

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение -
Белгородское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Народный бульвар, д. 53, г. Белгород, 308000
Тел. (472-2) 27-03-42, факс (472-2) 33-91-07
e-mail: info@ra31.fss.ru

№ _____
На № _____ от _____

**АКТ
выездной проверки**

от 30.10.2019 № 512 н/с
(дата)

Нами (мною), Рязанова Татьяна Ивановна - Главный специалист-ревизор
(Ф.И.О.¹ лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы²)

Государственное учреждение - Белгородское региональное отделение 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

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
НАСЕЛЕНИЯ «РОВЕНЬСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»**

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

3104170086

Код подчиненности

31001

ИНН³

3117002478

КПП⁴

311701001

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

309752, Центральная ул., д. 25, Барсучье с.,
Ровеньской р-н, Белгородская 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	85.31	I	0,2	нет
2017	87.30	I	0,2	нет
2018	87.90	I	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 309752, Центральная ул., д. 25, Барсучье с., Ровенской р-н, Белгородская обл.

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 25.09.2019, окончена 27.09.2019
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением⁵
Управляющий отделением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением⁵

(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 являлись⁶:

<u>Директор</u> (наименование должности)	<u>Пигунов Александр Маркович</u> <u>01.01.2016 по 14.01.2016</u> <u>Заходякина Татьяна Алексеевна</u> <u>15.01.2016 по настоящее время</u> (Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	<u>Евсюкова Светлана Алексеевна</u> <u>15.01.2016 по настоящее время</u> (Ф.И.О.)

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

следующих документов:

расчетные ведомости по заработной плате, сводные расчетные ведомости, расчетные ведомости по форме 4-ФСС РФ, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 2016-2018гг., документы на чрезвычайную материальную помощь, списки сотрудников получивших материальную помощь (суммы, не превышающие 4000руб. на одного работника за расчетный период).

Выборочным методом проверки представленных документов:

трудовые книжки, договора подряда, кассовые книги, табеля рабочего времени, авансовые отчеты, банковские документы, а так же другие организационно- распорядительные и финансово-бухгалтерские документы согласно выставленному требованию по предоставлению документов.

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

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

Документы представлены в полном объеме

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 24.06.2016 по 24.06.2016
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 24.06.2016 № 917
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения (устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений – указывается их существо)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: в нарушение части 4 статьи 22 Федерального закона от 24 июля 1998г. №125-ФЗ страхователь несвоевременно производил уплату страховых взносов.

В соответствии с частью 4 статьи 22 Федерального закона от 24 июля 1998г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», страхователь уплачивает страховые взносы, за который начисляются страховые взносы. Если указанный срок уплаты приходится на день, признаваемый в соответствии с законодательством Российской Федерации выходным или нерабочим праздничным днем, днем окончания срока считается ближайший следующий за ним рабочий день.

В соответствии с частью 3 статьи 26.11 Федерального закона от 24 июля 1998г. №125-ФЗ пени начисляются за каждый календарный день просрочки исполнения обязанности по уплате страховых взносов начиная со дня, следующего за установленным настоящим Федеральным законом сроком уплаты сумм страховых взносов, и по день их уплаты (взыскания) включительно.

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) за _____⁹

(период)

Не позднее 20-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом, в форме электронного документа не позднее 25-го числа, следующего за отчетным периодом.

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: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 ГБУСОССЗНИЯ «РОВЕНЬСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»:

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

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 309752, Центральная ул., д. 25, Барсучье с., Ровеньской р-н, Белгородская обл.

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 25.09.2019 , окончена 27.09.2019 ;
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением⁵
Управляющий отделением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

(Ф.И.О.) от --- № ---
(дата)

выездная проверка была приостановлена с

4. В соответствии с решением⁵

(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа страховщика)

(Ф.И.О.) от --- № ---
(дата)

выездная проверка была возобновлена с

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись⁶:

Директор

(наименование должности)

Пигунов Александр Маркович

01.01.2016 по 14.01.2016

Заходякина Татьяна Алексеевна

15.01.2016 по настоящее время

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Евсюкова Светлана Алексеевна

15.01.2016 по настоящее время

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена

сплошным методом проверки представленных
(сплошным, выборочным)

следующих документов:

расчетные ведомости по заработной плате, сводные расчетные ведомости, расчетные ведомости по форме 4-ФСС РФ, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 2016-2018гг., документы на чрезвычайную материальную помощь, списки сотрудников получивших материальную помощь (суммы, не превышающие 4000руб. на одного работника за расчетный период).

Выборочным методом проверки представленных документов:

трудовые книжки, договора подряда, кассовые книги, табеля рабочего времени, авансовые отчеты, банковские документы, а так же другие организационно- распорядительные и финансово-бухгалтерские документы согласно выставленному требованию по предоставлению документов.

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

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

Документы представлены в полном объеме

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с

24.06.2016

по

24.06.2016

(дата)

(дата)

акт выездной проверки от

24.06.2016

№

917

5.

(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения (устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений – указывается их существо)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 2016-2018гг.

(период)

в размере 0,00 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 (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 2,04 руб.;

КБК 393 10 20 205 0072 100 160

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____;

(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 ГБУСОССЗН «РОВЕНЬСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом _____ статьи 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за неуплату или неполная уплату сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) влечет взыскание штрафа в размере 20 процентов причитающейся к уплате суммы страховых взносов, а умышленное совершение указанных деяний - в размере 40 процентов причитающейся к уплате суммы страховых взносов.

(указывается состав правонарушения)

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

(указывается состав правонарушения)

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 - Белгородское 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)

Рязанова Татьяна
Ивановна
Главный специалист-
ревизор
(Ф.И.О.)

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

Директор ✓

Заходякина
Татьяна
Алексеевна

Главный бухгалтер ✓

Евсюкова Светлана
Алексеевна
(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии страхователя)

экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил.

(количество)

Директор Заходякина Татьяна Алексеевна

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

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

✓
(подпись)

✓ 30.10.2019
(дата) 30.10.19

