

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Архангельское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

163072, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119
Тел.: 27-60-42 Факс 27-57-32
E-mail: info@ro29.fss.ru
<http://r29.fss.ru>

Акт выездной проверки

17 марта 2017 года

(дата акта)

№ 303 н/с

Мною, Макаровой Светланой Васильевной - главный специалист-ревизор отдела работы со страхователями Государственного учреждения - Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации 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 (далее – страховые взносы) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЦЕНТР ОБЕСПЕЧЕНИЯ
ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ СЕВЕРОДВИНСКА»**

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

2900400257

Код подчиненности

29001

ИНН

2902065419

КПП

290201001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

164514, КАРЛА МАРКСА УЛ, д. 48А,

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

СЕВЕРОДВИНСК Г, АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛ

За период с 01.01.2014 года по 31.12.2016 года.

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка / надбавка
2014	45.4:	1	0,2	нет / нет
2015	45.4:	1	0,2	14 / нет
2016	70.32.2:	1	0,2	нет / нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ “Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний” (далее – Федеральный закон от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки: 164514, КАРЛА МАРКСА УЛ, д. 48А, СЕВЕРОДВИНСК Г, АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛ

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 10.03.2017, окончена 17.03.2017 (6 дн.).
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением заместителя управляющего Государственным учреждением - Архангельским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации от «10» марта 2017 года № 5-7/1-161 н/с.

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

<u>Директор</u>	- <u>Макковеев Алексей Евгеньевич</u> , тел. 53-73-24
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u>	- <u>Притчина Любовь Владимировна</u> , тел. 53-73-24
(наименование должности)	(Ф.И.О.)

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

1. Учредительные документы организации, Устав.

2. Приказ об учетной политике.

3. Организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения, в том числе:

- положения, инструкции и решения работодателя, регулирующие систему оплаты труда;
- штатное расписание;
- коллективный договор;
- договоры гражданско-правового характера;
- должностные инструкции (при необходимости).

4. Регистры бухгалтерского учета:

- сводные и расчетные ведомости по начислению заработной платы;
- журналы-ордера;
- главная книга;
- банковские и кассовые документы по выплате заработной платы, пособий, а также на предмет выплат в пользу работников (доход), не относящихся к фонду оплаты труда (материальная помощь; премии, не связанные с выполнением трудовых обязанностей; другие единовременные поощрения, включая стоимость подарков, и др.).

5. Документы, подтверждающие основной вид экономической деятельности:

- уведомления налогового органа о применении определенного вида налогообложения;
- отчетность (декларации) в налоговый орган по конкретным видам деятельности;
- договоры с контрагентами, акты выполненных работ и др.

6. Документы, подтверждающие право на льготы по уплате страховых взносов (при наличии льготы):

- заверенные печатью организации и подписями ее руководителя и главного бухгалтера списки работающих инвалидов с указанием группы инвалидности, номера пенсионного удостоверения, номера и даты выдачи удостоверения, подтверждающего факт установления инвалидности, на каждого инвалида;

- сведения о величине выплат, начисленных в пользу работающих инвалидов;

- справки (копии справок) учреждений медико-социальной экспертизы, подтверждающие наличие инвалидности у работников-инвалидов;

- копии расчетно-платежных документов, подтверждающих суммы выплат в пользу работников, являющихся инвалидами I, II, III групп, организациями любых организационно-правовых форм;

- документы, подтверждающие наличие трудовых отношений организации с работниками-инвалидами.

7. Документы, подтверждающие расходы (при наличии расходов):

- листки нетрудоспособности с произведенным расчетом пособий;
- акты о несчастном случае на производстве по форме Н-1;
- таблицы учета рабочего времени на даты начала нетрудоспособности;
- расчетные листки получателей пособий по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве за период, принятый для исчисления пособия;
- приказы о предоставлении отпуска (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации);
- приказы отделения Фонда о выделении путевок на санаторно-курортное лечение;
- расчет среднего заработка для оплаты отпуска на санкурлечение;
- расчетные листки за период, принятый для исчисления среднего заработка на оплату отпуска;
- таблицы учета рабочего времени за период отпуска для санаторно-курортного лечения;
- документы, подтверждающие расходы на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний (приказы отделения Фонда о выделении средств на финансирование предупредительных мер; план использования средств на финансирование предупредительных мер (проведение аттестации рабочих мест по условиям труда, спецценки условий

труда, документы на приобретение работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты, а также смывающих и (или) обезжиривающих средств (счета-фактуры, платежные поручения, товарные накладные, приходные ордера, сертификаты соответствия и т.д.); договор на оказание соответствующих услуг; перечень рабочих мест, подлежащих аттестации по условиям труда; и др.).

8. Авансовые отчеты.

9. Отчетность по средствам ФСС РФ (форма -4 ФСС РФ).

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 05.11.2013 по 10.12.2013, акт выездной проверки от 10.12.2013 № 1118н/с.

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за проверяемый период:

Начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за 2014 год							
№ п/п	Период	Облагаемая база для начисления страховых взносов,			Начислено страховых взносов, руб.коп.		
		по данным страхователя	по результатам проверки	отклонение (+,-)	по данным страхователя	по результатам проверки	отклонение (+,-)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	январь	2 927 273,24	2 927 273,24	0,00	5 781,50	5 781,50	0,00
2.	февраль	3 039 001,06	3 039 001,06	0,00	6 009,29	6 009,29	0,00
3.	март	3 333 989,63	3 333 989,63	0,00	6 583,98	6 583,98	0,00
4.	апрель	3 534 971,98	3 534 971,98	0,00	7 001,66	7 001,66	0,00
5.	май	4 163 269,87	4 163 269,87	0,00	8 235,31	8 235,31	0,00
6.	июнь	3 884 271,44	3 884 271,44	0,00	7 730,64	7 730,64	0,00
7.	июль	3 287 862,93	3 287 862,93	0,00	6 505,08	6 505,08	0,00
8.	август	3 345 329,60	3 345 329,60	0,00	6 626,94	6 626,94	0,00
9.	сентябрь	2 793 648,03	2 793 648,03	0,00	5 517,88	5 517,88	0,00
10.	октябрь	2 747 184,46	2 747 184,46	0,00	5 395,03	5 395,03	0,00
11.	ноябрь	2 803 546,56	2 803 546,56	0,00	5 569,84	5 569,84	0,00
12.	декабрь	3 486 274,06	3 486 274,06	0,00	6 909,98	6 909,98	0,00
ИТОГО:		39 346 622,86	39 346 622,86	0,00	77 867,13	77 867,13	0,00

Начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за 2015 год							
№ п/п	Период	Облагаемая база для начисления страховых взносов,			Начислено страховых взносов, руб.коп.		
		по данным страхователя	по результатам проверки	отклонение (+,-)	по данным страхователя	по результатам проверки	отклонение (+,-)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	январь	2 376 140,96	2 376 140,96	0,00	4 004,38	4 004,38	0,00
2.	февраль	2 896 536,97	2 896 536,97	0,00	4 890,09	4 890,09	0,00
3.	март	2 773 271,13	2 773 271,13	0,00	4 671,03	4 671,03	0,00
4.	апрель	2 950 273,30	2 950 273,30	0,00	4 990,27	4 990,27	0,00
5.	май	3 703 412,72	3 703 412,72	0,00	6 267,31	6 267,31	0,00
6.	июнь	3 360 417,92	3 360 417,92	0,00	5 687,93	5 687,93	0,00
7.	июль	2 713 712,64	2 713 712,64	0,00	4 576,03	4 576,03	0,00
8.	август	2 451 735,28	2 451 735,28	0,00	4 158,86	4 158,86	0,00
9.	сентябрь	2 544 155,42	2 544 155,42	0,00	4 312,77	4 312,77	0,00
10.	октябрь	2 677 888,85	2 677 888,85	0,00	4 509,04	4 509,04	0,00
11.	ноябрь	2 740 385,99	2 740 385,99	0,00	4 653,94	4 653,94	0,00
12.	декабрь	3 947 016,02	3 947 016,02	0,00	6 675,45	6 675,45	0,00
ИТОГО:		35 134 947,10	35 134 947,10	0,00	59 397,10	59 397,10	0,00
Начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за 2016 год							
№ п/п	Период	Облагаемая база для начисления страховых взносов,			Начислено страховых взносов, руб.коп.		
		по данным страхователя	по результатам проверки	отклонение (+,-)	по данным страхователя	по результатам проверки	отклонение (+,-)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	январь	2 726 723,59	2 726 723,59	0,00	5 418,57	5 418,57	0,00
2.	февраль	2 918 610,99	2 918 610,99	0,00	5 802,97	5 802,97	0,00
3.	март	3 200 863,64	3 200 863,64	0,00	6 369,81	6 369,81	0,00
4.	апрель	2 870 190,86	2 870 190,86	0,00	5 709,15	5 709,15	0,00
5.	май	2 930 552,38	2 930 552,38	0,00	5 837,21	5 837,21	0,00
6.	июнь	3 523 431,67	3 523 431,67	0,00	7 016,15	7 016,15	0,00
7.	июль	3 172 587,27	3 172 587,27	0,00	6 327,31	6 327,31	0,00
8.	август	3 063 540,69	3 063 540,69	0,00	6 109,21	6 109,21	0,00
9.	сентябрь	3 308 972,92	3 308 972,92	0,00	6 583,33	6 583,33	0,00
10.	октябрь	3 510 394,01	3 510 394,01	0,00	6 961,24	6 961,24	0,00
11.	ноябрь	2 843 299,40	2 843 299,40	0,00	5 668,71	5 668,71	0,00
12.	декабрь	4 956 718,09	4 956 718,09	0,00	9 859,36	9 859,36	0,00
ИТОГО:		39 025 885,51	39 025 885,51	0,00	77 663,02	77 663,02	0,00
ИТОГО за 2014-2016		113 507 455,47	113 507 455,47	0,00	214 927,25	214 927,25	0,00

10.1.1. Расходы на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за проверяемый период:

Наименование статей	Данные Расчета за 2014 год	Фактически израсходовано	Отклонения
Пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве, дни	-	-	-
сумма	-	-	-
Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным дни	-	-	-
сумма	-	-	-
Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний сумма	74109,21	74109,21	-
Итого сумма:	74109,21	74109,21	-
Наименование статей	Данные Расчета за 2015 год	Фактически израсходовано	Отклонения
Пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве, дни	-	-	-
сумма	-	-	-
Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным дни	-	-	-
сумма	-	-	-
Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний сумма	15573,43	15573,43	-
Итого сумма:	15573,43	15573,43	-
Наименование статей	Данные Расчета за 2016 год	Фактически израсходовано	Отклонения
Пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве, дни	-	-	-
сумма	-	-	-
Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным дни	-	-	-
сумма	-	-	-
Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний сумма	11879,42	11879,42	-
Итого сумма:	11879,42	11879,42	-

10.1.2. Сведения о результатах проведенной специальной оценки условий труда и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников:

№	Наименование показателя	Общее количество рабочих мест страхователя (плательщика страховых взносов)		Количество рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка условий труда на начало года						Общее число работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственным и факторами, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел)		Количество работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственным и факторами, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры на начало года (чел).	
		Данные Расчета	По результатам проверки	Всего		В том числе, отнесенных к вредным и опасным условиям труда							
				Данные Расчета	По результатам проверки	3 класс		4 класс					
						Данные Расчета	По результатам проверки	Данные Расчета	По результатам проверки	Данные Расчета	По результатам проверки	Данные Расчета	По результатам проверки
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	2014 год												
1	Проведение специальной оценки условий труда	140	140	47	47	19	19	0	0	х	х	х	х
2	Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	х	х	х	х	х	х	х	х	130	22	87	15
	2015 год												
1	Проведение специальной оценки условий труда	140	140	47	47	19	19	0	0	х	х	х	х
2	Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	х	х	х	х	х	х	х	х	130	22	87	22
	2016 год												
1	Проведение специальной оценки условий труда	140	140	58	58	18	18	0	0	х	х	х	х
2	Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	х	х	х	х	х	х	х	х	134	22	17	22

Вид нарушений	сумма , руб. коп.
Достоверность отчетных данных	
По данному разделу нарушений не установлено.	
Начисление страховых взносов	
По данному разделу нарушений не установлено.	
Расходование средств	
По данному разделу нарушений не установлено.	
Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством РФ)	
По данному разделу расходов у страхователя нет.	
Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний	
В соответствии с п. 1 ст. 1 Федерального закона от 24.07.1998 N 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», Правилами финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами», утвержденными Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.12.2012 N 580 н (в ред. Приказов Минтруда России от 24.05.2013 №220н, от 20.02.2014 №103н) в части финансирования предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний за счет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний страхователем в Расчете за 2014 год табл. 8 стр. 9 раздела II отражены расходы в размере 74109,21 руб. на проведение обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами - <u>нарушений не установлено.</u> в Расчете за 2015 год табл. 8 стр. 9 раздела II отражены расходы в размере 15573,43 руб. на проведение специальной оценки условий труда - <u>нарушений не установлено.</u> в Расчете за 2016 год табл. 8 стр. 9 раздела II отражены расходы в размере 11879,42 руб. на проведение специальной оценки условий труда - <u>нарушений не установлено.</u>	
Специальная оценка условий труда и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	
В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.07.2007 № 569 «Об утверждении порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда», с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2011 № 342н «Об утверждении порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда» страхователем представлены сведения о результатах проведения аттестации рабочих мест по условиям труда. Страхователем представлен Протоколы (Отчеты об аттестации) от 21.12.2011, 27.12.2013. Данные, отраженные страхователем в строке «Проведение специальной оценки условий труда» таблицы 10 «Сведения о результатах проведенной оценки условий труда и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников на начало	

года» Раздела II Расчета за период 2014, 2015, 2016 годы, соответствуют данным Протокола (Отчета об аттестации).

Страхователем представлены Заключительные акты медицинских комиссий по результатам медицинских осмотров, составленные ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская больница №2 СМП» от 18.04.2013, 18.11.2013, 25.04.2014, 01.12.2014, 25.05.2015, 18.11.2015.

Данные, отраженные страхователем в строке «Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников» таблицы 10 «Сведения о результатах проведенной оценки условий труда и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников на начало года» Раздела II Расчета за период 2014, не соответствуют данным Заключительным актам медицинских комиссий по результатам медицинских осмотров.

Данные, отраженные страхователем в строке «Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников» таблицы 10 «Сведения о результатах проведенной оценки условий труда и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников на начало года» Раздела II Расчета за период 2015, не соответствуют данным Заключительным актам медицинских комиссий по результатам медицинских осмотров.

Данные, отраженные страхователем в строке «Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников» таблицы 10 «Сведения о результатах проведенной оценки условий труда и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников на начало года» Раздела II Расчета за период 2016, не соответствуют данным Заключительным актам медицинских комиссий по результатам медицинских осмотров.

Приказом ГУ - Архангельского регионального отделения ФСС РФ от 21.10.2014 №3409 страхователю на 2015 год установлена скидка к страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 14%.

В соответствии со статей 22.1 Федерального закона от 24.07.1998 №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» за несвоевременную уплату страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний произведено начисление пени в размере 0,00 руб.

По результатам камеральных проверок за 2013-2015 г.г. предъявлено 0,00 руб.

К уплате 0,00 руб. (Приложение № 1)

10.1.3. Не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.4. Занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации:

Период (2014 год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов	Период (2015 год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов	Период (2016 год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов
- январь		- январь		- январь	
- февраль		- февраль		- февраль	
- март		- март		- март	
- апрель		- апрель		- апрель	
- май		- май		- май	
- июнь		- июнь		- июнь	
- июль		- июль		- июль	
- август		- август		- август	

- сентябрь		- сентябрь		- сентябрь	
- октябрь		- октябрь		- октябрь	
- ноябрь		- ноябрь		- ноябрь	
- декабрь		- декабрь		- декабрь	
ИТОГО		ИТОГО		ИТОГО	

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (2014 год)	Сумма неуплаченных страховых взносов	Период (2015 год)	Сумма неуплаченных страховых взносов	Период (2016 год)	Сумма неуплаченных страховых взносов
- январь		- январь		- январь	
- февраль		- февраль		- февраль	
- март		- март		- март	
- апрель		- апрель		- апрель	
- май		- май		- май	
- июнь		- июнь		- июнь	
- июль		- июль		- июль	
- август		- август		- август	
- сентябрь		- сентябрь		- сентябрь	
- октябрь		- октябрь		- октябрь	
- ноябрь		- ноябрь		- ноябрь	
- декабрь		- декабрь		- декабрь	
ИТОГО		ИТОГО		ИТОГО	

10.1.5. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений (бездействия):

(указать каких)					
Период (2014 год)	Сумма неуплаченных страховых взносов	Период (2015 год)	Сумма неуплаченных страховых взносов	Период (2016 год)	Сумма неуплаченных страховых взносов
- январь		- январь		- январь	
- февраль		- февраль		- февраль	
- март		- март		- март	
- апрель		- апрель		- апрель	
- май		- май		- май	
- июнь		- июнь		- июнь	
- июль		- июль		- июль	
- август		- август		- август	
- сентябрь		- сентябрь		- сентябрь	
- октябрь		- октябрь		- октябрь	
- ноябрь		- ноябрь		- ноябрь	
- декабрь		- декабрь		- декабрь	
ИТОГО		ИТОГО		ИТОГО	

10.1.6. Произведены расходы с нарушением требований законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, либо не подтвержденные документами в установленном порядке:

Период (2014 год)	Сумма принятых к зачету расходов	Период (2015 год)	Сумма принятых к зачету расходов	Период (2016 год)	Сумма принятых к зачету расходов
- январь		- январь		- январь	
- февраль		- февраль		- февраль	

- март		- март		- март	
- апрель		- апрель		- апрель	
- май		- май		- май	
- июнь		- июнь		- июнь	
- июль		- июль		- июль	
- август		- август		- август	
- сентябрь		- сентябрь		- сентябрь	
- октябрь		- октябрь		- октябрь	
- ноябрь		- ноябрь		- ноябрь	
- декабрь		- декабрь		- декабрь	
ИТОГО		ИТОГО		ИТОГО	

10.1.7. 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 _____.

(период)

Установленный срок представления Расчета _____.

(дата)

Расчет представлен _____.

10.1.8. 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 установлено:

11.1. Установленный класс профессионального риска основному виду экономической деятельности (для страхователя - юридического лица) или основному виду экономической деятельности, указанному в Едином государственном реестре индивидуального предпринимателя (для страхователя - физического лица) _____ соответствует

11.2. Недоимка в сумме _____ руб., в том числе:

а) неуплаченные страховые взносы в сумме _____ руб., из них в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд в сумме _____ руб.;

б) расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме _____ руб.

11.3. Излишне начисленные страховые взносы в Фонд в сумме _____ руб.

12. По результатам настоящей проверки предлагается:

12.1. Взыскать со страхователя МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЦЕНТР ОБЕСПЕЧЕНИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ СЕВЕРОДВИНСКА»:

12.1.1. Сумму неуплаченных страховых взносов (с учетом излишне начисленных страховых взносов в размере _____ руб.) за _____ в размере _____ руб.
(период)

12.1.2. Расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме _____ руб.

12.1.3. Пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере _____ руб.

12.1.4. Привлечь страхователя МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЦЕНТР ОБЕСПЕЧЕНИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ СЕВЕРОДВИНСКА» к ответственности, предусмотренной:

№п/п	Вид нарушения	Сумма штрафа (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
1	Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов		На основании п.1 ст. 19 Федерального закона от 24.07.1998 №125-ФЗ в размере 20% причитающейся к уплате суммы страховых взносов
2	Отказ в представлении или непредставление в установленный срок страхователем в территориальный орган страховщика документов (копий документов) в количестве ____ шт.		На основании п.1 ст. 19 Федерального закона Российской Федерации от 24.07.1998 №125-ФЗ в размере 200 рублей за каждый непредставленный документ

12.2. Внести страхователю МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЦЕНТР ОБЕСПЕЧЕНИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ СЕВЕРОДВИНСКА» необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

12.3. Отразить в Расчете по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (таблица 2) недоимку по страховым взносам, в том числе доначисленные (с учетом излишне начисленных) по результатам проверки страховые взносы (строка 3), не принятые к зачету расходы (строка 4).

12.4. Перечислить на банковский счет УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (ГУ - Архангельское РО Фонда социального страхования Российской Федерации) ИНН 2901026142, КПП 290101001, р/сч 40101810500000010003, Банк получателя: Отделение Архангельск г. Архангельск, БИК 041117001

- сумму неуплаченных страховых взносов в размере ____ руб. (КБК 39310202050071000160);
- расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд, в сумме ____ руб. (КБК 39310202050071000160);
- пени в сумме ____ руб. (КБК 39310202050072100160);
- штраф за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в сумме ____ руб. (КБК 39310202050073000160);
- штраф за отказ в представлении или непредставление документов в сумме ____ руб. (КБК 39311620020076000140).

и представить в отделение Фонда копии платежных поручений (квитанций) с отметкой банка о перечислении денежных средств (факс 8-8182-42-11-03).

12.5. Устранить выявленные нарушения и недостатки.

Приложение: на 2 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 – Архангельское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации (163072, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119, каб. 33) письменные возражения по акту в целом или по его отдельным положениям.

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

Подпись должностного лица
Государственного учреждения —
Архангельского регионального отделения
Фонда социального страхования
Российской Федерации, проводившего
проверку

Макарова Светлана Васильевна
- главный специалист-ревизор
отдела работы со
страхователями


(подпись)

Макарова С.В.
(Ф.И.О. должность)

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

Место печати (при наличии) плательщика
страховых взносов



(подпись)

Макковеев А.Е.
(Ф.И.О. должность)

Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 12 листах получил.

Директор MKU «Центр обеспечения функционирования образовательных организаций Северодвинска»
Макковеев А.Е.

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

(подпись)

17.03.2017

(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 лица, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Архангельское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

163072, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119

Тел.: 27-60-42 Факс 27-57-32

E-mail: info@ro29.fss.ru

<http://r29.fss.ru>

СПРАВКА

**о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному
страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
от 17 марта 2017 года** **№ 303 н/с**

В соответствии с Решением заместителя управляющего Государственного учреждения-Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний от «10» марта 2017 года № 5 - 7 / 1 - 161 н/с Макаровой Светланой Васильевной - главным специалистом-ревизором отдела работы со страхователями Государственного учреждения - Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации 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, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЦЕНТР ОБЕСПЕЧЕНИЯ
ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ СЕВЕРОДВИНСКА»**

<u>Регистрационный номер в территориальном органе страховщика</u>	<u>2900400257</u>
<u>Код подчиненности</u>	<u>29001</u>
<u>ИНН</u>	<u>2902065419</u>
<u>КПП</u>	<u>290201001</u>
<u>Юридический адрес</u>	<u>164514, КАРЛА МАРКСА УЛ. д. 48А, СЕВЕРОДВИНСК Г, АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛ</u>

за период с **01.01.2014** по **31.12.2016** года

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата: 10.03.2017

проверка окончена: 17.03.2017

Подпись должностного лица Государственного учреждения - Архангельского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации, проводившего выездную проверку:

Главный специалист-ревизор ОРС
(должность)

(подпись)

Макарова С.В.
(Ф.И.О.)

17.03.2017
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил:

Директор МКУ «ЦОФООС» Макковеев Алексей Евгеньевич

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

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

17.03.2017

(подпись)

(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

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

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

от получения настоящей справки уклоняется <*>.

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае если плательщик страховых взносов (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется плательщику страховых взносов по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.