

**Социальный фонд России**  
**ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА**  
**ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО**  
**СТРАХОВАНИЯ**  
**РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**ПО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**(ОСФР ПО ВОЛГОГРАДСКОЙ**  
**ОБЛАСТИ)**

400001, Волгоградская область, Волгоград город, Рабоче-  
Крестьянская улица, 16  
Телефон 8 (8442) 95-38-31  
E-mail: [opfr@044.pfr.gov.ru](mailto:opfr@044.pfr.gov.ru) [sfr.gov.ru](mailto:sfr.gov.ru)

**Акт выездной проверки**

от 20.04.2023  
(дата)

№ 34112380000124

Мною, Шефатовой Натальей Викторовной, ведущим специалистом-экспертом отдела проверок №3  
Управления организации администрирования страховых взносов ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И  
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа)

проведена выездная проверка 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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ  
"СУРОВИКИНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ" (ГБССУ СО ГПВИ  
"СУРОВИКИНСКИЙ ПНИ")

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе Фонда социального страхования  
Российской Федерации

3411300331

Код подчиненности

34111

ИНН

3430030612

КПП

343001001

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

404414, ОБЛАСТЬ ВОЛГОГРАДСКАЯ, РАЙОН  
СУРОВИКИНСКИЙ, ГОРОД СУРОВИКИНО, УЛИЦА  
АВТОСТРАДНАЯ, 14

за период с 01.07.2020 по 31.12.2022  
(дата) (дата)

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 4<sup>7</sup> Федерального закона от 29 декабря 2006  
г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в  
связи с материнством», статьей 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ

Вход. № 656  
26.04.2023

«Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»<sup>1</sup>.

1. Место проведения выездной проверки территория страхователя, ОБЛАСТЬ ВОЛГОГРАДСКАЯ, РАЙОН СУРОВИКИНСКИЙ, ГОРОД СУРОВИКИНО, УЛИЦА АВТОСТРАДНАЯ, 14

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда)

2. Выездная проверка начата 05.04.2023 окончена 07.04.2023  
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением заместителя управляющего отделением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

Коршуновой Е.А. от 05.04.2023г № 3411238000012

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

4. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

от

№

(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:

ДИРЕКТОР САВИНОВ АЛЕКСЕЙ НИКОЛАЕВИЧ (приказ от 26.03.2020 № 110-к)

(наименование должности)

(фамилия, имя, отчество)

Главный бухгалтер

Брыкова Галина Михайловна

(наименование должности)

(фамилия, имя, отчество)

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

следующих сведений и документов: прочие документы; 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); документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт, военный билет); заверенная копия приказа о предоставлении дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами; заявление застрахованного лица о замене календарных годов; заявление застрахованного лица о предоставлении дополнительного выходного дня (дней); копия свидетельства о рождении предыдущего ребенка (детей); копия свидетельства о рождении ребенка, за которым осуществляется уход; листок нетрудоспособности по беременности и родам; листок нетрудоспособности; приказ о предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребенком; приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, влияющие на выплату пособия (о простоях, об установлении неполного рабочего времени); сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников); свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка либо документ, подтверждающий установление опеки, попечительства над ребенком-инвалидом; справка (справки) о сумме заработка, из которого должно быть исчислено пособие, с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей); справки о постановке на учет в ранние сроки беременности; справки о рождении ребенка (детей), выданные органами ЗАГС (иной документ в случае рождения ребенка за пределами территории Российской Федерации); справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства) другого родителя о том, что пособие не назначалось; справка с места работы другого родителя о том, что на момент обращения дополнительные оплачиваемые выходные дни в этом же календарном месяце им не использованы или использованы частично; справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная бюро (Главным бюро, Федеральным бюро); карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов; документ, подтверждающий место жительства (пребывания или фактического проживания) ребенка-инвалида; таблицы учета использования рабочего времени за расчетный период.

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

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

справка из медицинского учреждения о постановке в ранние сроки беременности Кошечевой Екатерины Анатольевны

(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. Выездная проверка проводилась впервые.

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. назначение, расчет и выплата пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам в течении проверяемого периода производилась в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее закон 255-ФЗ). Пособия при рождении ребенка, пособия женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности, пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет, 4 дополнительных выходных дня по уходу за ребенком-инвалидом назначались и выплачивались в соответствии с «Порядком и условиями назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей» от 23 декабря 2009г. № 1012н, «Порядком и условиями назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей» от 29 сентября 2020г. № 668н. Расходы по единовременному пособию на погребение назначено и выплачено в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1996г. № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле».

Начислены и выплачены пособия ГБССУ СО ГПВИ "СУРОВИКИНСКИЙ ПНИ" на сумму 12 718 643,56 руб., в том числе:

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности на сумму 5 467,36 руб.;

Пособие по временной нетрудоспособности на сумму 8 461 115,28 руб.;

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком на сумму 2 128 562,03 руб.;

Пособие по беременности и родам на сумму 1 830 635,12 руб.;

Единовременное пособие при рождении ребенка на сумму 263 874,63 руб.;

Возмещение расходов Страхователю на оплату четырех дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами за счет средств межбюджетных трансфертов из федерального фонда на сумму 16 139,18 руб.;

Возмещение расходов Страхователям на выплату социального пособия на погребение на сумму 12 849,96 руб.;

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

- страхователем нарушена ч. 4 ст. 2, ст. 13 Закона № 255-ФЗ - застрахованные лица имеют право на получение страхового обеспечения (пособий) только при соблюдении условий и наличии необходимых подтверждающих документов, оформленных в установленных законодательством РФ порядке. Порядок назначения и выплаты пособия установлен в Положении, утв. постановлением Правительства РФ от 30.12.2020 № 2375. Нарушен п.1 ст.22 -Федерального закона от 16.07.1999г. № 165 «Об основах обязательного социального страхования», так как в ходе проверки выявлено, что страхователем в сентябре 2021 года назначено пособие без предоставления справки из медицинского учреждения о постановке в ранние сроки беременности, отметка в ЭЛН имеется - Кошечевой Екатерине Анатольевне в сумме 708,23 руб. (на учет встала до 1 июля 2021 года) Согласно ст.9 Закона № 81-ФЗ от 19.05.1995 «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» право на единовременное пособие дополнительно к пособию по беременности и родам имеют женщины, вставшие на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности (до двенадцати недель). Женщины, которые до 1 июля 2021 года на ранних сроках беременности (до 12 недель) встали на учет в медицинских организациях вправе получить соответствующее единовременное пособие. (Его размер с 1 февраля 2021 года составляет 708,23 руб.). На основании п.1 ст.15.2 Закона № 255-ФЗ начислен штраф в размере 200 руб. за не предоставленный документ к проверке по требованию. Страхователь обязан возмещать страховщику суммы излишне понесенных им расходов на выплату страхового обеспечения застрахованным лицам в случае, если страхователем представлены недостоверные и (или) неполные сведения; (в ред. Федерального закона от 30.04.2021 N 126-ФЗ (ред. от 26.05.2021).

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки

беременности - 708,23 руб.: Кошесва Екатерина Анатольевна: дата выдачи листка нетрудоспособности 20.09.2021, районный коэффициент 1.00 оплачено без справки.

Сумма излишне понесенных расходов составила 708,23 руб. На основании представленных страхователем сведений:

Сумма пособия 708,23 руб. Сумма НДФЛ 0,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб. Всего: 708,23 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 708,23 руб. Сумма НДФЛ 0,00 руб. Сумма почтовых расходов 0,00 руб.

**Всего: 708,23 руб.** (приложение 1 к акту).

10.2.1. В соответствии с п.2.1 ч.2 ст.4.1, ч.8 ст.13 Федерального закона от 29.12.2006г. № 255-ФЗ страхователи обязаны своевременно представлять в установленном порядке в территориальный орган страховщика сведения, необходимые для назначения и выплаты страхового обеспечения застрахованному лицу. Состав и порядок получения Фондом социального страхования Российской Федерации сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, единовременного пособия при рождении, ежемесячного пособия по уходу за ребенком установлен Постановлением Правительства РФ от 23.11.2021 года № 2010 (далее - Правила). Согласно п.3 Правил информационное взаимодействие страхователей и страховщика в электронном виде осуществляется с использованием системы электронного документооборота страховщика. Формат информационного взаимодействия утверждается страховщиком. На основании п.п. 19,20 Правил оператором информационной системы страховщика направляется информация страхователю, об открытии электронного листка нетрудоспособности, продлении, закрытии, аннулировании электронного листка нетрудоспособности. Страхователи не позднее 3 рабочих дней со дня получения данных о закрытии электронного листка нетрудоспособности по запросу страховщика размещают в информационной системе страховщика подписанные усиленной квалифицированной электронной подписью сведения, необходимые для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности (п.22 Правил). В ходе выездной проверки установлено, что оператором информационной системы страховщика обеспечено размещение сведений об открытии, закрытии данных листков нетрудоспособности в Единой государственной информационной системе социального обеспечения и своевременное направление их страхователю. Согласно данным информационной системы Фонда по проактивному процессу № 46519844 после сбора информации о застрахованном лице в целях назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности по ЭЛН № 910132051464, выданному на застрахованное лицо (СНИЛС 12688483908, Николаева Д.Н. за период освобождения от работы с 01.08.2022г по 12.08.2022г), оператором информационной системы Страховщика своевременно от 12.08.2023г в 09:03:29 по Московскому времени направлен запрос подтверждения данных у страхователя № ae15c83f-bc89-4caf-97bf-e1ad959cbbc06. В нарушение п.22 Правил Страхователем (работодателем) в течении 3 рабочих дней не размещены сведения, подписанные усиленной квалифицированной электронной подписью, для назначения пособия по временной нетрудоспособности по ЭЛН № 910132051464, в информационной системе Страховщика. Данные следовало направить не позднее 17.08.2022 года. Страхователем по данному страховому случаю направлен электронный реестр сведений № E\_3411300331\_2022\_08\_19\_0002:1 от 19.08.2022г. в 15:31 по Московскому времени. Сведения, для назначения пособия, отраженные в реестре, подтверждены страхователем документально в ходе проверки. Пособие по временной нетрудоспособности по ЭЛН №910132051464 рассчитано 22.08.2022г и перечислено 24.08.2022г на банковскую карту застрахованному лицу Николаевой Д.Н. В соответствии с ч.3 ст.15.2 Закона 255-ФЗ нарушение страхователем установленного Федеральным законом срока представления страховщику сведений, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, влечет взыскание с него штрафа в размере 5000 рублей. (приложение 2 к акту).

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

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:

11.1. Отказать в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) в сумме в сумме 0,00 рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма отказа в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях)
---------------------	--

11.2. Отменить решение о назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) в сумме 0,00 рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма по отменному решению о назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях)
---------------------	--

11.3. Возместить расходы, излишне понесенные Фондом социального страхования Российской Федерации в связи с представлением страхователем недостоверных сведений и (или) документов либо сокрытия сведений и документов, влияющих на получение застрахованным лицом страхового обеспечения, на исчисление размера страхового обеспечения или на возмещение расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение в сумме 708,23 рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма излишне понесенных расходов (в рублях)
Сентябрь, 2021	708,23

Приложения: на 25 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 ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ по адресу: 404503, Волгоградская обл., г. Калач-на-Дону, ул. Маяковского, 16а (в случае направления почтой либо курьером) 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 Фонда социального страхования Российской Федерации, проводивших проверку

  
(подпись)

Шефатова Наталья  
Викторовна

(Ф.И.О)

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности



  
(должность)

  
(подпись)

А. Н. Сабуров  
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с 2 приложениями на 20 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 (их уполномоченных представителей)

от получения настоящего акта уклоняется. Направить настоящий акт по почте. 20 04 2023г.

  
(подпись лица, проводившего выездную проверку)

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ТОФ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ "СУРОВИКИНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"

Страхователь

Номер проверки 3411238000012

Проверяемый период с 01-07-2020 по 31-12-2022

Тип проверки ВНИМ (расходы по прямым выплатам)

СНИЛС	Застрахованный		Дата расчета	Вид пособия	Отчетный месяц	Выплачено, руб	Расчитано ревизором		Не принято зачету расходов	Проверено	Номер ЛН	Причина нетрудоспособности
	Фамилия	Имя					Отчество	Пред				
07146291457	КОЩЕЕВА	ЕКАТЕРИНА	АНАТОЛЬЕВНА	07.04.2023	09.2021	708,23	Пред	Тек	708,23	Да	910080478247	отпуск по беременности и родам

Ведущий специалист-эксперт

Директор ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский ПНИ»

Главный бухгалтер ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский ПНИ»

Н.В.Шефатова

А.Н.Савинов

Г.М.Брыкова

# Процесс №46519844

Приложение 2 к акту проверки от 20.04.2023 № 34112380000124

## Основания

Тип процесса

Пособие по временной нетрудоспособности

Статус

ОЖИДАНИЕ

Дата создания

01/08/2022 14:47:38

Изменен

18/08/2022 14:27:42

Этапы

Наименование	Дата начала	Дата окончания
<b>Определение процесса</b>	<b>01/08/2022 15:51:45.934</b>	<b>01/08/2022 16:52:14.768</b>
Определение процесса :: Получение информации об ЭЛПН	01/08/2022 15:51:45.941	01/08/2022 15:51:46.280
• 46d7b0bc-565e-4df0-9003-3bd1c2ad7d4b		
<b>Сбор информации :: Получение основной информации о Застрахованном</b>	<b>01/08/2022 17:54:05.398</b>	<b>01/08/2022 17:54:05.872</b>
• 1ad693c3-f2ba-44ce-883b-02c72979f572		
Сбор информации :: Получение списка страхователей застрахованного	01/08/2022 18:57:40.040	01/08/2022 19:44:54.764
• 6fc0ad57-02b4-4289-8c3e-6e48351786be		
<b>Разделение процесса по количеству страхователей</b>	<b>01/08/2022 20:35:58.555</b>	<b>01/08/2022 20:35:58.595</b>
Сбор информации :: Получение данных страхователя	01/08/2022 20:35:58.641	01/08/2022 20:44:05.609
• 42cb3022-2540-42aa-82e7-de268aa7fe5a		
<b>Проверка статуса организации Страхователя</b>	<b>01/08/2022 21:28:34.710</b>	<b>01/08/2022 21:28:34.725</b>
Сбор информации :: Получение информации о способе выплаты	01/08/2022 21:28:34.736	01/08/2022 21:28:35.081
• 5e47425d-aad8-423a-96ff-485c619c7f9e		

**Сбор информации :: Получение данных об адресах Застрахованного**

- 672b393c-e6e1-4fbc-a76e-0ea66f93e7f6

01/08/2022 21:42:20.289

01/08/2022 21:42:20.584

**Сбор информации :: Получение данных о ДУЛ**

- 121e6ccc-a25b-42f2-9ac0-27cd2e887702

01/08/2022 22:17:34.731

01/08/2022 22:17:34.992

**Сбор информации :: Получение данных о работе/проживании  
Застрахованного в особых зонах**

- d8f3f309-4aa4-4fc2-80a8-3460c510719e

01/08/2022 22:18:05.092

01/08/2022 22:18:05.661

**Расчет параметров :: Получение стажа Застрахованного**

- d74e4f56-77d1-49e2-82de-a4e89d26d62f

01/08/2022 22:35:31.651

01/08/2022 23:10:58.052

**Сбор информации :: Получение информации о ЗП**

- e8381892-df5f-4f0b-878c-9b552204dcb3

01/08/2022 23:40:08.762

02/08/2022 17:07:32.013

**Загрузка цепочки ЭЛН**

**Сбор информации**

**Сбор информации**

02/08/2022 17:18:26.886

02/08/2022 17:18:26.900

12/08/2022 09:03:24.068

12/08/2022 09:03:24.068

12/08/2022 09:03:24.415

12/08/2022 09:03:24.415

**Получение информации о страховом случае**

- c8061d54-9526-4f59-9f48-97f0a2fbс9b6

12/08/2022 09:03:24.757

12/08/2022 09:03:27.936

Расчет параметров	12/08/2022 09:03:28.280	12/08/2022 09:03:28.726
Расчет параметров :: Обновление данных ЭЛН		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• dcbea050-f2e3-4553-a2c4-e65707e1f23f</li> </ul>	12/08/2022 09:03:28.280	12/08/2022 09:03:28.381
Запрос подтверждения данных у страхователя		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ae15c83f-bc89-4caf-97bf-e1ad959cbbc06</li> </ul>	12/08/2022 09:03:29.222	
Уведомления Застрахованному		
Сообщение		Дата создания
<p>Ответ от Страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ "СУРОВИКИНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ" не получен. За дополнительной информацией Вам необходимо обратиться к Страхователю</p> <p>Для подтверждения проактивной выплаты по ЭЛН 910132051464 сведения направлены Страхователю (работодателю) ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ "СУРОВИКИНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"</p> <p>В связи с закрытием ЭЛН 910132051464 информируем Вас о наступлении права на получение пособия по временной нетрудоспособности</p>		2022-08-18 02:18:03.539
Уведомления Страхователю		2022-08-12 09:03:29.25
		2022-08-12 09:03:28.28

Сообщение	Рег. номер страхователя	Дата создания
<p>Ответ на запрос на проверку, подтверждение, корректировку сведений по проактивному процессу 46519844, СНИЛС 12688483908 не получен от Страхователя (работодателя) в течение 3 рабочих дней</p>	3411300331	2022-08-18 02:18:03.532
<p>Для подтверждения выплаты по проактивному процессу 46519844, СНИЛС 12688483908 направлен запрос Страхователю (работодателю) на проверку, подтверждение, корректировку сведений</p>	3411300331	2022-08-12 09:03:29.245

### Данные ЭЛН

№ ЭЛН:	910132051464
Статус:	030
Дата открытия:	2022-08-01
Фамилия:	НИКОЛАЕВА
Имя:	ДАРЬЯ
Отчество:	НИКОЛАЕВНА
Пол:	Женский
Установлена утрата профессиональной трудоспособности:	

### Данные о застрахованном

Фамилия:	Николаева
Имя:	Дарья
Отчество:	Николаевна

Пол:	Женский
СНИЛС:	12688483908
ИНН:	341201336013
Категория:	
Телефон:	

Сведения об идентификаторе личности

Вида удостоверения:	21
Серия и номер:	1809 350817
Дата выдачи:	2009-10-06
Кем выдан:	Отделением УФМС России по Волгоградской области в Клетском районе
Действителен до:	

Документ, подтверждающий проживание (пребывание) на территории РФ

Вид документа:	
Серия и номер:	
Дата выдачи:	

Данные об адресе

ФИАС GUID улицы:	dd0239ba-f91f-47dc-8bb7-81952eb405af
ФИАС GUID дома:	
Номер дома:	
Строение/Корпус:	

Квартира:	
Почтовый индекс:	404436

Данные о страхователе

Наименование организации:	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ "СУРОВИКИНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"
Регистрационный номер страхователя:	3411300331
ИНН:	3430030612
КПП:	343001001
ОГРН:	1023405972127
Тип занятости:	
Код подчиненности:	34111

Данные о способе получения выплаты

БИК банка:	0418066647
Наименование банка:	ВОЛГОГРАДСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8621 ПАО СБЕРБАНК
Номер счета:	40817810911003802840
Номер банковской карты МИР:	
Почтовый перевод:	
Иная организация:	

Данные о работе/проживании Застрахованного в особых зонах

Работа/проживание:  
Причина радиационного воздействия:

### Данные для расчета

Число календарных дней, учитываемых в расчетном периоде:	730
Суммарный заработок:	
Коэффициент, при работе на условиях неполного рабочего времени:	
Код районного коэффициента:	
Флаг о замене годов использующихся для расчета:	
1 Год использующийся для расчета (Проактив):	2020
2 Год использующийся для расчета (Проактив):	2021
Сумма заработка за 1 год (Проактив):	
Сумма заработка за 2 год (Проактив):	
1 Год использующийся для расчета (Данные Страхователя):	
2 Год использующийся для расчета (Данные Страхователя):	
Сумма заработка за 1 год (Данные Страхователя):	
Сумма заработка за 2 год (Данные Страхователя):	
Страховой стаж(лет):	
Страховой стаж(мес):	
Не страховой стаж(лет):	
Не страховой стаж(мес):	
Код условия исчисления:	

Код причины радиационного воздействия:	
Период за который начисляется пособие СФР:	
Номер извещения:	
Дата извещения:	
Трудовой договор:	
Исключаемые периоды:	
Периоды простоя:	

### Данные обработки реестра пособий

#### Протокол процесса

Дата и время	Тело сообщения	Содержание бизнес-объекта в сериализованном виде	Дополнительная информация
2022-08-01 14:47:38	Процесс создан на основе ЭЛН	ЭЛН №910132051464	
2022-08-02 17:18:26	Дата начала Страхового случая определена	2022-08-01	
2022-08-02 17:18:26	Процесс переведен в статус "ОЖИДАНИЕ"	Ожидание статуса 030. Текущий статус ЭЛН = 010	
2022-08-02 17:38:33	Процесс переведен в статус "ОЖИДАНИЕ"	Ожидание статуса 030. Текущий статус ЭЛН = 010	

Дата и время

Тело сообщения

Содержание бизнес-объекта в сериализованном виде

Дополнительная информация

2022-08-12 09:03:23

Процесс переведен в статус "ОБРАБОТКА"

На основании события об изменении статуса ЭЛН на статус 030

2022-08-12 09:03:28

Дата начала Страхового случая определена

Дата начала СС: 2022-08-01

2022-08-12 09:03:29

Процесс переведен в статус "ОЖИДАНИЕ"

Ожидание ответа от страхователя

### УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОБРАБОТКЕ ЭЛЕКТРОННОГО РЕЕСТРА

**СТРАХОВАТЕЛЬ**  
Регистрационный номер: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ СУРОВИЧОНСКИЙ  
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ  
ИНН: 3433030812  
ОГРН: 3433031001

**РЕЕСТР**  
Идентификационный номер: 2208190914428545-341170031  
Дата и время загрузки: 15.08.2022 10:14  
Статус: Операция была успешно завершена. Реестр загрузился.

**ПЕРЕЧЕНЬ ОШИБОК**  
Всего ошибок: 0

Журнал реестров от страхователей

Рег. номер 3411300331

Дата загрузки 11.02.2022 по 08.08.2022 Код подразделения 3411

Очистить Применить

Дата	Время	Имя файла	Имя пользователя	Имя подразделения	Имя организации	Имя оператора	Имя клиента	Имя контактного лица	Имя контактного телефона	Имя контактного лица	Имя контактного телефона	Имя контактного лица	Имя контактного телефона
19.08.2022	11:02:13	2208-1811-02690-84-3411300331	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	Добросоюзная Елена Александровна	-844 (73) 9-41-33	Surovniksky_PNI@volganel.ru	КСЗГУ	1,77				
19.08.2022	09:50:38	2208-1808-50475-80-3411300331	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	Добросоюзная Елена Александровна	-844 (73) 9-41-33	Surovniksky_PNI@volganel.ru	КСЗГУ	1,77				
19.08.2022	09:44:13	2208-1808-50475-80-3411300331	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	Добросоюзная Елена Александровна	-844 (73) 9-41-33	Surovniksky_PNI@volganel.ru	КСЗГУ	1,77				
18.08.2022	09:56:22	2208-1808-50475-80-3411300331	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	Добросоюзная Елена Александровна	-844 (73) 9-41-33	Surovniksky_PNI@volganel.ru	КСЗГУ	1,77				
18.08.2022	09:34:13	2208-1808-34463-76-3411300331	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	Добросоюзная Елена Александровна	-844 (73) 9-41-33	Surovniksky_PNI@volganel.ru	КСЗГУ	1,77				
18.08.2022	09:00:10	2208-1808-00400-44-3411300331	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	Добросоюзная Елена Александровна	-844 (73) 9-41-33	Surovniksky_PNI@volganel.ru	КСЗГУ	1,77				
16.08.2022	12:55:37	P_3411300331_2022_08_16_48073070_0	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	Добросоюзная Елена Александровна	-844 (73) 9-41-33	Surovniksky_PNI@volganel.ru	КС Проксима	1,77				
15.08.2022	13:30:46	P_3411300331_2022_08_15_47610164_0	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	Добросоюзная Елена Александровна	-844 (73) 9-41-33	Surovniksky_PNI@volganel.ru	КС Проксима	1,77				
15.08.2022	09:34:32	2208-1808-34965-42-3411300331	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	Добросоюзная Елена Александровна	-844 (73) 9-41-33	Surovniksky_PNI@volganel.ru	КСЗГУ	1,77				
12.08.2022	15:11:19	2208-1215-11476-55-3411300331	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	ГБССУ СО ПТВМ СУРОВАЖИНСКИЙ ПЛМГ	Добросоюзная Елена Александровна	-844 (73) 9-41-33	Surovniksky_PNI@volganel.ru	КСЗГУ	1,77				



\* Тип ЛН:  **Лист нетрудоспособности, выданный в ПИР/ДНР**  
 \* Номер ЛН:  910132051464 **Идентификационный номер ЛН**  
 \* Дата выдачи:  01.08.2022 **Дата выдачи**  
 \* Основное ЛН:  **Основное ЛН**  
 \* Дополнительное ЛН:  **Дополнительное ЛН**  
 \* Адрес:  **Адрес**

\* Дата:  **Дата**  
 \* Причина нетрудоспособности:  **Причина нетрудоспособности**  
 \* Код:  **Код**  
 \* Вид:  **Вид**  
 \* Дата окончания:  **Дата окончания**  
 \* Дата регистрации документа:  **Дата регистрации документа**  
 \* Идентификационный номер:  **Идентификационный номер**  
 \* Дата выдачи:  **Дата выдачи**  
 \* Основное ЛН:  **Основное ЛН**  
 \* Дополнительное ЛН:  **Дополнительное ЛН**  
 \* Адрес:  **Адрес**

\* По какому числу:  12.08.2022 **По какому числу**  
 \* Должность врача:  ЛЫСОВ **Должность врача**  
 \* Фамилия:  **Фамилия**  
 \* Имя:  **Имя**  
 \* Отчество:  **Отчество**  
 \* Дата выдачи:  13.08.2022 **Дата выдачи**  
 \* Место:  **Место**  
 \* Выдан ЛН (продолжение) №:  **Выдан ЛН (продолжение) №**