



Департамент культуры,  
спорта и молодежной политики  
мэрии города Новосибирска  
Муниципальное бюджетное  
учреждение дополнительного  
образования города Новосибирска  
«Спортивная школа «Энергия»  
630098, г. Новосибирск,  
ул. Часовая, 2, Тел.: 264-20-40  
ИНН 5408268613 КПП 540801001  
БИК 015004950 ОГРН 1095473000215  
[sh\\_energiya@mail.ru](mailto:sh_energiya@mail.ru)

От 19.06.2026 № 286

### Информация о результатах проверок в МБУДО «СШ «Энергия»

наименование организации, в отношении которой проводились проверки

н/п	Наименование контрольного органа	Объект проверки, адрес	Тема, предмет и период проверки	Результат проверки	Принятые меры по итогам проверки (срок для принятия мер)
1	Отделение фонда пенсионного и социального страхования РФ по Новосибирской области	МБУДО «СШ «Энергия» ул. Часовая, 2	Проверка в связи с поступлением жалобы от застрахованного лица, на полноту и достоверность предоставленных сведений и документов за период 01.01.2023 по 31.12.2025.	Нарушение ФЗ от 29.12.2006 №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и связи с материнством» срока предоставления сведений, назначен штраф	Проведен инструктаж с бухгалтером, штраф оплачен

Директор

В. А. Баранов

Гаврилина Ю.Г.

2642040

ответ.

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

ул. Серебренниковская, д.19/1, г. Новосибирск, Новосибирская  
область, 630007  
телефон 8 (383) 373-02-55, факс 8 (383) 210-02-78,  
e-mail: info@54.sfr.gov.ru, ОГРН 1025402470389,  
ИНН/КПП 5406103101/540601001

Приложение № 11  
к приказу Фонда пенсионного и  
социального страхования Российской  
Федерации  
от 30 мая 2023 г.  
№ 932

Форма

**Решение**

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

от 02.06.2026  
(дата)

№ 54072680000085

**Начальник отдела**

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования  
Российской Федерации (далее - территориальный орган Фонда)

**ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ ПО НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование территориального органа Фонда)

**Смагин Андрей Владимирович,**

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

рассмотрев акт выездной проверки от 07.05.2026 № 54072680000083  
(выездной/камеральной) (дата)

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

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА  
НОВОСИБИРСКА "СПОРТИВНАЯ ШКОЛА "ЭНЕРГИЯ" (МБУДО "СШ "ЭНЕРГИЯ")**

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

регистрационный номер в территориальном органе Фонда 1072425067,  
код территориального органа Фонда 064,  
ИНН 5408268613,  
КПП 540801001,  
адрес в пределах местонахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес регистрации по  
месту жительства индивидуального  
предпринимателя, физического лица,  
застрахованного лица 630098,630098, Россия, обл Новосибирская, г  
Новосибирск, ул Часовая, дом 2,

за период с 01.01.2023 по 31.12.2025,

(дата)

(дата)

иные сведения и документы и другие материалы проверки, имеющиеся у территориального органа Фонда

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

а также

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

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

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

лицо (его уполномоченный представитель), в отношении которого проводилась проверка, надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки извещено, что подтверждается

Уведомление о вызове страхователя №5407268000084 от 07.05.2026

(указывается подтверждающий документ)

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

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

#### **УСТАНОВИЛ:**

нарушение страхователем установленного Федеральным законом от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» срока представления страховщику сведений, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения:

КАЗАКОВОЙ ЛАРИСЕ АЛЕКСАНДРОВНЕ, на основании представленных страхователем сведений, назначено и выплачено пособие по электронному листку нетрудоспособности № 910148950836 за период с 17.11.2022 по 15.12.2022.

Порядок назначения и выплаты страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством установлен Федеральным законом № 255-ФЗ.

Основанием для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности является листок нетрудоспособности, сформированный медицинской организацией и размещенный в информационной системе страховщика в форме электронного документа.

В рамках информационного взаимодействия территориальным органом страховщика 15.12.2022 страхователю направлен запрос сведений для подтверждения проактивной выплаты пособия КАЗАКОВОЙ ЛАРИСЕ АЛЕКСАНДРОВНЕ на основании листка нетрудоспособности № 910148950836, срок предоставления сведений страховщику - 20.12.2022.

В нарушение части 8 статьи 13 Федерального закона № 255-ФЗ, а так же пункта 22 Правил получения Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, единовременного пособия при рождении ребенка, ежемесячного пособия по уходу за ребенком утвержденным постановлением Правительства РФ от 23.11.2021 № 2010, страхователь представил 09.01.2023 в территориальный орган страховщика сведения, необходимые для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности КАЗАКОВОЙ ЛАРИСЕ АЛЕКСАНДРОВНЕ на основании листка нетрудоспособности № 910148950836.

Исходя из вышеизложенного, в ходе проверки установлены обстоятельства, влекущие наступление ответственности страхователя в соответствии с пунктом 3 статьи 15.2 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

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

Руководствуясь частью 4 статьи 15<sup>2</sup> Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Федеральный закон от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ) и статьей 26<sup>20</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее - Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ)

**РЕШИЛ:**

1. Привлечь страхователя

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА  
НОВОСИБИРСКА "СПОРТИВНАЯ ШКОЛА "ЭНЕРГИЯ" (МБУДО "СШ "ЭНЕРГИЯ")**

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

к ответственности, предусмотренной:

№ п/п	Пункт и статья Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ	Состав правонарушения	Штраф, рублей	Код бюджетной классификации
1	п.3. ст. 15.2 Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ	Нарушение страхователем установленного настоящим Федеральным законом срока представления страховщику сведений, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения	5 000,00	79711607090060002140
Итого:			5 000,00	

2. Предложить

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА  
НОВОСИБИРСКА "СПОРТИВНАЯ ШКОЛА "ЭНЕРГИЯ" (МБУДО "СШ "ЭНЕРГИЯ")**

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

уплатить штрафы, указанные в пункте 1 настоящего решения.

Настоящее решение в соответствии с пунктом 12 статьи 26<sup>20</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ вступает в силу по истечении 10 рабочих дней со дня его вручения лицу (его уполномоченному представителю), в отношении которого оно вынесено.

Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном статьей 26<sup>21</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

Жалоба может быть подана в письменной форме или в форме электронного документа в  
**ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ ПО НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ, 630007, г. Новосибирск, ул. Серебренниковская  
19/1**

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

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

(наименование территориального органа страховщика)

Начальник отдела

(должность руководителя (заместителя  
руководителя) территориального органа Фонда)

(подпись)

Смагин Андрей Владимирович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати  
территориального органа Фонда

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

---

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

---

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

---

(подпись)

---

(дата)

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

---

(подпись лица, проводившего  
проверку)

---

(дата)