

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 22 декабря 2017г.
(дата)

№ 37н/с

Мною, Разживиной Ольгой Борисовной - главным специалистом-ревизором 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 **ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ ДАНИЛОВСКИЙ ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ**,

регистрационный номер в территориальном органе страховщика 7617051004,
код подчиненности 76001,
ИНН 7617007471,
КПП 761701001,

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 152070, ВОЛОДАРСКОГО УЛ., дом 83, ДАНИЛОВ Г., ДАНИЛОВСКИЙ Р-Н., ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ.

за период с 01.01.2014 г. по 31.12.2016 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2014	Начальное профессиональное образование, код 80.22.1	1	0,2	нет/ нет
2015	Начальное профессиональное образование, код 80.22.1	1	0,2	нет/ нет
2016	Начальное профессиональное образование, код 80.22.1	1	0,2	нет/ 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 152070, ВОЛОДАРСКОГО УЛ., дом 83, ДАНИЛОВ Г., ДАНИЛОВСКИЙ Р-Н., ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ.

2. Выездная проверка начата 18.12.2017 г., окончена 22.12.2017 г.
(дата) (дата)

на основании решения исполняющего обязанности управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны от « 18 » декабря 2017 г. № 4315.

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 _____ № _____
(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:

Директор _____ Богомолов Николай Алексеевич
(наименование должности) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер _____ Тихомирова Татьяна Владимировна
(наименование должности) (Ф.И.О.)

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

следующих документов: учредительные документы, выписка из ЕГРЮЛ; приказы; штатное расписание; 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, сводные расчетно-платежные ведомости, лицевые счета работников; табели учета рабочего времени; договоры гражданско-правового характера; расчеты по форме 4-ФСС.

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

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

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____ 07.11.2011 г. по _____ 16.11.2011г. _____
(дата) (дата)

акт выездной проверки от _____ 16.11.2011г. № _____ 38н/с _____
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения _____ устранены

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

10. Настоящей проверкой установлено:

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ ДАНИЛОВСКИЙ ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ 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 31.12.2016г. составляет 78 человек.

	2014г.	2015г.	2016г.
Суммы выплат и иных вознаграждений, в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы.	16664749,30	16946604,25	16193277,62
Суммы выплат и иных вознаграждений, в пользу работников, на которые не начисляются страховые взносы.	688009,89	666536,84	494141,87

Объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые страхователями в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений, согласно части 1 статьи 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

* Заполняется для организаций.

В соответствии с пунктом 2 статьи 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ база для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний должна определяться как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных пунктом 1 указанной статьи, начисленных страхователем в пользу застрахованных лиц, за исключением сумм, указанных в статье 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

Объект обложения страховыми взносами и база для начисления страховых взносов в проверяемом периоде определялись правильно.

Начисления страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний произведены по установленному тарифу.

Расходы на выплату страхового обеспечения за счет средств Фонда социального страхования РФ не производились.

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)
01.01.2014г. -31.12.2016г.	0,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма не уплаченных страховых взносов (в рублях)
01.01.2014г. -31.12.2016г.	0,00

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)
01.01.2014г. -31.12.2016г.	0,00

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)
01.01.2014г.-31.12.2016г.	0,00

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 01.01.2014 – 31.12.2016 г.
(период)

не позднее 15-го числа календарного месяца,
следующего за отчетным периодом в 2014г.

не позднее 25-го числа календарного месяца,
следующего за отчетным периодом в 2015г. - 2016г.

(дата)

Установленный срок представления расчета

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 соответствии с пунктом 4 статьи 22 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ страхователь обязан уплачивать страховые взносы ежемесячно в срок не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляются страховые взносы.

В нарушение пункта 1,2,3 статьи 26.11 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ в отдельных случаях несвоевременно перечислялись страховые взносы, в результате начислены пени в сумме 2,06 рублей (см. приложение № 1).

(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 **ГОСУДАРСТВЕННОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ ДАНИЛОВСКОГО ПОЛИТЕХНИЧЕСКОГО КОЛЛЕДЖА:**

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2014г. – 31.12.2016г.
(период)

в размере 0,00 руб.;

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

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 2,06 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 **ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ ДАНИЛОВСКИЙ ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ**

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом _____ статьи 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 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 2-х 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

Разживина
(подпись)

Разживина Ольга Борисовна - главный специалист-ревизор
(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

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

Директор
(должность)

Богомолов
(подпись)

Богомолов Николай
Алексеевич
(Ф.И.О.)

