

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Калужское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

ул. Академика Королева, 22, г. Калуга, 248000
Тел.: (4842) 71-37-70, Факс: (4842) 77-46-26,
E-mail: info@ro40.fss.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 25 января 2017 г. № 9

Форма 7

Акт выездной проверки

от 13 октября 2017 г.
(дата)

№ 780

Максимкиной Людмилой Анатольевной – Главным специалистом - ревизором, Полешук
Ириной Николаевной - Ведущим специалистом - ревизором

(Ф.И.О.¹ лиц, проводивших проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы²)

Государственного учреждения – Калужского регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

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 ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ТАРУССКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ
ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

4000201296

Код подчиненности

40001

ИНН³

4018004349

КПП⁴

401801001

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

Юридический адрес: 249112, ул. Вишневая,
д.17, д.Игнатовское, Тарусский р-н,
Калужская обл.

за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2014	Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания (85.31)	1	0,2	
2015	Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания (85.31)	1	0,2	
2016	Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания (85.31)	1	0,2	

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

1. Место проведения выездной проверки Юридический адрес: 249112, ул. Вишневая, д.17, д.Игнатовское, Тарусский р-н, Калужская обл.

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 09.10.2017 г., окончена 13.10.2017 г.

(дата)

3. В соответствии с решением

заместителя управляющего отделением Государственным учреждением – Калужским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

О.С. Грачевой от 09 октября 2017 г. № 780

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с _____.

(дата)

4. В соответствии с решением

заместителя управляющего отделением Государственным учреждением – Калужским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

О.С. Грачева от г. №

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была возобновлена с _____.

(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)⁶ в проверяемом периоде являлись:

Руководитель - СТАРОДУБЦЕВА ЛИДИЯ ЕВГЕНЬЕВНА,

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер - Горячева Татьяна Валентиновна.

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов:

(сплошным, выборочным)

Устав учреждения, положение по оплате труда, положение о командировочных расходах по бюджетным организациям, сводные ведомости по начислению заработной платы ежемесячно за проверяемый период, отчёты формы 4 - ФСС за проверяемый период, уведомление о установлении страхового тарифа, приказы на материальную помощь застрахованным, штатное расписание застрахованных за 2014г, 2015г, 2016г, авансовые отчеты застрахованных, лицевые карточки застрахованных, пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве (лицевые карточки застрахованных, акты о несчастном случае на производстве, трудовые договора застрахованных, трудовые книжки застрахованных, табеля учета рабочего времени,) Акт Ф Н-1, документация на иностранных граждан.

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

7. В ходе проверки не были представлены следующие документы: - таковых нет.

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась за период с 01.01.2008г. по 31.12.2010г.,

(дата)

акт выездной проверки от 21.10.2011 г. № 1123

(дата)

9. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения — устранены в полном объеме.

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

10. Настоящей проверкой установлено

10.1. Выявлены нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: В ходе выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за проверяемый период 2014 г. (ноябрь), в результате нарушения норм Федерального закона от 29 декабря 2006 года №255 -ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» превышение нормативных расходов при исчислении пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, выплаченных за счёт средств Фонда социального страхования Российской Федерации, составило — 930.04рублей . Данные расходы не относятся к выплатам, уменьшающим базу для начисления страховых взносов, так как к ним не применены положения (касающиеся обязательного социального страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию) п.1 ч.1 ст.20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 года №125 -ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (в редакции на 08.12.2010г., далее — Закон). Согласно ст.20.1. Закона объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения, выплаченные страхователями в пользу застрахованных лиц в рамках трудовых отношений. Таким образом ,выявленное занижение облагаемой базы на сумму не принятых к зачёту расходов составило — 930.04 рублей (ноябрь). В связи с чем доначисленно — 1.86 рублей (930.04 руб * 0.2 % = 1.86 руб.) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации

За неуплату страховых взносов в результате занижения налогооблагаемой базы застрахованных, а также непринятия расходов к зачету по обязательному социальному

страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством для начисления страховых взносов на основании части 1 статьи 26.29 Федерального закона от 24.07.1998 года № 125-ФЗ « Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний » (далее Закон 125-ФЗ) к страхователю применен штраф в размере 20% от неуплаченных сумм страховых взносов – **0.37 рублей.**

За несвоевременную уплату страховых взносов в Фонд социального страхования. На основании статьи 26.11 Федерального закона от 24.07.1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний » (далее Закон №125 — ФЗ) страхователю начислено пени в сумме – **2.17 рублей** за проверяемый период.

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд:

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

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
	0,00 руб.

10.1.2. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других **неправомерных действий (бездействия): В результате выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством установлены нарушения:**

1)В нарушении пункта 5 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2006 г.№ 255 «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (с изменениями от 09 февраля, 24 июля 2009 г., 28 сентября, 8 декабря 2010 г., 25 февраля, 1 июля, 28 ноября, 3 декабря 2011г.) (далее Закон № 255-ФЗ): в одном случае в ноябре 2014г. БирюковойТ.А.. (№161618472891) с 10.11,2014г — 24.11.2014г.(15 дн). - неверно произведен расчет календарных дней приходящихся на период по временной нетрудоспособности по уходу за ребенком до 7ми лет. **В результате переплата составила - 930.04 рулей** (копия листка нетрудоспособности прилагается) (Расчет пособия произведен из расчета среднедневного заработка за 1 д. = 324.00 рублей 100%).

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
ноябрь 2014г.	<p><u>Сумма не принятая к зачету за проверяемый период.</u> Таким образом, выявленное занижение облагаемой базы на сумму превышения нормативных расходов при исчислении пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной составило - 930.04рублей</p> <p><u>В результате доначислено страховых взносов в сумме - 1.86 руб.</u> при страховом тарифе 0.2% в Фонд социального страхования Российской Федерации.</p> <p><u>Июль — 930.04руб.* 0,2% = 1.86 руб.</u></p>

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:
(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
	0.00 руб.

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)

за _____⁹
(период)

Установленный срок представления расчета _____
(дата)

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:

(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: ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ТАРУССКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за проверяемый период с 01.01.2014г. - 31.12.2016г.

(период)

в размере - 1.86 руб.;

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

11.1.2. пени за неуплату страховых взносов в размере — 2.17 руб.;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3.11.3. Отообразить в бухгалтерском учете и расчетной ведомости по средствам Фонда недоимку по страховым взносам, в разделе 2, таблица 7, строка 3 — 1.86 рублей доначисленные страховые взносы по акту проверки

(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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ТАРУССКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом 1 статьи 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за За неуплату страховых взносов в результате занижения налогооблагаемой базы застрахованных, а также непринятия расходов к зачету по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством для начисления страховых взносов на основании части 1 статьи 26.29 Федерального закона от 24.07.1998 года № 125-ФЗ « Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний » (далее Закон 125-ФЗ) к страхователю применен штраф в размере 20% от неуплаченных сумм страховых взносов – 0.37 рублей.

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. Перечислить в добровольном порядке

- недоимку в сумме - 1.86 рублей (КБК 39310202050071000160),

- пени в сумме - 2.17 рублей (КБК 39310202050072100160),

- штрафные санкции в сумме - 0.37 рублей (КБК 39310202050073000160)

на банковский счет отделения Фонда: УФК по Калужской области (ГУ-Калужское РО Фонда социального страхования Российской Федерации) счет 40101810500000010001 в Отделении Калуга г. Калуга, БИК 042908001, ИНН 4027022552, КПП 402701001, ОКАТМО 29701000.

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 получения настоящего акта в Государственное учреждение - Калужское региональное отделение 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


(подпись)

Максимкина Людмила
Анатольевна - Главный
специалист-ревизор
(Ф.И.О.)


(подпись)

Полещук Ирина
Николаевна - Ведущий
специалист-ревизор
(Ф.И.О.)

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


Руководитель
(должность) 
(подпись)

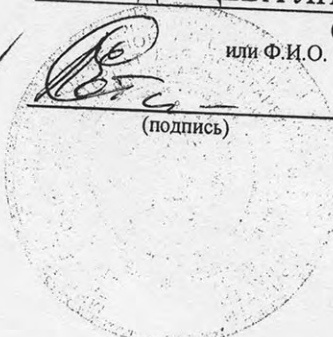

СТАРОДУБЦЕВА
ЛИДИЯ
ЕВГЕНЬЕВНА
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
страхователя

Экземпляр настоящего акта с _____ - _____ приложениями на _____ 5 _____ листах получил.
(количество)

Руководитель ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ТАРУССКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" СТАРОДУБЦЕВА ЛИДИЯ ЕВГЕНЬЕВНА

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



(подпись)

"13" октября 2017 г.
(дата)