

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

Акт выездной проверки

от 07 сентября 2018г.
(дата)

№ 499н/с

Мною, Домашенко Станиславом Владимировичем - специалистом 1 разряда - ревизор Государственного учреждения - Ярославского 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 **МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА ПОСЕЛКА ЗАВОЛЖЬЕ" ЯРОСЛАВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА,**

регистрационный номер в территориальном органе
страховщика

7627033403,

код подчиненности

76001,

ИНН

7627013690,

КПП

762701001,

адрес места нахождения организации (обособленного

подразделения)/адрес постоянного места жительства 150027, д. 35, ЗАВОЛЖЬЕ П, ЯРОСЛАВСКИЙ Р-Н,

индивидуального предпринимателя, физического лица ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ,

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2017г.

Основной вид деятельности - образование начальное, общее (код по ОКВЭД 85.12.)

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2015	80.10.1	1	0,20%	нет/ нет
2016	80.10.1	1	0,20%	нет/ нет
2017	85.12.	1	0,20%	нет/ нет

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

1. Место проведения выездной проверки 150027, д. 35, ЗАВОЛЖЬЕ П, ЯРОСЛАВСКИЙ Р-Н, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ.

2. Выездная проверка начата 03.09.2018г., окончена 07.09.2018г.
(дата) (дата)

на основании решения заместителя управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны от «03» сентября 2018г. № 3226.

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

(Ф.И.О.) от _____ № _____
(дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением _____

(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа страховщика)

от _____

(дата)

№ _____

(Ф.И.О.)

выездная проверка была возобновлена с _____

(дата)

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

Директор в должности с 07.08.2017г.

(наименование должности)

ШИШКИНА ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Ражева Милитина Анатольевна

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки с представлением следующих документов: Устав МОУ «Начальная школа поселка ЗАВОЛЖЬЕ» ЯМР (в новой редакции) утвержден приказом управления образования Администрации Ярославского муниципального района от 23.07.2014г. № 233; положение об учетной политике для целей бухгалтерского учета; положения об учетной политике для целей налогообложения; расчетных ведомостей по начислению заработной платы, документов по уплате страховых взносов, расчетов по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма - 4). Выборочно проверены лицевые карточки работников, регистры бухгалтерского учета и первичные учетные документы по кассе, расчетному счету, расчетам по социальному страхованию, расчетам с персоналом по оплате труда, расчетам с подотчетными лицами, по прочим доходам и расходам; приказы; штатное расписание; табеля учета рабочего времени; документы регламентирующие выплату заработной платы: трудовые книжки работников, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов.

7. В ходе выездной проверки были представлены все документы:

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____

« 19.06.2013г. »

(дата)

по « 16.07.2013г. »

(дата)

акт выездной проверки от _____

23 июля 2013 года.

(дата)

№ _____

377

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.

10. Настоящей проверкой установлено:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА ПОСЕЛКА ЗАВОЛЖЬЕ" ЯРОСЛАВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА является плательщиком страховых взносов в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

Среднесписочная численность на 31.12.2017г. составляет 44 человека.

Наименование показателя	2015г.	2016г.	2017г.
Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии со ст. 20.1 Федерального закона от 24 июля 1989г. № 125-ФЗ	10224577,33	10665168,41	11781715,76
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со ст. 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ	342530,54	766964,02	694435,68
Итого база для начисления страховых взносов	9882046,79	9898204,39	11082280,08
из них: сумма выплат в пользу работающих инвалидов	1135330,03	1037363,18	995897,48

Начисления страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний произведены по установленному тарифу. Нарушений в начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в проверенном периоде не выявлено, расходов на выплату страхового обеспечения не производилось.

* Заполняется для организаций.

10.1. ~~выявлены~~/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
01.01.2015г.-31.12.2017г.	0

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма не уплаченных страховых взносов (в рублях)
01.01.2015г.-31.12.2017г.	0

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия): _____

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма не уплаченных страховых взносов (в рублях)
01.01.2015г.-31.12.2017г.	0

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 в установленном порядке:

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма не принятых к зачету расходов (в рублях)
01.01.2015г.-31.12.2017г.	0

10.1.4. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения(далее – расчет)

за 01.01.2015г. – 31.12.2017г.
(период)

в соответствии со ст. 24 Федерального закона

Установленный срок представления расчета

от 24.07.1998г. №125-ФЗ

(дата)

Расчет представлен в установленный законодательством срок, ~~не представлен~~ (ненужное зачеркнуть);

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

В результате не полного выполнения требований статьи 22 Федерального закона от 24.07.1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» за несвоевременную уплату в проверяемом периоде страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний начислены пени в сумме 15,61руб., (см. приложение №1 к акту). Остаток пени подлежит уплате по настоящему акту 15,61руб.

(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 **МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА ПОСЕЛКА ЗАВОЛЖЬЕ" ЯРОСЛАВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА:**

11.1.1. сумму не уплаченных страховых взносов за 01.01.2015г. – 31.12.2017г.
(период)

в размере 0 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 15,61 руб;

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 **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА ПОСЕЛКА ЗАВОЛЖЬЕ" ЯРОСЛАВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом _____ статьи 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ за неуплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов предусмотрено взыскание штрафа в размере 20% неуплаченной суммы страховых взносов в сумме **0,00** руб.

_____ (указывается состав правонарушения)

11.4.2. _____

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 - Ярославское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации 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 в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку

_____ Домашенко Станислав Владимирович -
(подпись) специалист 1 разряда - ревизор
(Ф.И.О.)

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

_____ ДИРЕКТОР _____ ШИШКИНА ЕЛЕНА
(должность) (подпись) АЛЕКСАНДРОВНА
(Ф.И.О.)



Экземпляр настоящего акта на _____ 4 листа _____ приложениями на _____ 5 _____ листах получил:
(количество)

ДИРЕКТОР МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА ПОСЕЛКА ЗАВОЛЖЬЕ" ЯРОСЛАВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

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

ШИШКИНА ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

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

✓ _____
(подпись)

07.09.2018г.
(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.

* Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.