

**АКТ
ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ
(доходы ОСС)**

15 ноября 2016г.

№60

Мною, Мирошник Надеждой Ивановной - Главным специалистом- ревизором, руководителем группы. ФИЛИАЛА №17 Государственного учреждения - Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, на основании решения директора ФИЛИАЛА №17 Государственного учреждения-Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации № 59 от 25.10.2016г проведена плановая выездная **проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов** на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов страхователя **МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА** (наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Юридический адрес: 346480, СТРОИТЕЛЬНАЯ УЛ, д. ДОМ 17Б, КАМЕНОЛОМНИ РП, ОКТЯБРЬСКИЙ Р-Н, РОСТОВСКАЯ ОБЛ.

Регистрационный номер страхователя 6117200252 Код подчинённости 61171 Код ИФНС России 6182ИНН 6125016952 КПП 612501001 ОГРН 1026101413051

1. Общие положения

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования" и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

Выездная проверка проведена совместно с представителем Государственного учреждения — Управления Пенсионного фонда Российской Федерации Октябрьского (сельского) района Курий О.Н. на основании ежегодного плана-графика совместных выездных проверок плательщиков страховых взносов, утвержденного Приказом №989-О/1143 от 22.12.2014г.

Место проведения выездной проверки: на территории (в помещении) страхователя .

(территория проверяемого лица либо место нахождения территории данного органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Выездная проверка: начата «25» октября 2016 года, окончена «01» ноября 2016 года, за период с 01.01.2013г по 31.12.2015г.

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

Директор	Колесова Наталья Петровна	с 04.02.11г по 22.01.2016г-с 25.01.16	Приказ №7/1 от 03.02.2011г Приказ №13 от 22.01.16г Приказ № 14 от 25.01.16г
Директор	Баранова Любовь Николаевна		
ВРИО гл.бухг	Коваленко Татьяна Александровна	с 01.02.2016г	Приказ №55 от 01.02.16г
ВРИО гл.бухг	Баранова Валентина Николаевна	с 06.07.2011г	Приказ № 522 от 06.07.2011г
ВРИО гл.бухг	Баранова Валентина Николаевна	с 01.03.2013г	Приказ № 114 от 01.03.2013г
Гл.бухгалтер	Савицкая Екатерина Дмитриевна	с 03.12.2015г по 22.01.16г	Приказ № 816 от 02.12.2015г Приказ №36 от 22.01.16
ВРИО гл.бухг	Коваленко Татьяна Александровна	с 03.10.16г	Приказ 797 от 03.10.2016г
Гл.бухгалтер	Лещенко Татьяна Владимировна	с 01.03.13г по 19.07.13г	Приказ №115 от 01.03.2013г Приказ № 553 от 19.07.13г
ВРИО гл.бухг.	Грачева Анна Валерьевна	с 22.07.2013	Приказ № 556 от 22.07.2013г
Гл.бухгалтер	Грачева Анна Валерьевна	с 09.01.14г по 02.12.15г	Приказ № 1 от 09.01.2014г Приказ №814 от 02.12.15г

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

(период)

(№, дата приказа о назначении (освобождении) на должность)

По требованию о предоставлении документов от «25» октября 2016 года №59 страхователем к проверке документы представлены в полном объеме; представлены не полностью (с указанием перечня конкретных документов, не представленных к проверке); документы к проверке не представлены (с указанием полного перечня конкретных документов, не представленных к проверке), о чём в указанном требовании имеется соответствующая запись.

Выездная проверка проведена методом выборочной (сплошной) сверки сведений, содержащихся в представленных страхователем документах с документами, представленными в филиал №17 Государственного учреждения - Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации: штатное расписание за 2013-2015гг, главная книга за 2013-2015гг, журналы-ордера, приказы, расчетно-платежные ведомости, кассовые и банковские документы, документы на выплату пособий; выборочно проверены: трудовые книжки, справки формы 2-НДФЛ за 2013-2015гг, трудовые договора.

Установленная дата выплаты заработной платы 4 и 19 (аванс) числа.

Организация состоит на учете в качестве страхователя в филиале №17 ГУ-РРО ФСС РФ с 23.02.1995г.

Среднесписочная численность работающих рассчитана в соответствии с п. п. 81.6, 81.7 Указаний, утвержден. Приказом Росстата от 28.10.2013 N 428.

Расхождений с данными, отраженными в расчетах формы 4-ФСС РФ, за отчетные периоды не установлено:

Среднесписочная численность	На 01.01.2014г.	На 01.01.2015г.	На 01.01.2016г.
Всего	248	248	248
т. числе женщин	240	240	240
В т. числе работающих инвалидов	14	15	15
Занято на работах с вредными условиями труда	246	246	246

Расчеты по средствам Фонда (ф.4-ФСС РФ) за проверяемый период, в соответствии с установленными сроками, представлены своевременно в филиал №17 ГУ-РРО ФСС РФ.

Проверка организации по вопросам правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в фонд социального страхования Российской Федерации проводилась за период с 01.01.10г по 31.12.11г. Акт № 87 от 27.12.12г (по результатам проверки нарушений не выявлено).

2. Настоящей проверкой установлено:

Страхователь является плательщиком страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством. В соответствии со ст.12 Федерального закона №212-ФЗ от 24.07.2009г. уплачивает страховые взносы в размере 2,9%. Шифр страхователя 071/00/01.

По данным представленных расчетов (форма-4 ФСС РФ) расчеты по начисленным страховым взносам и расходам на цели обязательного социального страхования составили: (руб.)

Период (год)	Задолженность за страховат. на начало года	Задолженность за Фондом на начало года	Начислено страховых взносов	Перечислено страховых взносов	Расходы на цели обязательного социального страхования	Получено от Фонда в возмещение произведенных расходов	Не принято к зачету по акту проверки	Задолжен. за страховат. на конец года	Задолжен. за Фондом на конец года
2013	1039107,62	0	1039107,62	171367,38	933024,29	0	9974,02	0	0
2014	0	0	1218036,91	346653,22	871383,69	0	0	0	0
2015	0	0	1188495,14	752627,11	435868,03	0	0	0	0

Задолженности по страховым взносам на 01.01.2016г нет.

Из приведенных в таблице данных видно, что расходы не превышают начисленные суммы страховых взносов на цели обязательного социального страхования.

На основе 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, (формы 4-ФСС РФ) расчет базы для начисления страховых взносов представлен в таблице:

(руб.)

	2013год			2014год			2015 год		
	По данным формы 4-ФСС	По результатам проверки	Отклонения	По данным формы 4-ФСС	По результатам проверки	Отклонения	По данным формы 4-ФСС	По результатам проверки	Отклонения
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009г. №212-ФЗ	37593456,05	37600166,70	6710,65	43672580,59	43677448,54	4867,95	41906724,12	41910965,52	4241,40
Суммы, не подлежащие обложению в соответствии со ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009г. №212-ФЗ	1440288,15	1446074,77	5786,62	1338473,78	1343341,73	4867,95	924132,94	928374,34	4241,40
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную в соответствии со ст.8 ФЗ от 24.07.2009г №212-ФЗ	73664,62	73664,62	0	43293,92	43293,92	0	0	0	0
Итого база для начисления страховых взносов	36079503,28	36080427,31	924,03	42290812,89	42290812,89	0	40982591,18	40982591,18	0
В т.ч. Сумма выплат и иных вознаграждений физическим лицам, являющимся инвалидами I, II, III группы	1439595,27	1439595,27	0	1679332,69	1679332,69	0	0,00	0,00	0
Начислено страховых взносов	1039107,62	1039134,43	26,81	1218036,91	1218036,91	0	1188495,14	1188495,14	0

Во исполнение обязанности, установленной частью 6 статьи 15, частью 4 статьи 8 и пунктом 2 части 2 статьи 28 Федерального закона от 24.07.2009 N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования в организации ведутся Индивидуальные карточки учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений, сумм страховых взносов, относящихся к ним, в отношении каждого физического лица, в пользу которого осуществлялись выплаты страховых взносов на каждого работника в соответствии с Письмом ФСС РФ от 14 января 2010 г. N 02-03-08/08-56П. В ходе проверки проверены выборочно 60 карточек учета.

Проверкой сумм выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, установлено: из общей суммы выплат в пользу физических лиц из облагаемой базы исключены, в соответствии со ст. 9 ФЗ от 24.07.2009г. №212 -ФЗ, следующие суммы :

№ п/п	Виды начислений	Суммы, не подлежащие обложению			Основание для исключения из обложения страх. взносами
		2013г	2014г	2015г	
1	Государственные пособия, выплачиваемые в соответствии с законодательством РФ за счет соцстраха.	922126,24	871383,69	435868,03	п.1.1) пп 1 ст.9 ФЗ №212 от 24.07.2009г.
2	Государственные пособия, выплачиваемые в соответствии с законодательством РФ за счет работодателя.	73752,26	55458,09	50862,51	п.1.1) ст.9 ФЗ №212 от 24.07.2009г.
3	Пособие до 3-х лет	6710,65	4867,95	4241,40	п.1.1) ст.9 ФЗ №212 от 24.07.2009г.
4	Суммы материальной помощи, не превышающие 4000 руб. на одного работника	443485	411632,00	434367,00	п.1.1) ст.9 ФЗ №212 от 24.07.2009г.
5	Выходное пособие при увольнении			3035,40	п.1.2) д) ст.9 ФЗ №212 от 24.07.2009г.
	Итого :	1446074,77	1343341,73	928374,34	

Выплаты исключены из налогообложения в соответствии со ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009г. №212-ФЗ.

Превышение предельной величины базы для начисления страховых взносов было в 2013-2014гг. Суммы сверены с карточками индивидуального учета. нарушений не выявлено.

Проверка по уплате страховых взносов на ОСС на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования РФ проведена одновременно с проведением выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, в ходе которой не приняты к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию, в сумме **924,03 руб.** рублей в т.ч.

-на выплату пособия по временной нетрудоспособности- **924,03 руб.**,

Год	Месяц	За счет средств ФСС	За счет средств страхователя	Всего
2013г	Август	924,03		924,03

На сумму заниженного фонда **924,03руб.** доначислено страховых взносов исходя из страхового тарифа 2,9% в сумме **26,81 руб.**

Год	месяц	Сумма занижения базы для начисления страх. взносов (руб)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)		
			Всего	в результате занижения базы для начисления страховых взносов	в результате непринятия к зачету расходов, произведенных в счет уплаты страховых взносов
2013г	август	924,03	26,81		26,81

Уплата (перечисление) страховых взносов с 01.07.2015г производится страхователями в соответствии с Федеральными законами "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" и "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - Федеральные законы) с учетом особенностей, определенных Положением об особенностях уплаты страховых взносов в 2012-2016 годах в Фонд социального страхования РФ в субъектах РФ, участвующих в реализации пилотного проекта, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 294 от 21.04.2011г (в нов.редакции).

Всего по результатам настоящей проверки установлено :

В соответствии с п.3 ст.25 Федерального закона от 24 июля 2009г.№ 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации...", на суммы несвоевременно уплаченных страховых взносов **начислены пени** за каждый день просрочки в сумме **134,89 руб.**

В соответствии с п.1 ст. 47 N 212-ФЗ привлечь плательщика страховых взносов к ответственности за неуплату или неполную уплату страховых взносов и взыскать **штраф** в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов в сумме **5,36 руб.**

По результатам настоящей проверки предлагается:

Взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА

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

- сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования

Российской Федерации за 2013-2015гг в размере **26,81** ;
(период)

- **пени** за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере **134,89 руб.**;(Расчет прилагается)

- плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета; При начислении страховых взносов руководствоваться Федеральным законом от 24 июля 2009г.№ 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования"; (приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

привлечь с МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА (наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности,
предусмотренной:

частью пп.1 Статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ
штраф в размере 20 процентов не уплаченной суммы страховых взносов в сумме **5,36 руб.**

Перечислить штрафные санкции по следующим реквизитам:

Недоимку по страховым взносам в сумме **26,81** рублей на КБК 39310202090071000160

Пеня в сумме **134,89** руб на КБК 39310202090072100160

Штраф в сумме **5,36 руб.** на КБК 39310202090073000160

Получатель: УФК по Ростовской области (Государственное учреждение - Ростовское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации)

ИНН 6165019614 КПП 616401001

Отделение Ростов-на-Дону г.Ростов-на-Дону БИК 046015001

Счет 40101810400000010002

Плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета. Информацию по устранению выявленных недостатков и копии платежных поручений по перечислению сумм начисленных по акту представить в течение 10 дней с момента подписания акта в филиал №17 ГУ-РРО ФСС РФ.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего плательщик страховых взносов вправе представить в течение **15 дней** со дня получения настоящего акта в Филиале ФИЛИАЛА №17 Государственного учреждения-Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу : 346350г.Красный Сулин ул.Ленина 7 А письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

В случае направления настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день считая с даты отправки заказного письма.

ФИЛИАЛ №17 Государственного учреждения-
Ростовского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

Главный специалист-ревизор
Мирошник Н.И.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН
ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ"
ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА

Директор
Баранова Л.Н.
М.П.

Экземпляр акта получил _____

(должность, подпись, ФИО)