

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 № 16

к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 11 января 2016 г. № 2

Форма 18-ФСС

Акт выездной проверки

от 13 октября 2017 г.

№ 780

(дата)

Нами, Максимкиной Людмилой Анатольевной - Главным специалистом - ревизором, Полещук Ириной Николаевной - Ведущим специалистом - ревизором,

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

Государственного учреждения – Калужского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ТАРУССКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" (ГБУКО "ТАРУССКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ")

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),

регистрационный номер

4000201296

код подчиненности

40001

ИНН

4018004349

КПП

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.

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (далее - Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ).

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

(территория проверяемого лица либо места нахождения органа
контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата 09.10.2017 г. окончена 13.10.2017 г

(дата)

3. В соответствии с решением

Заместителя управляющего отделением

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

(должность руководителя (заместителя руководителя)
органа контроля за уплатой страховых взносов)

О.С. Грачевой 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)* 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 сплошным методом — правильность начисления, уплаты страховых взносов в ФСС по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, сводные ведомости по начислению заработной платы помесечно за 2014год, 2015г., 2016г., отчёты Ф4 ФСС, уведомление о установлении страхового тарифа, платежные поручения, приказы, сводная ведомость по видам оплаты (СВ), база для начисления страховых взносов установленная статьей 7 ФЗ №212-ФЗ, приказы, договора гражданско - правового характера, Акты выполненных работ, индивидуальные карточки застрахованных, авансовые отчеты застрахованных, документация по иностранным гражданам.

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

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

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

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

(дата)

(дата)

акт выездной проверки от 21.10.2011 № 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 о страховых взносах:

(ненужное зачеркнуть)

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 в 2014г. (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

⁰ Заполняется для организаций.

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 - 930.04 рублей. Данные расходы не относятся к выплатам уменьшающим базу для начисления страховых взносов, так как к ним не применимы положения (касающиеся обязательного страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию) п.1 ч.1 ст.9 Закона № 212-ФЗ. Согласно ст.7 Закона № 212-ФЗ объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые страхователями в пользу застрахованных лиц в рамках трудовых отношений. Таким образом, выявленное занижение облагаемой базы на сумму превышения нормативных расходов при исчислении пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством составило — 930.04 рублей .

В результате доначислено страховых взносов в сумме - 26.97 рублей (ноябрь -930.04 руб. руб.* 2.9% = 26.97 руб.) при страховом тарифе 2,9% в Фонд социального страхования Российской Федерации.

За занижение облагаемой базы ,а также сумм превышения нормативных расходов при исчислении пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на основании части 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ"О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования" (далее Закон № 212-ФЗ к страхователю применен штраф в размере 20% от неуплаченных сумм страховых взносов в сумме — 5.39 рублей.

Страхователем ведется индивидуальный учет сумм начисленных выплат и иных вознаграждений, сумм страховых взносов, относящихся к ним, в отношении каждого физического лица, в пользу которого осуществлялись выплаты, в карточках по форме, рекомендованной письмом ФСС РФ и ПФР от 14, 26 января 2010 №№ 02-03-08/08-56П, АД-30-24/691. Страхователь ознакомлен с возможностью ведения данного учета в карточке по форме, рекомендованной письмом ПФР и ФСС РФ от 09.12.2014 №№ АД-30-26/16030, 17-03-08/08-4738П.

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации

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

В результате сумма не уплаченных 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. Бирюковой Т.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 рублей** (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.	Не принято к зачету расходов в сумме — 930,04 рублей. В результате доначислено страховых взносов в сумме — 26.97 руб, при страховом тарифе — 2,9 %.

10.1.3. Непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – расчет)

за _____
(период)

Установленный срок представления расчета _____
(дата)

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.4. Другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах
(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

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 на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за проверяемый период в размере - 26.97 рублей.;

(период)

11.1.2. пени за неуплату страховых взносов в размере - 0,00 руб.;

11.2. Плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

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. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за занижение облагаемой базы, а также сумм превышения нормативных расходов при исчислении пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на основании части 1 статьи 47 Федерального

закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования" (далее Закон № 212-ФЗ к страхователю применен штраф в размере 20% от неуплаченных сумм страховых взносов в сумме — 5.39 рублей.

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. Страхователю в добровольном порядке перечислить недоимку в сумме - 957,01 рублей в.т.ч. (доначисленные страховые взносы в сумме - 26,97 рублей, сумма не принятая к зачету - 930,04 руб.) штрафные санкции в сумме — 5.39 рублей., за проверяемый период по акту выездной проверки.

Приложение: на - листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих), плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение – Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

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

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, 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)



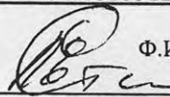
СТАРОДУБЦЕВА
ЛИДИЯ
ЕВГЕНЬЕВНА
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

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

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

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


(подпись)

(дата)