

АКТ № 3022н/с

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЁННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1 ЧУЛЫМСКОГО РАЙОНА

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

г.Чулым

(наименование населенного пункта)

"30" июня 2014 г.

(дата акта)

Юридический адрес: 632560, РФ, Новосибирская область, г.Чулым, ул. Л.Толстого 12.

Регистрационный номер страхователя 5416100119 Код подчинённости 54171

Код ИФНС России 5442 ИНН 5442101332 КПП 544201001 ОГРН 1025405826104

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2011	80.21: Основное общее и среднее (полное) общее образование	1	0,2	нет / нет
2012	80.21: Основное общее и среднее (полное) общее образование	1	0,2	нет / нет
2013	80.21: Основное общее и среднее (полное) общее образование	1	0,2	нет / нет

Расчетный (текущий) счет № 40204810900000000510

ГРКЦ ГУ Банка России по Новосибирской обл. г. Новосибирск

(наименование банка)

БИК 45004001

Проверяющие: Белобородова Зоя Александровна - Главный специалист-ревизор отдела проверок  
(Ф.И.О., занимаемые должности уполномоченных на проведение проверки должностных лиц, отделения (филиала отделения) Фонда)

на основании решения от «2» июня 2014 г. № 3022

(дата)

проведена проверка по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств за период с 01.01.2011г. по 31.12.2013г.

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.

Проверка начата 02.06.2014 г., окончена 05.06.2014 г.

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

Директор - Андреева Зоя Ивановна,  
(наименование должности) (Ф.И.О.)  
Главный бухгалтер - Начетова Елена Владимировна,  
(наименование должности) (Ф.И.О.)

Установленная дата выплаты заработной платы 15.

Комиссия (уполномоченный) по социальному страхованию имеется.  
(имеется, не имеется)

Предыдущая проверка проводилась с 17.08.2011г по 19.08.2011г,  
акт от 19.08.2011 № 3035.  
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

Расчетная ведомость по средствам Фонда представлена за периоды I квартал 2011г., I полугодие 2011г., 9 месяцев 2011г., год 2011г., I квартал 2012г., I полугодие 2012г., 9 месяцев 2012г., год 2012г., I квартал 2013г., I полугодие 2013г., 9 месяцев 2013г., год 2013г.

#### **1. Настоящая проверка проведена:**

- сплошным методом проведения проверки: документов по начислению заработной платы, расчетов по начисленным и уплаченным страховым взносам (далее Форма — 4 ФСС),
- выборочным методом проведения проверки: организационно-распорядительных документов, банковских и кассовых документов.

(метод проведения проверки: сплошной, выборочный, с указанием на то,

какие вопросы проверены сплошным, какие выборочным методом)

В ходе проверки проверены: трудовые книжки, табеля учета использования рабочего времени, приказы, ведомости по заработной плате, заявления, записки-расчеты при увольнении, выписки банка, сметы-доходов и расходов, справки из управления Финансов, Форма — 4 ФСС, штатное расписание.

(приводится перечень проверенных первичных документов, финансово-бухгалтерских и организационно-распорядительных документов, а также договоров гражданско-правового характера, на основании которых производились выплаты в пользу работников, на которые начисляются взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

К проверке не представлены: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(приводится перечень не представленных документов)

#### **2. Проведена проверка:**

2.1. Начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки).

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

2.3. Настоящей проверкой установлено следующее:

В нарушении Федерального закона от 24.07.1998г № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»:

п.1ст.20.1 страхователем занижена база для начисления страховых взносов на сумму не принятых к зачету расходов в сумме — 11140,81 рублей по акту выездной проверки на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством от 30.06.2014г № 3022; в сумме - 5613,90 рублей по акту выездной проверки полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, и иных выплат и расходов; п.2 ст.17, п.4 ст.22 страхователем несвоевременно перечислялись страховые взносы ( до 15 числа каждого месяца), в соответствии со статьей 22.1 Федерального закона от 24.07.1998г № 125-ФЗ — за каждый календарный день просрочки уплаты страховых взносов начислены пени в сумме 34,65 рублей (приложение № 1 к акту проверки является его неотъемлемой частью)

(Приводятся документально подтвержденные факты нарушений порядка начисления, уплаты и расходования средств Фонда с обязательными ссылками на нормативные правовые акты или указание на отсутствие таких фактов)

### **3. Всего по результатам настоящей проверки установлено:**

3.1. Недоимка в сумме 36,79 рублей, в том числе:

а) неуплаченные страховые взносы в сумме 36,79 рублей, из них в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд в сумме 36,79 рублей;

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

3.2. Излишне начисленные страховые взносы в Фонд в сумме 0,00 рублей.

Класс профессионального риска соответствует основному виду экономической деятельности.

### **4. По результатам настоящей проверки предлагается:**

4.1. В связи с задолженностью за Фондом уплатить МУНИЦИПАЛЬНОМУ КАЗЁННОМУ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1 ЧУЛЫМСКОГО РАЙОНА:

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

Недоимку по страховым взносам в сумме 0,00 рублей,

Пени на недоимку по страховым взносам в сумме 34,65 рублей.

Сумма недоимки по страховым взносам и пени определяется ежемесячно с учетом излишне перечисленных страхователем страховых взносов, а также задолженности отделения (филиала отделения) Фонда.

4.2. Отообразить в бухгалтерском учете и расчетной ведомости по средствам Фонда недоимку по страховым взносам, в том числе доначисленные страховые взносы и не принятые к зачету расходы.

4.3. Привлечь МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЁННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1 ЧУЛЫМСКОГО РАЙОНА

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

к ответственности за нарушение порядка уплаты страховых взносов:

№ п/п	Вид нарушения	Сумма штрафа (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
		0	

4.4. Перечислить в добровольном порядке

- недоимку в сумме 0 руб. 00 коп. (КБК ),  
 - пени в сумме 34 руб. 65 коп. (КБК 39310202050072000160)  
 на расчетный (текущий) счет № 40101810900000010001 ГРКЦ ГУ Банка России по Новосибирской  
 обл. г. Новосибирск, БИК 45004001, ИНН 5406023745, КПП 540701001, ОКТМО 50701000  
 получатель: УФК по Новосибирской области (Государственное учреждение-Новосибирское  
 региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации)

4.5. Устранить выявленные выездной проверкой нарушения, начисление и оплату страховых взносов вести в соответствии с действующими нормативными и правовыми актами.

(приводятся предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений)

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего Вы вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 17 Государственного учреждения - Новосибирского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом Вы вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

В случае неуплаты в добровольном порядке недоимки, пени и штрафы региональным отделением Фонда будет принято решение о привлечении страхователя к ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Подписи лиц, проводивших проверку


Филиала № 17 Государственного учреждения  
 - Новосибирского регионального отделения  
 Фонда социального страхования Российской  
 Федерации

(наименование отделения (филиала отделения)  
 Фонда)

  
 (подпись) Белобородова З.А.  
 (Ф.И.О.)

Подпись директора (его представителя)  
 МУНИЦИПАЛЬНОГО КАЗЁННОГО  
 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО  
 УЧРЕЖДЕНИЯ СРЕДНЯЯ  
 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1  
 ЧУЛЫМСКОГО РАЙОНА

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

  
 (подпись) Андреева З.И.  
 (Ф.И.О.)

Экземпляр акта с 1 приложениями на 4 листах получил:  
 (количество приложений)

Директор (его представитель): МУНИЦИПАЛЬНОГО КАЗЁННОГО  
 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА  
 №1 ЧУЛЫМСКОГО РАЙОНА,

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

  
 (подпись) Андреева З.И. \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.) (дата)

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.