

Фонд социального страхования
Российской Федерации
Государственное учреждение -
Ростовское региональное отделение
Филиал № 17

АКТ № 106 н/с

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

"15" ноября 2016 г.

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

Мною, Мирошник Надеждой Ивановной - Главным специалистом-руководителем группы проверок, 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 № 115 от 25.10.2016г. проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств за период с 01.01.2013г. по 31.12.2015г.

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.

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	С04.02.11г 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	С01.02.2016г	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		
ВРИО.гл.бухг.	Грачева Анна Валерьевна	с01.03.13г по 19.07.13г	Приказ №115 от 01.03.2013г Приказ № 553 от 19.07.13г
Гл.бухгалтер	Грачева Анна Валерьевна	с 22.07.2013 с09.01.14г по 02.12.15г	Приказ № 556 от 22.07.2013г 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)

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 расчётах формы 4-ФСС РФ , за отчётные 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.

Ранее выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств предприятия проводилась за период с 01.01.10г по 31.12.11г Акт № 194 от 27.12.2023г , в результате которой нарушений не выявлено.

Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: положение об оплате труда, штатное расписание, приказы, своды по начислению заработной платы, справки, расчетно-платежные ведомости, банковские документы, кассовые документы; проверены индивидуальные карточки учета страховых взносов за 2013-2015г. трудовые книжки работников, штатное расписание.

Проверке представлены :

- Выписка из ЕГРЮЛ -Свидетельство о государственной регистрации предприятия ;
- свидетельство о постановке на учет в налоговом органе юридического лица ; коды статистики ;
- уведомление о постановке на учет в налоговом органе
- заявление о регистрации в качестве страхователя юридического лица по месту нахождения ..

Справки 2-НДФЛ,налоговые декларации , Расчет по начисленным и плаченным страховым взносам на ОПС в ПФР..

2. Проведена проверка:

2.1.Проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний .

2.2.Соответствия основного вида деятельности предприятия установленному классу профессионального риска и тарифа страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

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

3.Настоящей проверкой установлено:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА является юридическим лицом- имеет самостоятельный баланс ,расчетный и иные счета в учреждениях банков, печать.

Основной вид деятельности предприятия :

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2013	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0.2	нет / нет
2014	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0.2	нет / нет
2015	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0.2	нет / нет

В соответствии с Приказом Минтруда России от 25.12.2012 N 625н, утвердившего новую Классификацию видов экономической деятельности по классам профессионального риска, и в соответствии с Федеральным законом от 30.11.2011 N 356-ФЗ.О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2012 год и на плановый период 2013 и 2014 годов ;Федерального закона от 01.12.2014 N 401-ФЗ "О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов".проведена проверка правильности установления тарифа.

В соответствии с п. 3 Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2006г. №55 « Об утверждении порядка подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя ...» страхователь представляет заявление ,справку-подтверждение основного вида экономической деятельности ,пояснительную записку к балансу за предыдущий год.

В соответствии с п.9 Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска, утвержденных постановлением Правительства РФ от 01.12.2005г. №713 на основании представленных документов, филиалом №17 установлен организации страховой тариф на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере **0,2 %** , что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных, а в соответствующих случаях к сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору.

В соответствии с Приказом Минтруда России от 25 декабря 2012 г. N 625н , и Федеральным законом от 22 декабря 2005г ст 1 №179-ФЗ(с изменен.) определен **1 класс** профессионального риска.

Проверкой подтверждается соответствие установленного страхователю класса профессионального риска фактически осуществляемой производственной деятельности .

По данным проверки страховые взносы уплачиваются страхователем в порядке и по тарифам, которые установленным в соответствии с Федеральным законом от 30.11.2011 N 356-ФЗ.О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2012 год и на плановый период 2013 и 2014 годов ;Федерального закона от 01.12.2014 N 401-ФЗ "О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов.

Проверена первичная бухгалтерская документация а именно: договора с заказчиками и поставщиками, счета - фактуры, накладные (приходные и расходные),счета, кассовая книга ,банковские документы, штатное расписание.

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) выплаты в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, согласно отчету Ф-4 ФСС РФ составили:

Период	Задолж. на нач. года по СВ за страхователем (руб.)	Задолж. на нач. года по СВ за Фондам (руб.)	Начислены страховые взносы .руб	Расходы по ОСС	Перечислено страховых взносов	Задолж. на конец года (руб) за Фондом	Задолж. на конец года (руб) за страх.
2013г	0	0	71154,67	0	71154,67	0	0
2014г.	0	0	83324,76	0	83238,16	0	86,60
2015г.	86,60	0	80767,30	0	80853,90	0	0

Задолженности по страховым взносам на 01.01.2016года нет.

База для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации составила:

	2013 год			2014 год			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 работников на которых начисляются страховые взносы	36153167,90	36154091,93	924,03	42334106,81	42334106,81	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	1497360,12	1497360,12	0
Суммы, не подлежащие обложению в соответствии со ст.20.2 ФЗ №125-ФЗ от 24.07.98г. (в нов. редакции).	1440288,15	1446074,77	5786,62	1338473,78	1343341,73	4867,95	924132,94	928374,34	4241,40
Начислено страховых взносов	71154,67	71156,52	1,85	83324,76	83324,76	0	80767,30	80767,30	0

На предприятии производится выплата в пользу работающих инвалидов. Справки МСЭ предоставлены, просроченных сроков инвалидности не установлено. Выплаты в пользу инвалидов соответствуют данным лицевых счетов.

У страхователя работающих, занятых на работах с вредными или опасными условиями труда в проверяемом периоде 246 чел.

Страховые взносы начисляются на все выплаты в пользу работников, за исключением выплат в соответствии со ст.20.2 ФЗ №125-ФЗ от 24.07.98г. (в нов. Редакции).

Расходы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в проверяемом периоде не производились.

Выездная проверка по уплате страховых взносов на ОСС от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний проведена одновременно с проведением проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию за 2013-2015гг, 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 924,03 руб. доначислено страховых взносов исходя из страхового тарифа 0,2% в сумме 1,85 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 неприятия к зачету расходов, произведенных в счет уплаты страховых взносов
2013г	август	924,03	1,85	1,85	

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).

По результатам проверки установлено:

По данным проверки **доначислены страховые взносы** согласно страхового тарифа 0,2 % в сумме **1,85 руб.**

В соответствии со ст.22.1 Федерального закона №125-ФЗ от 24.07.1998г. на суммы несвоевременно перечисленных страховых взносов начислено пени в сумме **314,15 руб.** (Приложение №1).

Согласно статьи 19 Федерального закона №125-ФЗ от 24.07.1998г. за неполную уплату страховых взносов подлежит взысканию штраф в размере **20% неуплаченной суммы страховых взносов в сумме 0,37 руб.**

По результатам настоящей проверки предлагается:

1.Перечислить с МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА

недоимку по страховым взносам в сумме **1,85** рублей. на КБК 39310202050071000160

- пени на недоимку по страховым взносам за период с 01.01.2013г. по 31.12.2015г. в сумме

314,15 рублей. на КБК 39310202050072100160

2.Привлечь к ответственности за нарушение порядка уплаты страховых взносов:

№ п/п	Вид нарушения	Сумма штрафа (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
1	Неполная уплата страховых взносов	0,37	Ст.19 ФЗ №125-ФЗ от 24.07.98г. (в ред. ФЗ №348-ФЗ от 08.12.2010г)

2.1. Перечислить штраф в сумме 0,37 руб. на КБК 39310202050073000160

3. Перечислить недоимку, штрафы и пени, по следующим реквизитам:

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

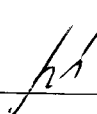
4.Отразить в бухгалтерском учете и Расчете по средствам Фонда недоимку по страховым взносам, в том числе доначисленные страховые взносы табл.7 стр.3 за 3 кв.2016г в сумме **264,67 руб.**

5.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.

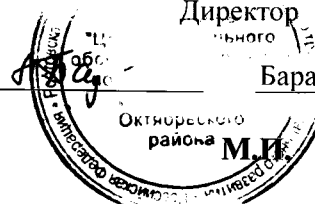
В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 17 Государственного учреждения - Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации 346350,г. Красный Сулин: ул.Ленина 7А 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 копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

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

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

 Главный специалист-ревизор
Мирошник Н.И.

Директор
Баранова Л.Н.



Экземпляр акта получил _____

(должность, подпись, ФИО)