



0.2

АКТ № 330

**ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД № 15 "ЮСИШКА" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ  
(наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

г. Ставрополь  
(наименование населенного пункта)

20 декабря 2016 г.  
(дата акта)

Юридический адрес: 355035, ТУХАЧЕВСКОГО УЛ, д. 26/8, СТАВРОПОЛЬ Г, СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЙ.

Регистрационный номер страхователя 2623027115 Код подчинённости 26231

Код ИФНС России 2635

ИНН 2635820810 КПП 263501001

ОГРН 1132651012449

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2013	80.10.1: Дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию)	1	0,2	нет / нет
2014	80.10.1: Дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию)	1	0,2	нет / нет
2015	80.10.1: Дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию)	1	0,2	нет / нет

Расчетный (текущий) счет № 20216Щ09840

ОТДЕЛЕНИЕ СТАВРОПОЛЬ

(наименование банка)

БИК 40702001

Проверяющие: Горбина Наталья Николаевна - Главный специалист-ревизор

(Ф.И.О., занимаемые должности уполномоченных на проведение проверки должностных лиц, отделения (филиала отделения) Фонда)

на основании решения от «8» ноября 2016 г. № 305

(дата)

проведена проверка по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств

за период с 13.05.2013г. по 31.12.2015 г.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.03.2000 № 184 «Об утверждении Правил начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и

профессиональных заболеваний» и иными законодательными и нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Проверка начата 08.11.2016 г., окончена 08.11.2016 г.

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

Руководитель - Тарасова Елена Владимировна,  
(наименование должности) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер - Овчарова Евгения Викторовна  
(наименование должности) (Ф.И.О.)

Установленная дата выплаты заработной платы 15.

Комиссия (уполномоченный) по социальному страхованию имеется  
(имеется, не имеется)

Предыдущая проверка проводилась с \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,  
акт от № \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.  
(дата)

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

Расчетная ведомость по средствам Фонда представлена за периоды I полугодие 2013г., 9 месяцев 2013г., год 2013г., I квартал 2014г., I полугодие 2014г., 9 месяцев 2014г., год 2014г., I квартал 2015г., I полугодие 2015г., 9 месяцев 2015г., год 2015г.

1. Настоящая проверка проведена сплошным методом  
(метод проведения проверки: сплошной, выборочный, с указанием на то, какие вопросы проверены сплошным, какие выборочным методом)

В ходе проверки проверены: своды по заработной плате, журналы-ордера, банковские и кассовые документы, главные книги, лицевые счета, трудовые договоры, трудовые книжки организационно-распорядительные документы, ведомости по начислению заработной платы и другие документы.

(приводится перечень проверенных первичных документов, финансово-бухгалтерских и организационно-распорядительных документов, а также договоров гражданско-правового характера, на основании которых производились выплаты в пользу работников, на которые начисляются взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

К проверке не представлены<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(приводится перечень не представленных документов)

2. Проведена проверка:

2.1. Начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки).

2.2. Расходов, произведенных страхователем в счет страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

2.3. Настоящей проверкой установлено следующее:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД № 15 "ЮСИШКА" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ зарегистрировано в филиале №10 отделения Фонда 13.05.2013 года. Численность работающих составляет 70 человек. Работающих инвалидов нет.

Проверкой соответствия основного вида деятельности установлено, что

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД № 15 "ЮСИШКА" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ согласно представленным документам: заявления, справки-подтверждения основного вида деятельности, копии пояснительной записки и в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 01.12.2005 № 713 «Об утверждении Правил отнесения отраслей /подотраслей/ экономики к классу профессионального риска», и Федеральных законах «О страховых тарифах на обязательное

<sup>1</sup>Заполняется в случае неполного представления страхователем документов, связанных с расходованием средств Фонда.

социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» на 2013 - 2015 год определен 1 класс профессионального риска и установлен тариф -0,2 %. Страховые взносы начислялись, исходя из вышеуказанных тарифов.

Начисление страховых взносов от несчастных случаев на производстве производилось в соответствии с Правилами начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональными заболеваниями, утвержденных Постановлением Правительства РФ № 184 от 02.03.2000 года и Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний». В ходе проверки налогооблагаемой базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве по данным бухгалтерского учета и отчетами Ф-4ФСС, представленными в филиал установлено:

**За 2013 год** по данным проверки и отчета Ф-4 ФСС налогооблагаемая база для начисления страховых взносов от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний составила:

- по данным проверки — 5 546 133,41руб.;

- по данным отчета Ф-4 ФСС за 2013 год — 5 546 133,41 руб.

Начислено страховых взносов -10 912,28руб. Перечислено страховых взносов 11 912,28 руб. Расходы не производились.

**За 2014 год** по данным проверки и отчета Ф-4 ФСС налогооблагаемая база, для начисления страховых взносов от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний составила:

- по данным проверки — 14 399 428,30руб.;

- по данным отчета Ф-4 ФСС за 2014 год — 14 399 166,41руб. Разница по ФОТ сложилась в сумме 261,89 руб. в связи с не принятием к зачету расходов на выплату страхового обеспечения по временной нетрудоспособности и материнству, произведенные с нарушением законодательства. Начислено страховых взносов — 28 798,35 руб. Следует доначислить страховых взносов в сумме 0,53 руб. Перечислено страховых взносов — 29 097,82руб. Расходы не производились.

**За 2015 год** налогооблагаемая база согласно данным проверки и данным отчета Ф-4 ФСС составила:

- по данным проверки -14 712 260,15руб.,

- по данным отчета Ф-4 ФСС - 14712 260,15 руб.

Начислено страховых взносов - 29 424,54руб. Перечислено страховых взносов 28 126,28руб.

Расходы не производились.

(Приводятся документально подтвержденные факты нарушений порядка начисления, уплаты и расходования средств Фонда с обязательными ссылками на нормативные правовые акты или указание на отсутствие таких фактов)

3. Всего по результатам настоящей проверки установлено:

Задолженность по страховым взносам по состоянию на 01.01.2016 составила 1,20 руб. за отделением Фонда

3.1. Недоимка в сумме 0,53 рублей, в том числе:

а) неуплаченные страховые взносы в сумме 0,53 рублей, из них в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд в сумме 0,53 рублей;

б) расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей.

3.2. Излишне начисленные страховые взносы в Фонд в сумме 0,00 рублей.

4. По результатам настоящей проверки предлагается:

4.1. Уплатить МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ

УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД № 15 "ЮСИШКА" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ:

(наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. физического лица)

Недоимку по страховым взносам в сумме 0,53 рублей,

Пени на недоимку по страховым взносам в сумме 0,00 рублей.

Сумма недоимки по страховым взносам и пени определяется ежемесячно с учетом излишне перечисленных страхователем страховых взносов, а также задолженности отделения (филиала отделения) Фонда.

4.2. Отообразить в бухгалтерском учете и расчетной ведомости по средствам Фонда недоимку по страховым взносам, в том числе доначисленные страховые взносы и не принятые к зачёту расходы.

4.3. Привлечь МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД № 15 "ЮСИШКА" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ

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

к ответственности за нарушение порядка уплаты страховых взносов:

№ п/п	Вид нарушения	Сумма штрафа (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
		0	

4.4. Перечислить в добровольном порядке

- недоимку в сумме 0 руб. 53 коп. (КБК 393 102 02 050 07 1000 160 ),

- пени в сумме 0 руб. 0 коп. (КБК 393 102 02 050 07 2000 160 )  
на расчетный (текущий) счет № 40101810300000010005

- штрафные санкции в сумме 0 руб. 0 коп. (КБК 393 102 02 050 07 3000 160 )  
на расчетный (текущий) счет № 40101810300000010005

ОТДЕЛЕНИЕ СТАВРОПОЛЬ, БИК 40702001;

(наименование банка)

4.5. Устранить \_\_\_\_\_

(приводятся предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений)

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего Вы вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Филиал №10 ГУ-Ставропольского РО Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом Вы вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

В случае неуплаты в добровольном порядке недоимки, пени и штрафы региональным отделением Фонда будет принято решение о привлечении страхователя к ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Подписи лиц, проводивших проверку

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

(наименование отделения (филиала) отделения Фонда)

[Handwritten Signature]  
(подпись)      И. И. Турбина  
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя (его представителя)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД № 15 "ЮСИШКА" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ

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

[Handwritten Signature]      Тарасова ВВ  
(подпись)      (Ф.И.О.)

Экземпляр акта с \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ листах получил:  
(количество приложений)

Руководитель (его представитель): МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД № 15 "ЮСИШКА" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ заведующий Тарасова ВВ

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

[Handwritten Signature]  
(подпись)

Тарасова ВВ 20.12.2016  
(Ф.И.О.)      (дата)



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.

Заместитель директора филиала №10 ГУ-Ставропольского РО Фонда социального страхования Российской Федерации: \_\_\_\_\_ И.А.Брянцева

