



ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РЕГИСТРИРОВАНО  
Регистрационный № 46160  
от 29 марта 2017

П Р И К А З

д. 5 января 2017 г.

МОСКВА № 10

**Об утверждении форм документов, применяемых при осуществлении проверок правильности произведенных страхователем расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**

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» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 30, ст. 3739; 2016, № 27, ст. 4183) **п р и к а з ы в а ю:**

утвердить:

форму акта выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (форма 1) согласно приложению № 1;

форму акта камеральной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (форма 2) согласно приложению № 2;

форму решения о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (форма 3) согласно приложению № 3;

форму решения о приостановлении проведения выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (форма 4) согласно приложению № 4;

форму решения о возобновлении проведения выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию на случай

временной нетрудоспособности и в связи с материнством (форма 5) согласно приложению № 5;

форму решения о продлении (об отказе в продлении) сроков представления документов (форма 6) согласно приложению № 6;

форму решения о непринятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (форма 7) согласно приложению № 7;

форму решения о выделении (отказе в выделении) средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения (форма 8) согласно приложению № 8;

форму справки о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (форма 9) согласно приложению № 9;

требования к составлению акта выездной проверки согласно приложению № 10;

требования к составлению акта камеральной проверки согласно приложению № 11.

Председатель Фонда

 А.С. Кигим

Место штампа территориального  
органа страховщика

**А К Т**

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

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа страховщика)

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

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика \_\_\_\_\_  
Код подчиненности \_\_\_\_\_  
Код ИФНС \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_  
КПП \_\_\_\_\_

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

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»<sup>1</sup>, ст. 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»<sup>2</sup> и иными нормативными правовыми актами об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

**1. Общие положения**

<sup>1</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 7, ст. 781; № 30, ст. 3739; 2010, № 40, ст. 4969; № 50, ст. 6601; 2011, № 9, ст. 1208; 2011, № 27, ст. 3880; № 49, ст. 7017; 7057; 2012, № 53, ст. 7601; 2013, № 14, ст. 1644; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4076; № 48, ст. 6165; 2014, № 14, ст. 1551; № 26, ст. 3398; № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6915; 6916; 2015, № 1, ст. 48; 2016, № 1, ст. 14; № 11, ст. 1482; № 27, ст. 4183

<sup>2</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 27, ст. 4183

## 1.1. Место проведения выездной проверки

\_\_\_\_\_ (территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

На основании решения

\_\_\_\_\_ (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (дата)

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

\_\_\_\_\_ (дата)

На основании решения

\_\_\_\_\_ (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (дата)

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

\_\_\_\_\_ (дата)

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)<sup>3</sup> в проверяемом периоде являлись:

\_\_\_\_\_ (наименование должности)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (наименование должности)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена \_\_\_\_\_ методом  
(сплошным, выборочным)

проверки представленных следующих документов:

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

\_\_\_\_\_ (указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (дата)

акт выездной проверки от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения

\_\_\_\_\_ (устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений -указывается их существо)

2. Настоящей проверкой установлено<sup>4</sup>:

\_\_\_\_\_ (указываются конкретные нарушения)

<sup>3</sup> Заполняется для организаций

<sup>4</sup> Раздел заполняется в случае выявления нарушений

страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме \_\_\_\_\_ рублей

### 3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

3.1<sup>5,6</sup>. Возместить страхователю сумму \_\_\_\_\_ рублей.

3.2<sup>6</sup>. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме \_\_\_\_\_ рублей.

3.3<sup>7</sup>. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию,

в сумме \_\_\_\_\_ рублей, в том числе:

\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ рублей.

\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ рублей.

(месяц и год, в котором произведены расходы, не принятые к зачету)

Приложение: на \_\_\_\_\_ листах.

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

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа страховщика)

по адресу \_\_\_\_\_ 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 в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.<sup>8</sup>

Подпись должностного лица  
территориального органа страховщика,  
проводившего проверку

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

<sup>5</sup> Пункты 3.1 и 3.2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

<sup>6</sup> Пункты 3.1 и 3.2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

<sup>7</sup> Пункты 3.2 и 3.3 настоящего акта могут заполняться одновременно при отказе в выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения и не принятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения

<sup>8</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»

(должность, наименование территориального органа  
страховщика)

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

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ листах получил.  
(кол-во  
приложений)

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

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

от получения настоящего акта уклоняется<sup>9</sup>.

Направить настоящий акт по почте.

\_\_\_\_\_

(подпись лица, проводившего  
выездную проверку)

\_\_\_\_\_

(дата)

Примечание.

Акт камеральной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен страхователю, 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 указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.<sup>10</sup>

<sup>9</sup> Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя) от получения акта

<sup>10</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»

Место штампа территориального органа страховщика

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

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

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

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа страховщика)

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

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика \_\_\_\_\_

Код подчиненности \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

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

Камеральная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»<sup>1</sup>, ст. 26<sup>15</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»<sup>2</sup> и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

**1. Общие положения**

1.1. Проверка проведена с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

1.2. Настоящая проверка проведена на основе расчета (уточненного расчета) по страховым взносам (далее – расчет), сведений о расходах на выплату страхового обеспечения, содержащихся в расчете, представленном страхователем в налоговый орган, в связи с обращением страхователя за

<sup>1</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 7, ст. 781; № 30, ст. 3739; 2010, № 40, ст. 4969; № 50, ст. 6601; 2011, № 9, ст. 1208; 2011, № 27, ст. 3880; № 49, ст. 7017; 7057; 2012, № 53, ст. 7601; 2013, № 14, ст. 1644; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4076; № 48, ст. 6165; 2014, № 14, ст. 1551; № 26, ст. 3398; № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6915; 6916; 2015, № 1, ст. 48; 2016, № 1, ст. 14; № 11, ст. 1482; № 27, ст. 4183

<sup>2</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 27, ст. 4183

выделением средств (ненужное зачеркнуть) за  
 период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ и следующих документов

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

1.3<sup>3</sup>. Проверка проведена с учетом результатов камеральной проверки по расходованию средств<sup>4</sup> страхователя

(наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)  
 по результатам которой на момент составления данного акта не приняты к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., в сумме \_\_\_\_\_ рублей,  
 по акту камеральной проверки от \_\_\_\_\_. № \_\_\_\_\_.  
 (дата)

## 2. Настоящей проверкой установлено:

(указываются конкретные нарушения, за исключением нарушений, выявленных камеральной проверкой,

результаты которой отражены в п.1.3. данного акта)

страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме \_\_\_\_\_ рублей.

3. По результатам настоящей проверки с учетом решения по акту камеральной проверки от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ предлагается:

3.1<sup>5,6</sup>. Возместить страхователю сумму \_\_\_\_\_ рублей.

3.2<sup>6</sup>. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме \_\_\_\_\_ рублей.

3.3<sup>7</sup>. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию, в сумме \_\_\_\_\_ рублей,  
 в том числе:

_____	_____	_____	рублей.
_____	_____	г.	рублей.
_____	_____	г.	рублей.

(месяц и год, в котором произведены расходы, не принятые к зачету)

Приложение: на \_\_\_\_\_ листах.

<sup>3</sup> Данный пункт заполняется, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

<sup>4</sup> Поле заполняется, если на момент составления данного акта имеются результаты камеральной проверки за период, аналогичный периоду, за который имеется обращение страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

<sup>5</sup> Пункты 3.1 и 3.2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

<sup>6</sup> Пункты 3.1 и 3.2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

<sup>7</sup> Пункты 3.2 и 3.3 настоящего акта заполняются одновременно при отказе в выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения и не принятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения



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

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу \_\_\_\_\_

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 в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.<sup>8</sup>

Подпись должностного лица  
территориального органа страховщика,  
проводившего проверку

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

\_\_\_\_\_  
(должность, наименование территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_  
(должность, наименование организации (обособленного  
подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя,  
физического лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ листах получил.  
(кол-во  
приложений)

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

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется<sup>9</sup>.

Направить настоящий акт по почте.

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

Примечание.

Акт камеральной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен страхователю, 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 указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.<sup>8</sup>

<sup>8</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».

<sup>9</sup> Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

Место штампа территориального органа страховщика

**Решение**

**о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**

от \_\_\_\_\_  
(дата)

№ \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»<sup>1</sup> и статьей 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»<sup>2</sup> (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ)

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа страховщика)

(Ф.И.О.)

**РЕШИЛ:**

1. Провести выездную проверку (плановая, повторная, в связи с обращением страхователя за выделением средств, в связи с ликвидацией (реорганизацией), в связи поступлением жалобы от застрахованного лица (ненужное зачеркнуть) правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика \_\_\_\_\_,

Код подчиненности \_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_,

КПП \_\_\_\_\_,

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

<sup>1</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 7, ст. 781; № 30, ст. 3739; 2010, № 40, ст. 4969; № 50, ст. 6601; 2011, № 9, ст. 1208; 2011, № 27, ст. 3880; № 49, ст. 7017; 7057; 2012, № 53, ст. 7601; 2013, № 14, ст. 1644; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4076; № 48, ст. 6165; 2014, № 14, ст. 1551; № 26, ст. 3398; № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6915; 6916; 2015, № 1, ст. 48; 2016, № 1, ст. 14; № 11, ст. 1482; № 27, ст. 4183

<sup>2</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 27, ст. 4183

основание проведения выездной проверки \_\_\_\_\_

(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ в случае проведения повторной выездной проверки: «в соответствии с подпунктом 1 пункта 26 статьи 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ в порядке контроля вышестоящим органом страховщика за деятельностью территориального органа страховщика, проводившего проверку (указывается наименование территориального органа страховщика, проводившего проверку)» или «в соответствии с пунктом 2 части 26 статьи 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ в случае представления страхователем уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного»)

за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(дата) (дата)

## 2. Поручить проведение выездной проверки

\_\_\_\_\_  
(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Место печати территориального  
органа страховщика

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

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

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

к приказу Фонда социального страхования Российской Федерации от 15.01.2017 № 10

Форма 4

Место штампа территориального органа страховщика

**Решение  
о приостановлении проведения выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**

от \_\_\_\_\_  
(дата)

№ \_\_\_\_\_

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»<sup>1</sup> и на основании статьи 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»<sup>2</sup> (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

**РЕШИЛ:**

Приостановить с \_\_\_\_\_  
(дата) проведение выездной проверки правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика \_\_\_\_\_,

Код подчиненности \_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_,

КПП \_\_\_\_\_,

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

назначенной в соответствии с решением

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа страховщика)

<sup>1</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 30, ст. 3739; 2016, № 27, ст. 4183

<sup>2</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 27, ст. 4183

---

(Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

в связи с необходимостью \_\_\_\_\_

---

(указывается основание (основания), предусмотренные пунктом 15 статьи 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ)

---

(должность руководителя (заместителя руководителя)  
территориального органа страховщика)

---

(подпись)

---

(Ф.И.О.)

Место печати территориального  
органа страховщика

С решением о приостановлении проведения выездной проверки ознакомлен.<sup>3</sup>

---

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

---

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

---

(подпись)

---

(дата)

Место печати (при наличии)  
страхователя

---

<sup>3</sup> Заполняется в случае вручения решения о приостановлении проведения выездной проверки проверяемому лицу.

Форма 5

Место штампа территориального  
органа страховщика

**Решение  
о возобновлении проведения выездной проверки страхователя по обязательному  
социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с  
материнством**

от \_\_\_\_\_  
(дата)

№ \_\_\_\_\_

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»<sup>1</sup> и на основании статьи 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

**РЕШИЛ:**

Возобновить с \_\_\_\_\_ проведение выездной проверки правильности  
(дата)

произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика \_\_\_\_\_,

Код подчиненности \_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_,

КПП \_\_\_\_\_,

Адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения) /адрес

постоянного места жительства

индивидуального предпринимателя,

физического лица \_\_\_\_\_,

назначенной в соответствии с решением \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального  
органа страховщика)

<sup>1</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 30, ст. 3739; 2016, № 27, ст. 4183

<sup>2</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст.3803; 2016, № 27, ст. 4183

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

и приостановленной в соответствии с решением

\_\_\_\_\_ (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Место печати территориального  
органа страховщика

С решением о возобновлении проведения выездной проверки правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством ознакомлен<sup>3</sup>.

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

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

Место печати (при наличии)  
страхователя

<sup>3</sup> Заполняется в случае вручения решения о возобновлении проведения выездной проверки проверяемому лицу.

к приказу Фонда социального страхования Российской Федерации от 25.01.2014 № 10

Форма 6

Место штампа территориального органа страховщика

**Решение  
о продлении (об отказе в продлении) сроков представления документов**

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

в соответствии со статьей 4<sup>7</sup> Федерального закона от 29 декабря 2006 г. «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»<sup>1</sup> и с пунктом 7 статьи 26<sup>18</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»<sup>2</sup> (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ), рассмотрев уведомление (письмо)

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика \_\_\_\_\_,

Код подчиненности \_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_,

КПП \_\_\_\_\_,

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

о невозможности представления в 10-дневный срок документов, истребованных на основании требования о представлении документов от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(дата)

в соответствии со статьей 26<sup>18</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ

**РЕШИЛ:**

представления документов.

\_\_\_\_\_  
(продлить сроки или отказать в продлении сроков)

<sup>1</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 30, ст. 3739; 2016, № 27, ст. 4183

<sup>2</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст.3803; 2016, № 27, ст. 4183



Сроки представления документов продлить до <sup>3</sup> \_\_\_\_\_ .  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Место печати территориального  
органа страховщика

С решением \_\_\_\_\_ представления документов ознакомлен <sup>4</sup>  
(о продлении или об отказе в продлении сроков)

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

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

\_\_\_\_\_  
(подпись) (дата)

<sup>3</sup> Указывается при продлении сроков представления документов

<sup>4</sup> Заполняется в случае ознакомления лица с решением о продлении (об отказе в продлении) сроков представления документов

к приказу Фонда социального  
страхования Российской Федерации  
от 25.01.2017 г. № 10

Форма 7

Место штампа территориального  
органа страховщика

**Решение  
о непринятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения  
по обязательному социальному страхованию на случай временной  
нетрудоспособности и в связи с материнством**

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

рассмотрев акт \_\_\_\_\_ проверки правильности расходов на выплату страхового  
(выездной/камеральной)  
обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности  
и в связи с материнством от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ страхователя  
(дата)

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика \_\_\_\_\_

Код подчиненности \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

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

за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

на основании Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном  
страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»<sup>1</sup>

**РЕШИЛ:**

1. Не принимать к зачету расходы на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному  
страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством,  
произведенные \_\_\_\_\_

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

<sup>1</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 7, ст. 781; № 30, ст. 3739; 2010, № 40, ст. 4969; № 50, ст. 6601; 2011, № 9, ст. 1208; 2011, № 27, ст. 3880; № 49, ст. 7017; 7057; 2012, № 53, ст. 7601; 2013, № 14, ст. 1644; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4076; № 48, ст. 6165; 2014, № 14, ст. 1551; № 26, ст. 3398; № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6915; 6916; 2015, № 1, ст. 48; 2016, № 1, ст. 14; № 11, ст. 1482; № 27, ст. 4183

с нарушением законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, не подтвержденные документами, произведенные на основании неправильно оформленных или выданных с нарушением

в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.,

в том числе:

за период \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.,  
(месяц и год, в котором произведены расходы,  
не принятые к зачету)

за период \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

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

2.1. Произвести корректировку суммы расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством путем отражения суммы не принятых к зачету расходов в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. в бухгалтерском учете и отчетности за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.  
(дата) (дата)

2.2. Доплатить страховые взносы в сумме не принятых к зачету расходов в счет уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в сумме \_\_\_\_\_ руб., код бюджетной классификации \_\_\_\_\_.

Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном статьей 4<sup>1</sup> Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ

\_\_\_\_\_  
(руководитель (заместитель руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Место печати территориального  
органа страховщика

Копию решения о непринятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством получил.<sup>2</sup>

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

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Копия решения о непринятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на основании статьи 4<sup>7</sup> Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ направляется территориальным органом страховщика в налоговый орган в течении трех рабочих дней со дня вступления в силу указанного решения.

<sup>2</sup> Заполняется в случае проведения выездной или камеральной проверки при выявлении обстоятельств, свидетельствующих о страхователем нарушений в расходовании средств обязательного социального страхования

Форма 8

Место штампа территориального органа страховщика

**РЕШЕНИЕ**

**о выделении (отказе в выделении) средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения**

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

рассмотрев акт камеральной/выездной проверки<sup>1</sup> от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика \_\_\_\_\_

Код подчиненности \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

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

на основании статьи 4<sup>6</sup> Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»<sup>2</sup> (далее - Федеральный закон от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ) и иных законодательных и нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

<sup>1</sup> Заполняется в случае проведения выездной или камеральной проверки при выявлении обстоятельств, свидетельствующих о совершении страхователем нарушений в расходовании средств обязательного социального страхования.

<sup>2</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 30, ст. 3739; 2016, № 27, ст. 4183

**РЕШИЛ:**

1<sup>3</sup>. Выделить/частично выделить (нужное подчеркнуть) средства на осуществление (возмещение) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения, в сумме \_\_\_\_\_ рублей.

2. Отказать в выделении средств на осуществление (возмещение) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения, в сумме \_\_\_\_\_ руб. в связи с тем, что

\_\_\_\_\_ (обоснование отказа в выделении средств на осуществление (возмещение) расходов)

3. Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»<sup>4</sup>.

Жалоба может быть подана в письменной форме в

\_\_\_\_\_ (наименование вышестоящего органа страховщика)

\_\_\_\_\_ и его местонахождение)

\_\_\_\_\_ (руководитель (заместитель руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Место печати территориального органа страховщика

Копию решения о выделении (отказе в выделении) средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения получил<sup>5</sup>

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

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

Копия решения о выделении (отказе в выделении) средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения в соответствии с частью 4<sup>1</sup> статьи 4<sup>6</sup> Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ направляется территориальным органом страховщика в налоговый орган в течении трех рабочих дней со дня вступления в силу указанного решения.

<sup>3</sup> Пункты 1 и 2 настоящего решения заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователем на выплату страхового обеспечения

<sup>4</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2000, № 2, ст. 131; 2001, № 44, ст. 4152; 2002, № 1, ст. 2, 3, № 7 ст. 628; № 48, ст. 4737; 2003, № 6, ст. 508; № 17, ст. 1554; № 28, ст. 2887; № 43, ст. 4108; № 50, ст. 4852; № 52, ст. 5037; 2004, № 35, ст. 3607; № 49, ст. 4851; 2005, № 1, ст. 28; № 52, ст. 5593; 2006, № 52, ст. 5500; 2007, № 1, ст. 22; № 30, ст. 3797, 3806; 2008, № 30, ст. 3616; 2009, № 30, ст. 3739; № 48, ст. 5745; 2010, № 21, ст. 2528; № 31, ст. 4195; № 49, ст. 6409; № 50, ст. 6606, 6608; 2011, № 45, ст. 6330; № 49, ст. 7061; 2012, № 10, ст. 1164; 2013, № 14, ст. 1644; № 27, ст. 3477; № 49, ст. 6332; № 51, ст. 6678; № 52, ст. 6986; 2014, № 14, ст. 1551; № 19, ст. 2321; № 26, ст. 3394; № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6915; 2016; № 1, ст. 14; № 27, ст. 4183; Официальный интернет-портал правовой информации pravo.gov.ru, 20 декабря 2016 г., № номер опубликования 0001201612200038

<sup>5</sup> Заполняется в случае вручения копии решения о выделении (отказе в выделении) средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения непосредственно соответствующему лицу