВО,  
ПЕРЕУЛОК ЭНЕРГЕТИКОВ, 7

за период с 01.01.2018 по 31.12.2020.

(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 21.07.2021,

(дата)

проверка окончена 03.09.2021.

(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор

(должность)

(подпись)

Капорская Алена Александровна

(Ф.И.О.)

3.09.2021

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 2 листах получил

директор, Селюшев Юрий Витальевич

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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



(подпись)

03.09.2021

(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

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

от получения настоящей справки уклоняется.

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае, если страхователь (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется страхователю по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.

Филiaal № 15 Государственного учреждения -  
Нижегородского регионального отделения Фонда  
социального страхования Российской Федерации

607650, Нижегородская область, г.Кстово,  
ул.Кстовская, д.5  
тел. 8-831-45-3-99-42

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5  
к приказу Фонда социального  
страхования Российской Федерации  
от 21 апреля 2021 № 143  
Форма 5

Справка

о проведенной выездной проверке полноты и достоверности представляемых страхователем сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения

от 03.09.2021  
(дата)

№ 52152180000683

В соответствии с решением

директора филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)  
филиала № 15 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда  
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Кирилловой Ирины Юрьевны

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

о проведении выездной проверки от 21.07.2021 № 52152180000681

главным специалистом-ревизором - Капорской Аленой Александровной (Нижегородское (филиал  
№15))

(должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших проверку)

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)  
проведена выездная проверка полноты и достоверности представляемых страхователем сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения страхователя:

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ  
ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ "АЛЫЙ ПАРУС" КСТОВСКОГО РАЙОНА"

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

5215000918

Код подчиненности

52151

ИНН

5250019902

КПП

525001001

Адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес  
постоянного места жительства  
индивидуального предпринимателя,  
физического лица

607651, ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ,  
РАЙОН КСТОВСКИЙ, ГОРОД КСТОВО,  
ПЕРЕУЛОК ЭНЕРГЕТИКОВ, 7



Форма 7

### Акт выездной проверки

от 17.09.2021  
(дата)

№ 52152180000684

Нами (мною), Капорской Аленой Александровной - главным специалистом-ревизором

((фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и  
руководителя проверяющей группы)

филиала № 15 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда  
социального страхования Российской Федерации,

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка полноты и достоверности представляемых страхователем сведений  
и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения страхователя

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР  
ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ "АЛЫЙ ПАРУС" КСТОВСКОГО РАЙОНА"  
(ГБУ "СРЦН "АЛЫЙ ПАРУС" КСТОВСКОГО РАЙОНА")

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

Регистрационный номер в территориальном органе  
страховщика

5215000918

Код подчиненности

52151

ИНН <sup>3</sup>

5250019902

КПП <sup>4</sup>

525001001

Адрес места нахождения организации (обособленного  
подразделения)/адрес постоянного места жительства  
индивидуального предпринимателя, физического лица

607651, ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ,  
РАЙОН КСТОВСКИЙ, ГОРОД КСТОВО,  
ПЕРЕУЛОК ЭНЕРГЕТИКОВ, 7

за период с 01.01.2018 по 31.12.2020  
(дата) (дата)

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 29 декабря 2020 г. №  
478-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».

#### 1. Место проведения выездной проверки

Территория страхователя. 607651, ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ, РАЙОН КСТОВСКИЙ, ГОРОД  
КСТОВО, ПЕРЕУЛОК ЭНЕРГЕТИКОВ, 7

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 21.07.2021 г. окончена 03.09.2021 г.  
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

выездная проверка была приостановлена с \_\_\_\_\_

(дата)

4. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

выездная проверка была возобновлена с \_\_\_\_\_

(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

<b>ДИРЕКТОР</b> (наименование должности)	- Бажина Светлана Петровна (Ф.И.О.)	с 01.01.2018 г. по 18.07.2018г.
Исполняющий обязанности директора	- Макаренко Нелля Ивановна (Ф.И.О.)	с 19.07.2018 г. по 21.08.2018 г.
(наименование должности)	(Ф.И.О.)	
Исполняющий обязанности директора	- Слободина Анна Александровна (Ф.И.О.)	22.08.2018 г.
(наименование должности)	(Ф.И.О.)	
Исполняющий обязанности директора	- ЧЕЛЬШЕВА ИРИНА ВИТАЛЬЕВНА (Ф.И.О.)	с 23.08.2018 г. по 24.09.2019 г.
(наименование должности)	(Ф.И.О.)	
<b>ДИРЕКТОР</b> (наименование должности)	- ЧЕЛЬШЕВА ИРИНА ВИТАЛЬЕВНА (Ф.И.О.)	с 25.09.2019 г. по настоящее время
Главный бухгалтер	- Малахова Елена Сергеевна (Ф.И.О.)	с 01.01.2018 г. по 07.03.2018 г.
(наименование должности)	(Ф.И.О.)	
Главный бухгалтер	- Шишулина Мария Вадимовна (Ф.И.О.)	с 13.03.2018 г. по настоящее время
(наименование должности)	(Ф.И.О.)	

6. Выездная проверка проведена \_\_\_\_\_ **выборочным** \_\_\_\_\_ методом проверки представленных  
(сплошным, выборочным)

следующих сведений и документов:

Документы, определяющие систему оплаты труда, установленную страхователем ("Положение об оплате труда", "Положение о премировании", "Коллективный договор", штатное расписание, приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, определяющие систему оплаты труда страхователя и влияющие на исчисление заработка застрахованного лица): действующие в период с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г.,

Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор): для лиц получивших пособия за период с 01.01.2018 г. по 31.12.2020

Заявления застрахованных лиц о выплате (перерасчете) пособия за период с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г.,

Листки нетрудоспособности (по беременности и родам),

Листки нетрудоспособности за период с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г.,

Копии свидетельств о рождении предыдущих детей, для выплаты ежемесячного пособия по уходу за ребенком в период с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г.

Копии свидетельств о рождении детей, за которыми осуществляется уход, для выплаты ежемесячного пособия по уходу за ребенком в период с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г.  
Приказы о предоставлении застрахованным лицам отпуска по уходу за ребенком,  
Приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, влияющие на выплату пособия ( об установлении неполного рабочего времени),  
Сведения о сумме заработка застрахованных лиц, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников); за период являющийся расчетным для исчисления пособий с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г.,  
Справка (справки) о сумме заработка, из которого должно быть исчислено пособие, с места (мест) работы у другого страхователя (других страхователей),  
Справки о рождении детей , выданные органами ЗАГС ,  
Справки о постановке на учет в ранние сроки беременности.  
Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов: за период являющийся расчетным для исчисления пособий с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г.  
Табель учета рабочего времени: за период выплаты пособий с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г.,  
Расчетные листки по заработной плате лиц получивших пособия за период выплаты страхового обеспечения,  
Прочие документы: подтверждающие полноту и достоверность предоставленных страхователем сведений для назначения и выплаты соответствующего вида страхового обеспечения (период выплаты страхового обеспечения с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г.)

---

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

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

---

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с

26.06.2018 по 28.06.2018,  
(дата) (дата)

Акт выездной проверки от

29.06.2018 № 65/ПДС.  
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо)

10. Настоящей проверкой установлено: Нарушений действующего законодательства при проверке полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисления размера соответствующего вида страхового обеспечения и иных выплат и расходов, не выявлено .

10.1. Начислены и выплачены пособия ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ "АЛЫЙ ПАРУС" КСТОВСКОГО РАЙОНА" (ГБУ "СРЦН "АЛЫЙ ПАРУС" КСТОВСКОГО РАЙОНА") на сумму 2 085 814,73 руб., в том числе:

Пособие по временной нетрудоспособности на сумму 1 379 416,76 руб.;

Пособие по беременности и родам на сумму 361 057,96 руб.;

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности на сумму 2 614,60 руб.;

Единовременное пособие при рождении ребенка на сумму 70 771,45 руб.;

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком на сумму 271 953,96 руб.;

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

10.2.1. \_\_\_\_\_

10.2.2. В связи с осуществлением почтовых переводов для перечисления указанных пособий (оплат) через организацию федеральной почтовой связи застрахованным лицам в сумме 0,00 рублей.

10.2.3. В связи с удержанием и уплатой НДФЛ в сумме 0,00 рублей.

---

(указываются конкретные нарушения со ссылкой на конкретные нормы законодательных и иных нормативных правовых актов)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

Возместить расходы, излишне понесенные страховщиком в связи с представлением страхователем недостоверных сведений и документов или сокрытием сведений, влияющих на получение застрахованным лицом страхового обеспечения либо на исчисление размера страхового обеспечения в сумме 0,00 рублей, в том числе:

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

Приложение: на 5 листах.

К настоящему акту составлено 1 приложение на 5 листах, которые являются его неотъемлемой частью:

- Приложение № 1 к акту выездной проверки № 52152180000684 от 17.09.2021 г.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

Филиал № 15 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации.

(наименование территориального органа страховщика)

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.

Подпись должностного лица  
территориального органа страховщика,  
проводившего выездную проверку



Капорская Алена  
Александровна

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при  
наличии))

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



ДИРЕКТОР



ЧЕЛЫШЕВА ИРИНА  
ВИТАЛЬЕВНА

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при  
наличии))

Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 5 листах получил  
(количество приложений)

Директор ГБУ "СРЦН "АЛЫЙ ПАРУС" КСТОВСКОГО РАЙОНА" ЧЕЛЫШЕВА ИРИНА ВИТАЛЬЕВНА  
(должность, (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения)  
или (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного  
представителя)



(подпись)

17.09.2021

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте.

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

**Примечание.**

Акт проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.

ТОФ	Филиал № 15 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
Страхователь	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ "АЛЫЙ ПАРУС" КСТОВСКОГО РАЙОНА"
Номер проверки	5215218000068
Проверяемый период	с 01-01-2018 по 31-12-2020
Тип проверки	ВНиМ (расходы по прямым выплатам)

Застрахованный				Оплата за период						Рассчитано ревизором			Проверено	
СНИЛС	Фамилия	Имя	Отчество	Дата расчета	Вид пособия	Отчетный месяц	Дата с	Дата по	Дней	Выплачено, руб	Предыдущие проверки	Текущая проверка		Не принято к зачету расходов
03050183694	СОЗИН	ЕВГЕНИЙ	АЛЕКСАНДРОВИЧ	18.08.2021	01-В/Н	10.2019	05.10.2019	15.10.2019	11	4 490,20	0,00	4 490,20	0,00	Да
00221506770	ГОРЕЛОВА	НИНА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	07.2019	06.07.2019	12.07.2019	7	2 595,95	0,00	2 595,95	0,00	Да
00215713688	ВОРОБУШКОВ	НИКОЛАЙ	АЛЕКСАНДРОВИЧ	18.08.2021	01-В/Н	06.2018	28.05.2018	07.06.2018	11	4 313,10	0,00	4 313,10	0,00	Да
03050183694	СОЗИН	ЕВГЕНИЙ	АЛЕКСАНДРОВИЧ	18.08.2021	01-В/Н	10.2019	21.09.2019	01.10.2019	11	4 490,20	0,00	4 490,20	0,00	Да
00221506770	ГОРЕЛОВА	НИНА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	07.2020	13.07.2020	26.07.2020	14	5 583,06	0,00	5 583,06	0,00	Да
14380220831	МАКАРИХИНА	МАРИЯ	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	02.2018	08.01.2018	19.01.2018	12	4 597,08	0,00	4 597,08	0,00	Да
07287421278	КЛЕМЕНТЬЕВА	МАРГАРИТА	КОРНИЛОВНА	18.08.2021	01-В/Н	04.2018	27.03.2018	05.04.2018	10	3 119,70	0,00	3 119,70	0,00	Да
00215713587	ВОЛЖАНКИНА	ВАЛЕНТИНА	СЕРГЕЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	05.2020	19.05.2020	29.05.2020	11	8 093,69	0,00	8 093,69	0,00	Да
00221506770	ГОРЕЛОВА	НИНА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	11.2020	09.11.2020	22.11.2020	14	5 660,62	0,00	5 660,62	0,00	Да
00215713688	ВОРОБУШКОВ	НИКОЛАЙ	АЛЕКСАНДРОВИЧ	18.08.2021	01-В/Н	11.2019	11.11.2019	12.11.2019	2	749,70	0,00	749,70	0,00	Да
14380220831	МАКАРИХИНА	МАРИЯ	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	07.2020	26.06.2020	02.07.2020	7	4 414,27	0,00	4 414,27	0,00	Да
00253188709	КИРИЛЛОВА	ГАЛИНА	МИХАЙЛОВНА	18.08.2021	01-В/Н	05.2018	24.03.2018	29.03.2018	6	3 541,74	0,00	3 541,74	0,00	Да
14380220831	МАКАРИХИНА	МАРИЯ	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	12.2019	22.11.2019	29.11.2019	8	4 595,36	0,00	4 595,36	0,00	Да
00221506770	ГОРЕЛОВА	НИНА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	10.2020	12.10.2020	25.10.2020	14	5 583,06	0,00	5 583,06	0,00	Да
00215713688	ВОРОБУШКОВ	НИКОЛАЙ	АЛЕКСАНДРОВИЧ	18.08.2021	01-В/Н	06.2020	01.06.2020	11.06.2020	11	4 690,40	0,00	4 690,40	0,00	Да
03050183694	СОЗИН	ЕВГЕНИЙ	АЛЕКСАНДРОВИЧ	18.08.2021	01-В/Н	04.2020	21.03.2020	16.04.2020	27	10 855,97	0,00	10 855,97	0,00	Да
00221506770	ГОРЕЛОВА	НИНА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	04.2020	20.04.2020	30.04.2020	11	4 447,63	0,00	4 447,63	0,00	Да
00253191294	СИДНЕВА	ОЛЬГА	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	02.2020	06.02.2020	17.02.2020	12	8 418,60	0,00	8 418,60	0,00	Да
00244673008	ДАДАНОВА	ЕЛЕНА	ЮРЬЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	11.2020	12.10.2020	23.10.2020	12	7 782,60	0,00	7 782,60	0,00	Да
00215713688	ВОРОБУШКОВ	НИКОЛАЙ	АЛЕКСАНДРОВИЧ	18.08.2021	01-В/Н	04.2020	20.04.2020	30.04.2020	11	4 690,40	0,00	4 690,40	0,00	Да
00215713587	ВОЛЖАНКИНА	ВАЛЕНТИНА	СЕРГЕЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	10.2020	26.10.2020	08.11.2020	14	10 301,06	0,00	10 301,06	0,00	Да

00244673008	ДАДАНОВА	ЕЛЕНА	ЮРЬЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	02.2018	04.02.2018	15.02.2018	12	7 953,24	0,00	7 953,24	0,00	Да
00221506770	ГОРЕЛОВА	НИНА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	11.2020	23.11.2020	06.12.2020	14	5 627,38	0,00	5 627,38	0,00	Да
06403828852	МАКАРЕНКО	НЕЛЯ	ИВАНОВНА	18.08.2021	01-В/Н	06.2018	31.05.2018	15.06.2018	16	13 187,36	0,00	13 187,36	0,00	Да
15938548117	РОМАНЮК	НАТАЛЬЯ	СЕРГЕЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	10.2018	11.10.2018	12.10.2018	2	503,56	0,00	503,56	0,00	Да
02004895711	ДАНИШЕВА	ОЛЬГА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	08.2020	02.07.2020	29.07.2020	28	18 988,76	0,00	18 988,76	0,00	Да
00253187808	ВИТУШКИНА	НАТАЛЬЯ	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	04.2020	18.04.2020	24.04.2020	7	3 415,86	0,00	3 415,86	0,00	Да
14380220831	МАКАРИХИНА	МАРИЯ	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	10.2019	19.08.2019	26.08.2019	8	4 595,36	0,00	4 595,36	0,00	Да
00314945408	ЗОРЕВА	ИРИНА	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	02.2020	02.02.2020	13.02.2020	12	4 785,48	0,00	4 785,48	0,00	Да
14380220831	МАКАРИХИНА	МАРИЯ	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	04.2020	16.03.2020	26.03.2020	11	6 621,41	0,00	6 621,41	0,00	Да
00215713587	ВОЛЖАНКИНА	ВАЛЕНТИНА	СЕРГЕЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	07.2020	29.06.2020	12.07.2020	14	10 301,06	0,00	10 301,06	0,00	Да
03050183694	СОЗИН	ЕВГЕНИЙ	АЛЕКСАНДРОВИЧ	18.08.2021	01-В/Н	05.2020	17.04.2020	30.04.2020	14	5 660,62	0,00	5 660,62	0,00	Да
00215713587	ВОЛЖАНКИНА	ВАЛЕНТИНА	СЕРГЕЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	10.2020	12.10.2020	25.10.2020	14	10 301,06	0,00	10 301,06	0,00	Да
11305625709	ГОЛУНОВА	НАДЕЖДА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	11.2019	07.10.2019	25.10.2019	19	5 933,69	0,00	5 933,69	0,00	Да
00215713587	ВОЛЖАНКИНА	ВАЛЕНТИНА	СЕРГЕЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	07.2020	13.07.2020	26.07.2020	14	10 301,06	0,00	10 301,06	0,00	Да
07798006918	ЖУКОВА	ЕВГЕНИЯ	ЕВГЕНЬЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	09.2018	23.08.2018	30.08.2018	8	2 844,08	0,00	2 844,08	0,00	Да
07798006918	ЖУКОВА	ЕВГЕНИЯ	ЕВГЕНЬЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	03.2018	22.03.2018	26.03.2018	5	1 777,55	0,00	1 777,55	0,00	Да
00215713688	ВОРОБУШКОВ	НИКОЛАЙ	АЛЕКСАНДРОВИЧ	18.08.2021	01-В/Н	04.2020	14.04.2020	19.04.2020	6	2 558,40	0,00	2 558,40	0,00	Да
15350331325	ШАРОВА	ТАТЬЯНА	ВЛАДИМИРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	02.2020	12.01.2020	21.01.2020	10	3 140,90	0,00	3 140,90	0,00	Да
04124385925	ДЕНИСОВА	ЧУЛПАН	МУЗИПОВНА	18.08.2021	01-В/Н	12.2019	21.11.2019	28.11.2019	8	4 231,52	0,00	4 231,52	0,00	Да
00244673008	ДАДАНОВА	ЕЛЕНА	ЮРЬЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	04.2018	12.04.2018	17.04.2018	6	3 976,62	0,00	3 976,62	0,00	Да
00215713688	ВОРОБУШКОВ	НИКОЛАЙ	АЛЕКСАНДРОВИЧ	18.08.2021	01-В/Н	08.2018	21.07.2018	03.08.2018	14	5 489,40	0,00	5 489,40	0,00	Да
02239059429	ЛАЗАРЦЕВА	НАТАЛИЯ	МИХАЙЛОВНА	18.08.2021	01-В/Н	08.2020	07.07.2020	10.07.2020	4	1 595,16	0,00	1 595,16	0,00	Да
00314945408	ЗОРЕВА	ИРИНА	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	05.2019	22.04.2019	13.05.2019	22	8 158,70	0,00	8 158,70	0,00	Да
00221506770	ГОРЕЛОВА	НИНА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	12.2020	07.12.2020	20.12.2020	14	5 583,06	0,00	5 583,06	0,00	Да
00221506770	ГОРЕЛОВА	НИНА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	12.2020	21.12.2020	31.12.2020	11	4 386,69	0,00	4 386,69	0,00	Да
01546551134	КИВРОВА	СВЕТЛАНА	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	09.2020	05.09.2020	11.09.2020	7	4 288,34	0,00	4 288,34	0,00	Да
00215713587	ВОЛЖАНКИНА	ВАЛЕНТИНА	СЕРГЕЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	07.2020	22.06.2020	28.06.2020	7	5 150,53	0,00	5 150,53	0,00	Да
06403828852	МАКАРЕНКО	НЕЛЯ	ИВАНОВНА	18.08.2021	01-В/Н	03.2018	22.03.2018	27.03.2018	6	4 945,26	0,00	4 945,26	0,00	Да
00244673008	ДАДАНОВА	ЕЛЕНА	ЮРЬЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	06.2020	24.05.2020	29.05.2020	6	3 891,30	0,00	3 891,30	0,00	Да
00253187808	ВИТУШКИНА	НАТАЛЬЯ	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	04.2020	10.04.2020	17.04.2020	8	3 903,84	0,00	3 903,84	0,00	Да
00221506770	ГОРЕЛОВА	НИНА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	05.2020	19.05.2020	29.05.2020	11	4 386,69	0,00	4 386,69	0,00	Да
00253187808	ВИТУШКИНА	НАТАЛЬЯ	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	10.2020	06.10.2020	09.10.2020	4	1 951,92	0,00	1 951,92	0,00	Да
07798006918	ЖУКОВА	ЕВГЕНИЯ	ЕВГЕНЬЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	04.2018	27.03.2018	30.03.2018	4	1 422,04	0,00	1 422,04	0,00	Да
14380220831	МАКАРИХИНА	МАРИЯ	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	03.2019	15.02.2019	26.02.2019	12	5 514,48	0,00	5 514,48	0,00	Да
00314945408	ЗОРЕВА	ИРИНА	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	05.2020	13.05.2020	27.05.2020	15	5 981,85	0,00	5 981,85	0,00	Да
00221506770	ГОРЕЛОВА	НИНА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	06.2020	01.06.2020	11.06.2020	11	4 447,63	0,00	4 447,63	0,00	Да
09537419601	КАРПОВА	ЕКАТЕРИНА	МИХАЙЛОВНА	18.08.2021	01-В/Н	09.2018	27.08.2018	31.08.2018	5	2 241,30	0,00	2 241,30	0,00	Да
00529088132	ВЕСЕЛОВА	НАТАЛЬЯ	ЮРЬЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	10.2019	19.09.2019	02.10.2019	14	5 532,38	0,00	5 532,38	0,00	Да
00221506770	ГОРЕЛОВА	НИНА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	10.2020	26.10.2020	08.11.2020	14	5 627,38	0,00	5 627,38	0,00	Да
00253187808	ВИТУШКИНА	НАТАЛЬЯ	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	09.2020	29.08.2020	11.09.2020	14	6 831,72	0,00	6 831,72	0,00	Да
03050183694	СОЗИН	ЕВГЕНИЙ	АЛЕКСАНДРОВИЧ	18.08.2021	01-В/Н	02.2020	27.01.2020	07.02.2020	12	4 785,48	0,00	4 785,48	0,00	Да
00244673008	ДАДАНОВА	ЕЛЕНА	ЮРЬЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	06.2019	29.04.2019	24.05.2019	26	16 897,14	0,00	16 897,14	0,00	Да

11858851697	КРИСЛАМОВА	МАРИНА	ВАЛЕНТИНОВНА	18.08.2021	01-В/Н	04.2018	05.04.2018	11.04.2018	7	3 721,48	0,00	3 721,48	0,00	Да
05262486657	ШЕЯНОВА	НАТАЛЬЯ	ВЛАДИМИРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	06.2019	07.06.2019	07.06.2019	1	709,04	0,00	709,04	0,00	Да
00221506770	ГОРЕЛОВА	НИНА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	07.2020	27.07.2020	09.08.2020	14	5 583,06	0,00	5 583,06	0,00	Да
00314945408	ЗОРЕВА	ИРИНА	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	05.2020	01.05.2020	12.05.2020	12	4 785,48	0,00	4 785,48	0,00	Да
00221506770	ГОРЕЛОВА	НИНА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	07.2019	13.07.2019	17.07.2019	5	1 854,25	0,00	1 854,25	0,00	Да
00253187808	ВИТУШКИНА	НАТАЛЬЯ	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	08.2018	23.07.2018	31.07.2018	9	3 466,71	0,00	3 466,71	0,00	Да
00215713688	ВОРОБУШКОВ	НИКОЛАЙ	АЛЕКСАНДРОВИЧ	18.08.2021	01-В/Н	03.2018	16.02.2018	22.02.2018	7	2 744,70	0,00	2 744,70	0,00	Да
09537419601	КАРПОВА	ЕКАТЕРИНА	МИХАЙЛОВНА	18.08.2021	01-В/Н	04.2018	26.03.2018	04.04.2018	10	4 482,60	0,00	4 482,60	0,00	Да
00253187808	ВИТУШКИНА	НАТАЛЬЯ	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	10.2018	11.10.2018	18.10.2018	8	3 081,52	0,00	3 081,52	0,00	Да
00529088132	ВЕСЕЛОВА	НАТАЛЬЯ	ЮРЬЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	02.2019	18.01.2019	01.02.2019	15	5 762,90	0,00	5 762,90	0,00	Да
00215713587	ВОЛЖАНКИНА	ВАЛЕНТИНА	СЕРГЕЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	12.2020	07.12.2020	20.12.2020	14	10 301,06	0,00	10 301,06	0,00	Да
02239059429	ЛАЗАРЦЕВА	НАТАЛИЯ	МИХАЙЛОВНА	18.08.2021	01-В/Н	08.2020	22.07.2020	31.07.2020	10	3 987,90	0,00	3 987,90	0,00	Да
00253187808	ВИТУШКИНА	НАТАЛЬЯ	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	05.2018	13.05.2018	18.05.2018	6	2 311,14	0,00	2 311,14	0,00	Да
00221506770	ГОРЕЛОВА	НИНА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	07.2020	29.06.2020	12.07.2020	14	5 594,14	0,00	5 594,14	0,00	Да
00253191294	СИДНЕВА	ОЛЬГА	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	07.2018	16.07.2018	17.07.2018	2	1 355,76	0,00	1 355,76	0,00	Да
00215713587	ВОЛЖАНКИНА	ВАЛЕНТИНА	СЕРГЕЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	06.2020	01.06.2020	11.06.2020	11	8 093,69	0,00	8 093,69	0,00	Да
02239059429	ЛАЗАРЦЕВА	НАТАЛИЯ	МИХАЙЛОВНА	18.08.2021	01-В/Н	08.2020	11.07.2020	21.07.2020	11	4 386,69	0,00	4 386,69	0,00	Да
00215713587	ВОЛЖАНКИНА	ВАЛЕНТИНА	СЕРГЕЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	07.2020	27.07.2020	09.08.2020	14	10 301,06	0,00	10 301,06	0,00	Да
06403828852	МАКАРЕНКО	НЕЛЯ	ИВАНОВНА	18.08.2021	01-В/Н	10.2018	13.10.2018	23.10.2018	11	9 066,31	0,00	9 066,31	0,00	Да
00529088132	ВЕСЕЛОВА	НАТАЛЬЯ	ЮРЬЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	04.2019	13.04.2019	15.04.2019	3	1 383,09	0,00	1 383,09	0,00	Да
00215713587	ВОЛЖАНКИНА	ВАЛЕНТИНА	СЕРГЕЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	12.2020	21.12.2020	31.12.2020	11	8 093,69	0,00	8 093,69	0,00	Да
00221506770	ГОРЕЛОВА	НИНА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	07.2020	22.06.2020	28.06.2020	7	2 830,31	0,00	2 830,31	0,00	Да
00215713587	ВОЛЖАНКИНА	ВАЛЕНТИНА	СЕРГЕЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	11.2020	23.11.2020	06.12.2020	14	10 301,06	0,00	10 301,06	0,00	Да
00314945408	ЗОРЕВА	ИРИНА	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	10.2019	10.10.2019	18.10.2019	9	3 337,65	0,00	3 337,65	0,00	Да
00253187808	ВИТУШКИНА	НАТАЛЬЯ	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	10.2020	24.09.2020	05.10.2020	12	5 855,76	0,00	5 855,76	0,00	Да
00253187808	ВИТУШКИНА	НАТАЛЬЯ	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	08.2019	10.08.2019	15.08.2019	6	2 474,46	0,00	2 474,46	0,00	Да
14380220831	МАКАРИХИНА	МАРИЯ	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	04.2018	17.04.2018	25.04.2018	9	3 447,81	0,00	3 447,81	0,00	Да
00244673008	ДАДАНОВА	ЕЛЕНА	ЮРЬЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	11.2020	24.10.2020	09.11.2020	17	11 025,35	0,00	11 025,35	0,00	Да
14380220831	МАКАРИХИНА	МАРИЯ	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	11.2018	24.09.2018	05.10.2018	12	4 309,76	0,00	4 309,76	0,00	Да
03050183694	СОЗИН	ЕВГЕНИЙ	АЛЕКСАНДРОВИЧ	18.08.2021	01-В/Н	03.2020	08.02.2020	20.03.2020	42	16 749,18	0,00	16 749,18	0,00	Да
00244673008	ДАДАНОВА	ЕЛЕНА	ЮРЬЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	10.2018	28.09.2018	04.10.2018	7	4 639,39	0,00	4 639,39	0,00	Да
00215713587	ВОЛЖАНКИНА	ВАЛЕНТИНА	СЕРГЕЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	11.2020	09.11.2020	22.11.2020	14	10 301,06	0,00	10 301,06	0,00	Да
00215713688	ВОРОБУШКОВ	НИКОЛАЙ	АЛЕКСАНДРОВИЧ	18.08.2021	01-В/Н	08.2018	08.06.2018	20.07.2018	43	16 860,30	0,00	16 860,30	0,00	Да
12135493225	КИСЕЛОВА	АЛЕКСАНДРА	ВЛАДИМИРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	02.2020	06.02.2020	11.02.2020	6	1 435,62	0,00	1 435,62	0,00	Да
00221506770	ГОРЕЛОВА	НИНА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	04.2020	06.04.2020	19.04.2020	14	5 660,62	0,00	5 660,62	0,00	Да
00314945408	ЗОРЕВА	ИРИНА	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	11.2020	04.10.2020	29.10.2020	26	10 368,54	0,00	10 368,54	0,00	Да
00253187808	ВИТУШКИНА	НАТАЛЬЯ	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	09.2020	20.08.2020	28.08.2020	9	4 391,82	0,00	4 391,82	0,00	Да
00529088132	ВЕСЕЛОВА	НАТАЛЬЯ	ЮРЬЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	04.2019	05.04.2019	12.04.2019	8	3 688,24	0,00	3 688,24	0,00	Да
02004895711	ДАНИШЕВА	ОЛЬГА	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	08.2020	30.07.2020	31.07.2020	2	1 356,34	0,00	1 356,34	0,00	Да
01546551134	КИВРОВА	СВЕТЛАНА	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	03.2020	19.03.2020	20.03.2020	2	1 225,24	0,00	1 225,24	0,00	Да
00253187808	ВИТУШКИНА	НАТАЛЬЯ	НИКОЛАЕВНА	18.08.2021	01-В/Н	03.2018	11.02.2018	22.02.2018	12	4 622,28	0,00	4 622,28	0,00	Да
11858851697	КРИСЛАМОВА	МАРИНА	ВАЛЕНТИНОВНА	18.08.2021	01-В/Н	03.2018	15.03.2018	21.03.2018	7	3 721,48	0,00	3 721,48	0,00	Да

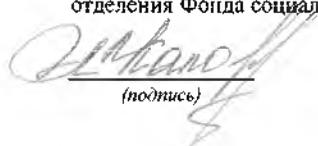
14380220831	МАКАРИХИНА	МАРИЯ	АЛЕКСАНДРОВНА	18.08.2021	01-В/Н	02.2018	20.01.2018	02.02.2018	14	5 363,26	0,00	5 363,26	0,00	Да
<b>Итого:</b>						<b>х</b>	<b>х</b>	<b>х</b>	<b>х</b>	<b>587763,45</b>	<b>0,00</b>	<b>587763,45</b>	<b>0,00</b>	<b>х</b>
14420693037	ПОНОМАРЕВА	ДАРЬЯ	АЛЕКСЕЕВНА	18.08.2021	02-Б/Р	12.2019	23.12.2019	10.05.2020	140	99 897,00	0,00	99 897,00	0,00	Да
12299320661	ТУРЛЫКИНА	КСЕНИЯ	АНДРЕЕВНА	18.08.2021	02-Б/Р	01.2020	23.12.2019	10.05.2020	140	114 360,40	0,00	114 360,40	0,00	Да
14322392026	КРИВДИНА	АННА	ВЛАДИМИРОВНА	18.08.2021	02-Б/Р	05.2018	16.04.2018	02.09.2018	140	60 442,20	0,00	60 442,20	0,00	Да
15350331325	ШАРОВА	ТАТЬЯНА	ВЛАДИМИРОВНА	18.08.2021	02-Б/Р	07.2020	30.06.2020	16.11.2020	140	73 288,60	0,00	73 288,60	0,00	Да
12299320661	ТУРЛЫКИНА	КСЕНИЯ	АНДРЕЕВНА	18.08.2021	02-Б/Р	03.2020	11.05.2020	26.05.2020	16	13 069,76	0,00	13 069,76	0,00	Да
<b>Итого:</b>						<b>х</b>	<b>х</b>	<b>х</b>	<b>х</b>	<b>361057,96</b>	<b>0,00</b>	<b>361057,96</b>	<b>0,00</b>	<b>х</b>
12299320661	ТУРЛЫКИНА	КСЕНИЯ	АНДРЕЕВНА	18.08.2021	03-Р/С	01.2020	х	х	х	655,49	0,00	655,49	0,00	Да
15350331325	ШАРОВА	ТАТЬЯНА	ВЛАДИМИРОВНА	18.08.2021	03-Р/С	07.2020	х	х	х	675,15	0,00	675,15	0,00	Да
14420693037	ПОНОМАРЕВА	ДАРЬЯ	АЛЕКСЕЕВНА	18.08.2021	03-Р/С	12.2019	х	х	х	655,49	0,00	655,49	0,00	Да
14322392026	КРИВДИНА	АННА	ВЛАДИМИРОВНА	18.08.2021	03-Р/С	05.2018	х	х	х	628,47	0,00	628,47	0,00	Да
<b>Итого:</b>						<b>х</b>	<b>х</b>	<b>х</b>	<b>х</b>	<b>2614,60</b>	<b>0,00</b>	<b>2614,60</b>	<b>0,00</b>	<b>х</b>
14322392026	Кривдина	Анна	Владимировна	18.08.2021	04-Р/Р	07.2018	х	х	х	16 759,09	0,00	16 759,09	0,00	Да
15350331325	ШАРОВА	ТАТЬЯНА	ВЛАДИМИРОВНА	18.08.2021	04-Р/Р	10.2020	х	х	х	18 004,12	0,00	18 004,12	0,00	Да
14420693037	Пономарева	Дарья	Алексеевна	18.08.2021	04-Р/Р	03.2020	х	х	х	18 004,12	0,00	18 004,12	0,00	Да
12299320661	Турлыкина	Ксения	Андреевна	18.08.2021	04-Р/Р	04.2020	х	х	х	18 004,12	0,00	18 004,12	0,00	Да
<b>Итого:</b>						<b>х</b>	<b>х</b>	<b>х</b>	<b>х</b>	<b>70771,45</b>	<b>0,00</b>	<b>70771,45</b>	<b>0,00</b>	<b>х</b>
15350331325	ШАРОВА	ТАТЬЯНА	ВЛАДИМИРОВНА	18.08.2021	05-У/Р	11.2020	17.11.2020	30.11.2020	14	3 150,93	0,00	3 150,93	0,00	Да
15350331325	ШАРОВА	ТАТЬЯНА	ВЛАДИМИРОВНА	18.08.2021	05-У/Р	12.2020	01.12.2020	31.12.2020	31	6 752,00	0,00	6 752,00	0,00	Да
15071020203	Тутова	Татьяна	Александровна	18.08.2021	05-У/Р	02.2018	01.01.2018	31.01.2018	31	6 545,85	0,00	6 545,85	0,00	Да
15071020203	Тутова	Татьяна	Александровна	18.08.2021	05-У/Р	03.2018	01.02.2018	28.02.2018	28	6 545,85	0,00	6 545,85	0,00	Да
15071020203	Тутова	Татьяна	Александровна	18.08.2021	05-У/Р	04.2018	01.03.2018	31.03.2018	31	6 545,85	0,00	6 545,85	0,00	Да
15071020203	Тутова	Татьяна	Александровна	18.08.2021	05-У/Р	05.2018	01.04.2018	30.04.2018	30	6 545,85	0,00	6 545,85	0,00	Да
15071020203	Тутова	Татьяна	Александровна	18.08.2021	05-У/Р	06.2018	01.05.2018	31.05.2018	31	6 545,85	0,00	6 545,85	0,00	Да
15071020203	Тутова	Татьяна	Александровна	18.08.2021	05-У/Р	07.2018	01.06.2018	30.06.2018	30	6 545,85	0,00	6 545,85	0,00	Да
15071020203	Тутова	Татьяна	Александровна	18.08.2021	05-У/Р	08.2018	01.07.2018	13.07.2018	13	2 745,03	0,00	2 745,03	0,00	Да
14420693037	Пономарева	Дарья	Алексеевна	19.08.2021	05-У/Р	10.2020	01.09.2020	30.09.2020	30	9 778,34	0,00	9 778,34	0,00	Да
14420693037	Пономарева	Дарья	Алексеевна	19.08.2021	05-У/Р	11.2020	01.10.2020	31.10.2020	31	9 778,34	0,00	9 778,34	0,00	Да
14420693037	Пономарева	Дарья	Алексеевна	19.08.2021	05-У/Р	12.2020	01.11.2020	30.11.2020	30	9 778,34	0,00	9 778,34	0,00	Да
14420693037	Пономарева	Дарья	Алексеевна	19.08.2021	05-У/Р	12.2020	01.12.2020	31.12.2020	31	9 778,34	0,00	9 778,34	0,00	Да
14420693037	Пономарева	Дарья	Алексеевна	19.08.2021	05-У/Р	05.2020	11.05.2020	31.05.2020	21	6 624,04	0,00	6 624,04	0,00	Да
14420693037	Пономарева	Дарья	Алексеевна	19.08.2021	05-У/Р	07.2020	01.06.2020	30.06.2020	30	9 778,34	0,00	9 778,34	0,00	Да
14420693037	Пономарева	Дарья	Алексеевна	19.08.2021	05-У/Р	08.2020	01.07.2020	31.07.2020	31	9 778,34	0,00	9 778,34	0,00	Да
14420693037	Пономарева	Дарья	Алексеевна	19.08.2021	05-У/Р	09.2020	01.08.2020	31.08.2020	31	9 778,34	0,00	9 778,34	0,00	Да
<b>Итого:</b>						<b>х</b>	<b>х</b>	<b>х</b>	<b>х</b>	<b>126995,48</b>	<b>0,00</b>	<b>126995,48</b>	<b>0,00</b>	<b>х</b>
<b>Всего за проверяемый период</b>						<b>х</b>	<b>х</b>	<b>х</b>	<b>х</b>	<b>1149202,94</b>	<b>0,00</b>	<b>1149202,94</b>	<b>0,00</b>	<b>х</b>

&lt;\*&gt;

01-В/Н	Пособие по временной нетрудоспособности
02-Б/Р	Пособие по беременности и родам
03-Р/С	Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности
04-Р/Р	Единовременное пособие при рождении ребенка

Подпись должностного лица проводившего проверку

Главный специалист-ревизор, Филиал № 15 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации



(подпись)

Капорская Алена Александровна

Директор:



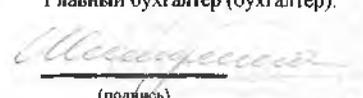
(подпись)

ГБУ "СРЦН "АЛЫЙ  
ПАРУС" КСТОВСКОГО РАЙОНА"

ЧЕЛЫШЕВА ИРИНА ВИТАЛЬЕВНА

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер (бухгалтер):



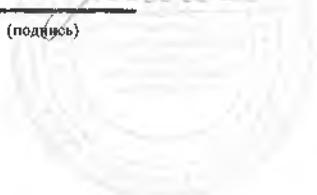
(подпись)

ГБУ "СРЦН "АЛЫЙ  
ПАРУС" КСТОВСКОГО РАЙОНА"

Шишулина Мария Вадимовна

(Ф.И.О.)

МП



Филиал № 15 Государственного учреждения -  
Нижегородского регионального отделения Фонда  
социального страхования Российской Федерации  
607650, Нижегородская область, г.Кстово, ул.Кстовская, д.5  
тел. 8-831-45-3-99-42

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8  
к приказу Фонда социального  
страхования Российской Федерации  
от 25.01.2017 г. № 9

Форма 7

### Акт выездной проверки

от 17.09.2021  
(дата)

№ 52152150000694

Нами (мною), Капорская Алена Александровна - Главный специалист-ревизор

(Ф.И.О.<sup>1</sup> лиц, проводивших выездную проверку,  
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы<sup>2</sup>)

филиала № 15 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда  
социального страхования Российской Федерации,

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – Фонд), по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем

### ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ "АЛЫЙ ПАРУС" КСТОВСКОГО РАЙОНА"

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О.)

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

5215000918

Код подчиненности

52151

ИНН<sup>3</sup>

5250019902

КПП<sup>4</sup>

525001001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального  
предпринимателя, физического лица

607651, ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ, РАЙОН  
КСТОВСКИЙ, ГОРОД КСТОВО, ПЕРЕУЛОК  
ЭНЕРГЕТИКОВ, 7

за период с 01.01.2018 по 31.12.2020

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2018	87.90	1	0.2	нет
2019	87.90	1	0.2	нет
2020	87.90	1	0.2	нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом 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:

Территория страхователя, 607651, ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ, РАЙОН КСТОВСКИЙ, ГОРОД КСТОВО, ПЕРЕУЛОК ЭНЕРГЕТИКОВ, 7

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 21.07.2021 г., окончена 03.09.2021 г.  
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением<sup>5</sup> \_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя)  
территориального органа страховщика)

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с \_\_\_\_\_  
(дата)

4. В соответствии с решением<sup>5</sup> \_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя)  
территориального органа страховщика)

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была возобновлена с \_\_\_\_\_  
(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись<sup>6</sup>:

<u>ДИРЕКТОР</u> (наименование должности)	- <u>Бажина Светлана Петровна</u> (Ф.И.О.)	<u>с 01.01.2018 г. по 18.07.2018г.</u>
<u>Исполняющий обязанности директора</u> (наименование должности)	<u>Макаренко Нелля Ивановна</u> (Ф.И.О.)	<u>с 19.07.2018 г. по 21.08.2018 г.</u>
<u>Исполняющий обязанности директора</u> (наименование должности)	<u>Слободина Анна Александровна</u> (Ф.И.О.)	<u>22.08.2018 г.</u>
<u>Исполняющий обязанности директора</u> (наименование должности)	<u>ЧЕЛЫШЕВА ИРИНА ВИТАЛЬЕВНА</u> (Ф.И.О.)	<u>с 23.08.2018 г. по 24.09.2019 г.</u>
<u>ДИРЕКТОР</u> (наименование должности)	- <u>ЧЕЛЫШЕВА ИРИНА ВИТАЛЬЕВНА</u> (Ф.И.О.)	<u>с 25.09.2019 г. по настоящее время</u>
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	- <u>Малахова Елена Сергеевна</u> (Ф.И.О.)	<u>с 01.01.2018 г. по 07.03.2018 г.</u>
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	<u>Шишулина Мария Вадимовна</u> (Ф.И.О.)	<u>с 13.03.2018 г. по настоящее время</u>

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

представленных следующих документов:

Положения об оплате труда действующее в период с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г. , Приказы о назначении на должность директора и главного бухгалтера (действующие в проверяемый период) и на момент проведения выездной проверки , Приказы по организации работ, выплата заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений за период с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г. , Оборотно-сальдовая ведомость по счетам, связанными с начислением и уплатой страховых взносов за период с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г. , Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт) в период с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г. , Трудовые договоры (коллективные договоры) , Штатное расписание (штатная расстановка), Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов за 2018-2020 гг., Документы, подтверждающие заявленный тариф Баланс получателя бюджетных средств от 31.12.2020 , Отчет о финансовых результатах деятельности от 31.12.2020 , Отчет об исполнении бюджета по бюджетным средствам от 31.12.2020 , Расчеты, платежные ведомости по выплате денежных средств работникам за период с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г. , Сводные ведомости за период с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г. , Документы, подтверждающие суммы и обоснованность выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами: компенсационных выплат матерям, состоящим в трудовых отношениях со страхователем и находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им 3-летнего возраста от 31.12.2020 , пособия по временной нетрудоспособности (листки нетрудоспособности) от 31.12.2020 , суммы материальной помощи, оказываемой работодателем своим работникам, не превышающие 4000 рублей на одного работника за расчетный период от 31.12.2020 , Прочие документы подтверждающие правильность исчисления, полноту и своевременность уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за период с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г. , Банковские выписки с лицевых счетов предприятия, платежные поручения за период с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г. от 31.12.2020 , Заявления работников (о приеме на работу, об увольнении, о предоставлении основного ежегодного, дополнительного отпусков, об оказании материальной помощи и др.) от 31.12.2020 , Табели учета отработанного времени от 31.12.2020.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:<sup>7</sup>

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 26.06.2018 по 28.06.2018 ,  
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 29.06.2018 № 65 н/с <sup>8</sup>.  
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения<sup>8</sup>  
устранены

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено: Страховые тарифы, установленные страхователю в проверяемом периоде Филиалом № 15 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации в размере 0,2% в 2018 г., 0,2% в 2019 г., 0,2% в 2020 г. в соответствии с Правилами отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска, утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 01 декабря 2005 г. № 713, соответствуют основному виду экономической деятельности, осуществляемому ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ "АЛЫЙ ПАРУС" КСТОВСКОГО РАЙОНА в проверяемом

периоде. Страховые взносы начислялись страхователем в соответствии с установленным в 2018-2020 гг. тарифом.

10.1. ~~выявлены~~/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд:<sup>9</sup>

не выявлены.

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
---------------------	-------------------------------------------------------------------

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:<sup>9</sup>

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
---------------------	-------------------------------------------------

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомερных действий (бездействия):<sup>9</sup>

не выявлена.

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
---------------------	-------------------------------------------------

10.1.3. произведены расходы с нарушением требований законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, либо не подтвержденные документами:<sup>9</sup>

нарушений не выявлено.

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма принятых к зачету расходов (в рублях)
---------------------	---------------------------------------------

10.1.4. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее – расчет)

Период	Установленный срок предоставления расчета	Расчет представлен/ не представлен
--------	-------------------------------------------	------------------------------------

не выявлено.

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:<sup>9</sup>  
не выявлены.

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ "АЛЫЙ ПАРУС" КСТОВСКОГО РАЙОНА

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за проверяемый период с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г. (период)

в размере 0,00 руб.;

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд

в сумме 0,00 рублей.

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 руб.;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. \_\_\_\_\_

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

**11.4. привлечь ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ "АЛЫЙ ПАРУС" КСТОВСКОГО РАЙОНА**

(наименование организации, Ф.И.О. 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 дней со дня получения настоящего акта в

Филиал № 15 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда  
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

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.

Подписи должностных лиц  
территориального органа страховщика,  
проводивших проверку

  
(подпись)

Капорская Алена  
Александровна  
(Ф.И.О.)

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

Директор  
(должность)

  
(подпись)

ЧЕЛЫШЕВА  
ИРИНА  
ВИТАЛЬЕВНА  
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии) страхователя



Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ листах получил.  
(количество)

Директор ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ "АЛЫЙ ПАРУС" КСТОВСКОГО РАЙОНА ЧЕЛЫШЕВА ИРИНА ВИТАЛЬЕВНА

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

  
(подпись)

17.09.2021  
(дата)

---

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

от получения настоящего акта уклоняется.<sup>10</sup>

Направить настоящий акт по почте.

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

**Примечание.**

Акт проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.<sup>11</sup>

<sup>1</sup> Отчество указывается при наличии.

<sup>2</sup> Указывается при наличии руководителя группы.

<sup>3</sup> Идентификационный номер налогоплательщика.

<sup>4</sup> Код причины постановки на учет в налоговом органе.

<sup>5</sup> Заполняется при наличии соответствующего решения.

<sup>6</sup> Заполняется для организаций.

<sup>7</sup> Заполняется в случае непредставления документов.

<sup>8</sup> Заполняется в случае ранее проведенной проверки.

<sup>9</sup> Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.

<sup>10</sup> Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

<sup>11</sup> Пункт 4 статьи 26<sup>19</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».