

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -
РОСТОВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Филиал № 10
347250, г. Константиновск, ул. Маренова, 20
Телефон: (8-86393) 2-28-52 Факс: 2-28-52

Место штампа территориального
органа страховщика

АКТ выездной проверки

от 15.11.2019 № 82
(дата)

Нами (мною), Ткачевой Н.Б. -главным специалистом-ревизором
(Ф.И.О.1 лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы2)

Филиала №10 ГУ-Ростовского РО Фонда социального страхования Российской Федерации,
(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

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

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	6110100822
Код подчиненности	61101
ИНН3	6116006806
КПП4	611601001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	347250, КРАСНОАРМЕЙСКАЯ УЛ, д. 47, КОНСТАНТИНОВСК Г, РОСТОВСКАЯ ОБЛ

за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2016	85.41	1	0,2	нет
2017	85.41	1	0,2	нет
2018	85.41	1	0,2	нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 29.10.2019, окончена 30.10.2019.
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением 5

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)
выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением 5

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)
выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

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

Директор Святко Н.Н
(наименование должности) (Ф.И.О.)
_____ _____
(наименование должности) (Ф.И.О.)

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

следующих документов: Главная книга за 2016-2018гг, ж/ордер № 6 за 2016-2018гг, сводные по начислению заработной платы, расчетные ведомости, Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов, документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованными гражданами (трудовая книжка, трудовой договор), сведения о сумме заработка застрахованного лица (расчетные ведомости по зп (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников, документы, определяющие систему оплаты труда, установленную страхователем «Положение об оплате труда», «Положение о премировании», штатное расписание, приказы и распоряжения по учреждению, иные документы, определяющие систему оплаты труда страхователя и влияющие на исчисление заработка застрахованных лиц.

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 12.09.2016г по 12.09.2016,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 66 № 28.09.2016 8.
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения Доначисленные страховые взносы, пени, штраф в бюджет перечислены полностью. 8

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

10. Настоящей проверкой установлено:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЦЕНТР ВНЕШКОЛЬНОЙ РАБОТЫ поставлена на учет в качестве страхователя 20.03.2003 года. Действует на основании Устава. Имеет баланс.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЦЕНТР ВНЕШКОЛЬНОЙ РАБОТЫ является юридическим лицом и осуществляет свою деятельность в соответствии с Гражданским кодексом РФ.

Форма собственности — муниципальная.

Среднесписочная численность:

В 2016г- 21 чел., 2017г- 22 чел., 2018г- 24 чел. Расчет среднесписочной численности работающих производился в соответствии с приказом Федеральной службы госстатистики (с внесенными изменениями и дополнениями), расхождений не установлено

За проверяемый период скидки и надбавки не устанавливались.

В ходе проверки основного вида деятельности МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЦЕНТР ВНЕШКОЛЬНОЙ РАБОТЫ (по трудовым книжкам и табелям учета рабочего времени) в соответствии с п.9 Постановления № 713 от 01.12.2005г установлено, что средняя численность работников, относящихся к этому виду деятельности за 2015-2017гг. составила 100% к общей численности работников. В соответствии с п. 15 Постановления № 713 от 01.12.2005г ОКВЭД 85.41: Дополнительное образование детей соответствует 1 классу профессионального риска, размер страхового тарифа 0,2 % в соответствии с приказом Минтруда и соцразвития от 25.12.2012 г. № 625н «Об утверждении классификации видов экономической деятельности по классам профессионального риска» и приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 30.12.2016г № 851н «Об утверждении классификации видов экономической деятельности по классам профессионального риска».

Страховой тариф по годам установлен правильно.

Проверкой правильности соответствия основного вида деятельности установленному классу профессионального риска нарушений не установлено.

Уведомление о размере страхового тарифа выдано на 2016г, 2017г, 2018г.

Выплаты в пользу работников составили:

	2016			2017			2018		
	По данным 4-ФСС (руб)	По данным проверки (руб)	Расхождения	По данным ФСС (руб)	По данным проверки (руб)	Расхождения	По данным ФСС (руб)	По данным проверки (руб)	Расхождения
Сумма выплат и иных вознаграждений начисленных в пользу физических лиц в соответствии со ст.20.1 Федерального закона от 24 июля 1998г № 125-ФЗ	3767346,08	3767346,08		5454187,19	5454187,19		5401252,90	5401252,90	
Суммы не подлежащие обложению в соответствии со ст.20.2 Федерального закона от 24 июля 1998г №125-ФЗ	17781,94	17781,94		10144,28	10144,28		21876,10	21876,10	
База для начисления страховых взносов в т.ч выплаты в пользу работающих инвалидов	3749564,14	3749564,14		5444042,91	5444042,91		5379376,80	5379376,80	

Проверкой правильности начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний установлено, что сумма выплат и иных вознаграждений начисленных в пользу физических лиц в соответствии со ст.20.1 Федерального закона от 24.07.1998г № 125-ФЗ, отраженная в расчете 4 ФСС за 2016-2018г соответствует главной книги и сводным ведомостям по заработной плате

Суммы, не подлежащие обложению в соответствии со ст.20.2 Закона № 125-ФЗ от 24.07.1998г. составили:

	2016			2017			2018		
	Сумма (руб) по данным 4-фсс	По данным бухг. учета	Расхождение	Сумма (руб) по данным 4-фсс	По данным бухг. учета	Расхождение	Сумма (руб) по данным 4-фсс	По данным бухг. учета	Расхождение
Государственные пособия за счет средств предприятия	16183,56	16183,56		9644,28	9644,28		20771,42	20771,42	
Государственное пособие по уходу за ребенком до 3 лет	1598,38	1598,38		500,00	500,00		1104,68	1104,68	
итого	17781,94	17781,94		10144,28	10144,28		21876,20	21876,20	

В ходе проверки бухгалтерских документов по вопросу правильности исключения из налогооблагаемой базы не облагаемых сумм установлено следующее:

1. Государственные пособия за счет средств предприятия согласно расчету 4-ФСС и первичным бухгалтерским документам составили: за 2016г- 16173,56 руб., 2017г- 9644,28руб., 2018г- 20771,42 руб., что соответствует данным бухгалтерского учета.

2. Государственные пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет выплачено и документально подтверждены в 2016г- 1598,38 руб., 2017г- 500,00руб.,2018г- 650,00 руб Данная сумма

правомерно включена в суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии с ФЗ от 24.07.1998г. № 125-ФЗ

Согласно расчета 4-ФСС за проверяемый период выплаты в пользу работающих инвалидов не производились.

По данным расчета 4-ФСС и по данным главной книги сч «Страховые взносы ФСС» начислены страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

2016 год – 7499,12 руб.,
2017 год - 10888,09 руб.,
2018 год – 10758,76 руб.

По состоянию на 01.01.2019 года по данным расчета 4-ФСС и данным главной книги задолженности за территориальным органом фонда и плательщиком страховых взносов нет.

В проверяемом периоде МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЦЕНТР ВНЕШКОЛЬНОЙ РАБОТЫ допускались случаи несвоевременного перечисления страховых взносов в Фонд социального страхования РФ. По результатам настоящей проверки за несвоевременную уплату страховых взносов за период с 01.01.16г по 31.12.18 г. начислены пени в сумме 1,49 руб. Сумма пени по страховым взносам определяется ежемесячно с учетом излишне перечисленных страхователем страховых взносов, а также задолженности филиала Фонда (Приложение №1)

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

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд:9

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

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:9

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

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия):9 _____
(указать каких)

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

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

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
	0

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

1
за _____ .9
(период)

Установленный срок представления расчета _____

(дата)

51

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: 9

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЦЕНТР ВНЕШКОЛЬНОЙ РАБОТЫ ; 9

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за _____ (период)

в размере _____ руб.; 9

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0 рублей. 9

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 1,49 руб.; 9

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета; 9

11.3. _____; 9

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

11.4. привлечь _____

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

к ответственности, предусмотренной:

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

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. пунктом _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за _____

(указывается состав правонарушения)

листах.

Приложение: на _____

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

Филиал №10 ГУ-Ростовского РО Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку


Главный специалист-ревизор


(подпись)

Ткачева Наталья Борисовна
(Ф.И.О.)

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

Директор


(подпись)

СВЯТКО Н.Н.
(Ф.И.О.)

(должность)

(Ф.И.О.)



Место печати (при наличии)
страхователя

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 2 листах получил.
(количество)

Директор Святко Н.Н.

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

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

[Подпись]
(подпись)

15.11.2019
(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется.10

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

Уведомление

Руководствуясь статьей 26.20 Закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», Филиал № 10 Государственного учреждения - Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации уведомляет МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЦЕНТР ВНЕШКОЛЬНОЙ РАБОТЫ " о том, что рассмотрение материалов проверки (акт №82н/с от 15 ноября 2019 г.) состоится « 09 декабря 2019г » в 10 час. 00 мин. По адресу: ул.Маренова, д.20, г.Константиновск, Ростовская обл., РФ, 347250

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

В случае неявки должностных лиц материалы проверки и представленные страхователем возражения, объяснения, другие документы рассматриваются в их отсутствие. По результатам рассмотрения материалов проверки составляется протокол.

Дата выдачи уведомления 15.11. 2019г.

