

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-
КУЗБАССКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФИЛИАЛ № 8

ул.Ленина, д.39В пом.2, г. Мариинск, 652150

Тел.(384-43) 5-08-25, Факс 5-08-21

E-mail: f08@ro42.fss.ru

Акт выездной проверки

от « 5 » июня 2018
(дата)

№ 16н/с

Нами (мною), Токаревой Олесей Владимировной - Главным специалистом-ревизором

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

Филиала №8 Государственного учреждения - Кузбасского 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 в Фонд социального страхования Российской Федерации по установленному законодательством тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов страхователем

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, ДЕТСКИЙ ДОМ «ЛАСТОЧКИНО ГНЕЗДЫШКО»

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

регистрационный номер в территориальном органе страховщика

4208002094

код подчиненности

42081

ИНН

4242003079

КПП

424301001

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица

652253, РФ, Кемеровская обл., Тяжинский р-н, п.Ново-Восточный, ул.Мира, д.6

за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2016г.

| Год | Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД) | Класс профессионального риска | Размер страхового тарифа | Скидка/надбавка |
|------|--|-------------------------------|--------------------------|-----------------|
| 2015 | 87.90 | 1 | 0,2 | |
| 2016 | 87.90 | 1 | 0,2 | |

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16 июля 1999 г. № 165-ФЗ "Об основах обязательного социального страхования", а также статьей 26.14 главы IV2 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) и иных законодательных и нормативных правовых актов Российской Федерации.

1. Место проведения выездной проверки территория проверяемого лица
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 17.05.2018, окончена 18.05.2018
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
от (Ф.И.О.) (дата) №

выездная проверка была приостановлена с (дата)

4. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
от (Ф.И.О.) (дата) №

выездная проверка была возобновлена с

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

| | |
|--------------------------|---------------------------|
| (дата) | |
| Руководитель | ЖУНДА ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА |
| (наименование должности) | (Ф.И.О.) |
| Главный бухгалтер | Карева Елена Валерьевна |
| (наименование должности) | (Ф.И.О.) |

6. Выездная проверка проведена _____ СПЛОШНЫМ _____ МЕТОДОМ
(сплошным, выборочным)

проверки представленных следующих документов: бухгалтерская отчетность, регистры бухгалтерского учета, расчетно-платежные ведомости, табель учета рабочего времени, регистры расчетов с персоналом по оплате труда, платежные ведомости, реестры денежных средств, подтверждающие зачисления на счета физических лиц, лицевые счета, листки нетрудоспособности, расчет пособия, документы, подтверждающие расходы на финансирование предупредительных мероприятий, расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, по расходам на выплату страхового обеспечения по форме 4-ФСС за проверяемый период, приказы о приеме и увольнении работников, приказы на выплату материальной помощи, трудовые книжки сотрудников, справки об инвалидности.

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____ 01.01.2010 _____ по _____ 31.12.2012 _____,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от _____ 12.11.2013 _____ № _____ 8020034 _____
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения
устранены

(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений — указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

В соответствии с ч.1 ст.5 ФЗ от 24.07.1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний подлежат:

-физические лица, выполняющие работу на основании трудового договора, заключенного со страхователем;

- физические лица, выполняющие работу на основании гражданско-правового договора, предметом которого является выполнение работ и оказание услуг, договора авторского заказа, если в соответствии с указанными договорами заказчик обязан уплачивать страховщику страховые взносы.

Страхователь является плательщиком страховых взносов, зарегистрирован в фонде социального страхования 01.09.1994г. Страховой тариф по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний установлен страхователю в соответствии с классом профессионального риска, соответствующего уровню производственного травматизма, профессиональной заболеваемости и расходов на обеспечение по страхованию, сложившемуся по основному виду экономической деятельности страхователя с учетом скидок (надбавок), установленных на соответствующий год. В соответствии с ч.2 п.2 ст.17 Закона №125-ФЗ страхователь обязан в установленном порядке и в определенные сроки начислять и перечислять страховщику страховые взносы. Страхователь перечислял страховые взносы своевременно и в полном объеме. Страхователем производились расходы в счет страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в проверяемом периоде. В 2015-2016г. проводилось финансирование предупредительных мероприятий по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний на сумму 17207,56 руб.

10.1. выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации:

-занижена база для начисления страховых взносов за счет непринятия к зачету расходов, произведенных с нарушением требований Закона №255-ФЗ. Необходимо включить сумму **12,58 руб.** в базу для начисления страховых взносов в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 24.07.1998 №125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболева-

ний". Суммы произведенных работнику выплат, не принятых к зачету в связи с нарушениями законодательства РФ, признаются объектом обложения страховыми взносами в общеустановленном порядке.

| Период (месяц, год) | Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| Ноябрь 2016 | 12,58 |

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

| Период (месяц, год) | Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| Ноябрь 2016 | 0,03 |

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия):

(указать каких)

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

10.1.3. произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке:

(указать каких)

10.1.4. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее - расчет) за _____.

(период)

Установленный срок представления расчета _____.

(дата)

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации в части исполнения обязанностей по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ
ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, ДЕТСКИЙ ДОМ «ЛАСТОЧКИНО
ГНЕЗДЫШКО»**

11.1. взыскать с _____ :
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г. в размере 0,03 руб. ;
(период)

11.1.2 пени за неуплаты (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0 руб. 0 коп;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____ ;
(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации в части исполнения обязанностей по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11.4. привлечь

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И
ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, ДЕТСКИЙ ДОМ «ЛАСТОЧКИНО
ГНЕЗДЫШКО»**

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пункт _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ

За _____,
(указывается состав правонарушения)

11.4.2. Перечислить в добровольном порядке на расчетный счет № 40101810400000010007 Отделение Кемерово ИНН 4207009857 КПП 420501001 БИК 043207001

ОКТМО (указать в платежном поручении по своему месту нахождения)

- недоимку в сумме 0 руб. 03 коп. КБК 39310202050071000160;

- пени в сумме 0 руб. 0 коп. КБК 39310202050072100160;

- штрафные санкции в сумме 0 руб. 0 коп. КБК 39310202050073000160.

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 Филиал №8 Государственного учреждения - Кузбасского регионального от- получения настоящего акта в _____ деления 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.

Директор филиала Филиал №8 Государственного учреждения - Кузбасского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Сахненко Е.А. в соответствии со статьей 26.20 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ извещает страхователя **МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, ДЕТСКИЙ ДОМ «ЛАСТОЧКИНО ГНЕЗДЫШКО»** о том, что рассмотрение материалов выездной проверки (акт от 05.06.2018г. №16 нс) состоится **10.07.2018г.** в Филиал №8 Государственного учреждения - Кузбасского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: Кемеровская обл., г. Мариинск, ул.Ленина,39В пом.2, № каб. 4 в 10.00 часов.

Директор филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку

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

(подпись)

Сахненко Е.А.

(Ф.И.О.)

(подпись)

Токарева О.В.

(Ф.И.О.)

директор

(должность)

(подпись)

ЖУНДА ЕЛЕНА
АЛЕКСАНДРОВНА

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ Место печати (при наличии) страхователя _____ листах получил.

ЖУНДА ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

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

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

(подпись)

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется*.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной 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.

* Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя).

Приложение № 1
к акту проверки страхователя по обязательному
социальному страхованию от несчастных случаев
на производстве и профессиональных заболеваний

ТАБЛИЦА
результатов проверки правильности начисления, расхождения и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование
от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и начисления пени на недоимку за период
с 01.01.2015 по 31.12.2016 гг.

Установленный срок платежа 15 число.
Остаток задолженности на начало проверяемого периода:
за страхователям: всего: 90,26 рублей, в том числе недоимка: 90,26 рублей, пени: 0,35 рублей;
за отделением (филиалом отделения) Фонда: 0,00 рублей.

| Период | Сумма выплат в пользу работников | | Не утенная сумма выплат (занятая) | | Начислено взносов | | Получено от отделения Фонда | | Расходы | | Не принято к зачету расходов (р.8 - р.9) | | Следует к перечислению по данным проверки | | Перевыслено страхователем | | Недоимка | | Легитимация платежа | Кон-во просроченных дней | Ставка пени | Расчетная сумма пени | Сумма пени по результатам камеральных проверок | Сумма пени, подлежащая уплате (р.20 - р.21) (в руб.) |
|--------|----------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|-----------------------|------------------------|--------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------|--------------------|--|--------------------|---|---------------------|---------------------------|---------|-------------|----|---------------------|--------------------------|-------------|----------------------|--|--|
| | По данным страхователя | По результатам проверки | По данным страхователя | По данным (р.3 - р.2) | По данным страхователя | По данным проверки | По данным страхователя | По данным проверки | По данным страхователя | По данным проверки | По данным страхователя | По данным проверки | Сумма | Дата переисчисления | Разница (р.11 - р.13) | На дату | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | |
| | | | | | | | | | | 90,26 | 31.12.2014 | 1911,30 | 14.01.2015 | -1821,04 | 14.01.2015 | | 31.12.2014- | 14 | 0,028% | 0,35 | | | | 0,35 |
| | | | | | | | | | | 1821,02 | 15.01.2015 | 1000,00 | 28.01.2015 | -1000,02 | 28.01.2015 | | | 13 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 814,02 | 11.02.2015 | -1814,04 | 11.02.2015 | | | 14 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1814,04 | 16.02.2015 | 1000,00 | 19.02.2015 | -1000,00 | 19.02.2015 | | | 5 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1814,04 | 16.02.2015 | 929,17 | 11.03.2015 | -1929,17 | 11.03.2015 | | | 3 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1931,17 | 16.03.2015 | 1000,00 | 27.03.2015 | -998,00 | 27.03.2015 | | | 20 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 1904,08 | 08.04.2015 | -2902,08 | 08.04.2015 | | | 5 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1904,08 | 15.04.2015 | 949,97 | 12.05.2015 | -1947,97 | 12.05.2015 | | | 12 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1947,99 | 15.05.2015 | 1300,00 | 21.05.2015 | -1299,98 | 21.05.2015 | | | 7 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 300,00 | 27.05.2015 | -1599,98 | 27.05.2015 | | | 27 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1786,24 | 15.06.2015 | 186,24 | 15.06.2015 | 0,02 | 15.06.2015 | | | 3 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 1000,00 | 26.06.2015 | -999,98 | 26.06.2015 | | | 6 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 980,28 | 09.07.2015 | -1980,26 | 09.07.2015 | | | 19 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1980,26 | 15.07.2015 | 1967,84 | 28.07.2015 | -1967,84 | 15.07.2015 | | | 6 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 1000,00 | 18.08.2015 | -999,97 | 18.08.2015 | | | 3 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1967,87 | 17.08.2015 | 1036,18 | 09.09.2015 | -2036,15 | 09.09.2015 | | | 6 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 1000,00 | 18.08.2015 | -999,97 | 18.08.2015 | | | 22 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | 2036,19 | 15.09.2015 | 1000,00 | 18.09.2015 | -999,96 | 15.09.2015 | | | 1 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 952,20 | 12.10.2015 | -1952,16 | 12.10.2015 | | | 6 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1952,20 | 15.10.2015 | 1000,00 | 20.10.2015 | -999,96 | 20.10.2015 | | | 24 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 1013,71 | 09.11.2015 | -2013,67 | 09.11.2015 | | | 3 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | 2043,40 | 16.11.2015 | 1870,96 | 04.12.2015 | -1841,23 | 16.11.2015 | | | 5 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 1900,40 | 15.12.2015 | -951,17 | 15.12.2015 | | | 7 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1900,40 | 15.12.2015 | 1000,00 | 17.12.2015 | -940,83 | 17.12.2015 | | | 2 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 1000,00 | 17.12.2015 | -940,83 | 17.12.2015 | | | 15 | 0,028% | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 1000,00 | 17.12.2015 | -940,83 | 17.12.2015 | | | 14 | 0,037% | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 01.01.2016 | -940,83 | 01.01.2016 | | | 0 | 0,037% | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 15.01.2016 | -11616,31 | 15.01.2016 | | | 0 | 0,037% | | | | | |

