

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Государственное учреждение  
Курганское региональное отделение Фонда  
социального страхования  
Российской Федерации  
ул. Кравченко, 55, г. Курган, 640022  
Тел.: 8 (3522) 419-201. Факс: 8 (3522) 419-202

## Акт выездной проверки

17 сентября 2018

№ 1180156022н/

Мною, Куликовой Юлией Борисовной - Ведущим специалистом - уполномоченным  
(Ф.И.О. лиц, производивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)  
Государственного учреждения – Курганского регионального отделения Фонда социального  
страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, 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 в Фонд социального страхования Российской Федерации тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя

ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВАРГАШИНСКОМУ РАЙОНУ»

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

Регистрационный номер	4500003255
Код подчиненности	45001
ИНН	4505003674
КПП	450501001
Адрес места нахождения организации	641230, КОМСОМОЛЬСКАЯ УЛ, д. 2, ВАРГАШИ РП, ВАРГАШИНСКИЙ Р-Н, КУРГАНСКАЯ ОБЛ

за период с 01.01.2015 по 31.12.2017.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКОНХ/ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа, %	Скидка/надбавка
2015	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	
2016	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	
2017	88.10: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам	1	0,2	

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  
641230, КОМСОМОЛЬСКАЯ УЛ, д. 2, ВАРГАШИ РП, ВАРГАШИНСКИЙ Р-Н, КУРГАНСКАЯ ОБЛ

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 03.09.2018 окончена 13.09.2018.

3. В соответствии с решением

Заместителя управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

А.А. Криворотова от 03.09.2018 № 1180156022

4. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:  
 Руководитель – Михайлов Александр Вячеславович,  
 Главный бухгалтер – Старкова Алена Владимировна.

5. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов: своды начисления заработной платы, табели учёта использования рабочего времени и расчета заработной платы, приказы, распоряжения, трудовые книжки, личные карточки работников, расчетно-платежные ведомости, штатное расписание.

6. В ходе выездной проверки представлены все документы.

7. Настоящей проверкой установлено:

выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: нарушение п.1,2 ст.20.1 Федерального закона от 24.07.98 №125-ФЗ (с изм.) «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

7.1. Занижена облагаемая база на 7396,77руб — суммы выплат работникам-донорам, в том числе:  
 Сентябрь 2016 года 2502,32 руб.,  
 Октябрь 2016 года 2325,00 руб.,  
 Ноябрь 2016 года 1970,19 руб.,  
 Январь 2017 года 599,26 руб.  
 Доначислению подлежит 7396,77 руб.

7.2. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Сентябрь 2016	2502,32
Октябрь 2016	2325,00
Ноябрь 2016	1970,19
Январь 2017	599,26
Итого:	7396,77

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Сентябрь 2016	5,00
Октябрь 2016	4,65
Ноябрь 2016	3,94
Январь 2017	1,19
	14,78

8. По результатам настоящей проверки предлагается:

8.1. взыскать с

**ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВАРГАШИНСКОМУ РАЙОНУ»**

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

8.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 2016г, 2017г  
(период)

в размере **14,78** руб.

8.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере **53,45** руб.

8.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

8.3. привлечь

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВАРГАШИНСКОМУ РАЙОНУ»**

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

к ответственности, предусмотренной:

статьи 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за неуплату страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов к штрафу в размере 20 процентов от суммы 14,78 руб не уплаченных страховых взносов 2,96 руб

(указывается состав правонарушения)

Приложение на 3 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 ГУ — Курганское региональное отделение Фонда социального страхования РФ, ул. Кравченко, 55, г. Курган, 640022, тел. 41-92-09

(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 в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц  
территориального органа  
страховщика, проводивших  
проверку

  
(подпись)

Куликова Юлия Борисовна - Ведущий специалист -  
уполномоченный

(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации с  
указанием должности

  
(должность)



  
(подпись)

  
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)  
плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 3  
(количество) приложениями на 3  
листах получил.

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

(уполномоченного представителя)

  
(подпись)

17.09.2018г  
(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.

## ДОСТОВЕРНОСТЬ

Приложение №1

отчетных данных по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и сумма расходов, произведенных с нарушением законодательства

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВАРГАШИНСКОМУ РАЙОНУ"

к акту проверки от 17.09.2018

за период с 01.01.2015 по 31.12.2015

Статьи доходов и расходов (в руб.)	Данные отчета Ф.4- ФСС РФ	Данные проверки	±	Расходы с нарушением закона	Всего к неприняти ю к зачету
1	2	3	4	5	6
Среднесписочная численность работающих, чел.	78	78			
В том числе инвалидов	1	1			
Выплаты в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы	11580909,62	11580909,62			
в т.ч. выплаты в пользу работающих инвалидов	113624,26	113624,26			
Начислено страховых взносов (тариф 0,2 %)	23070,92	23070,92			
РАСХОДЫ ВСЕГО:	0	0			
в том числе:					
Пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве из них:					
по совместительству не по основному месту работы					
пострадавшим на другом предприятии					
Пособия по временной нетрудоспособности в связи с профессиональными заболеваниями, из них:					
по совместительству не по основному месту работы					
пострадавшим на другом предприятии					
Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством РФ) из них:					
пострадавшим на другом предприятии					
Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний					
Финансирование углубленных медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами					

Подписи:

Проверяющего: \_\_\_\_\_

Главного бухгалтера: \_\_\_\_\_

**ДОСТОВЕРНОСТЬ**

**Приложение №2**

отчетных данных по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и сумма расходов, произведенных с нарушением законодательства


**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВАРГАШИНСКОМУ РАЙОНУ"**

к акту проверки от 17.09.2018

за период с 01.01.2016 по 31.12.2016

Статьи доходов и расходов (в руб.)	Данные отчета Ф.4- ФСС РФ	Данные проверки	±	Расходы с нарушением закона	Всего к непринятию к зачету
1	2	3	4	5	6
Среднесписочная численность работающих, чел.	77	77			
В том числе инвалидов	1	1			
Выплаты в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы	11751420,79	11758218,30	+	6797,51	
в т.ч. выплаты в пользу работающих инвалидов	119733,31	119733,31			
Начислено страховых взносов (тариф 0,2 %)	23407,05	23420,64	+		13,59
РАСХОДЫ ВСЕГО:					
в том числе:					
Пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве из них:					
по совместительству не по основному месту работы					
пострадавшим на другом предприятии					
Пособия по временной нетрудоспособности в связи с профессиональными заболеваниями, из них:					
по совместительству не по основному месту работы					
пострадавшим на другом предприятии					
Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством РФ) из них:					
пострадавшим на другом предприятии					
Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний					
Финансирование углубленных медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами					

Подписи:

Проверяющего: 

Главного бухгалтера: 

**ДОСТОВЕРНОСТЬ**

Приложение №3

отчетных данных по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и сумма расходов, произведенных с нарушением законодательства


ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВАРГАШИНСКОМУ РАЙОНУ"

к акту проверки от 17.09.2018

за период с 01.01.2017 по 31.12.2017

Статьи доходов и расходов (в руб.)	Данные отчета Ф.4- ФСС РФ	Данные проверки	±	Расходы с нарушением закона	Всего к непринятию к зачету
1	2	3	4	5	6
Среднесписочная численность работающих, чел.	71	71			
В том числе инвалидов	1	1			
Выплаты в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы	14124999,86	14125599,12	+	599,26	
в т.ч. выплаты в пользу работающих инвалидов	199376,98	199376,98			
Начислено страховых взносов (тариф 0,2 %)	28090,50	28091,69	+		1,19
<b>РАСХОДЫ ВСЕГО:</b>					
в том числе:					
Пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве из них:					
по совместительству не по основному месту работы					
пострадавшим на другом предприятии					
Пособия по временной нетрудоспособности в связи с профессиональными заболеваниями, из них:					
по совместительству не по основному месту работы					
пострадавшим на другом предприятии					
Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством РФ) из них:					
пострадавшим на другом предприятии					
Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний					
Финансирование углубленных медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами					

Подписи:

Проверяющего: 

Главного бухгалтера: 