

## Акт выездной проверки

от "26" июня 2017 г.  
(дата акта)

№ 56 н/с

Мною, Коваленко Еленой Николаевной - главным специалистом ревизором отдела администрирования страховых взносов филиала № 11 Государственного учреждения - Иркутского 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 страхователем

### **ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ П. ЛЕСОГОРСКА»**

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика

3811315103

Код подчиненности

38111

ИНН

3844003878

КПП

384401001

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства

665500, Шастина УЛ, д. 8, корп. 0, 0, Лесогорск РП, Чунский Р-Н, Иркутская ОБЛ

индивидуального предпринимателя, физического лица

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	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
2016	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	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) и иными законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации.



1. Место проведения выездной проверки: 665500, Шастина УЛ, д. 8, корп. 0, 0, Лесогорск РП, Чунский Р-Н, Иркутская ОБЛ.

2. Выездная проверка начата 15.05.2017 г., окончена 15.06.2017 г..

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

Руководитель ГЕСС НАДЕЖДА АЛЕКСАНДРОВНА,  
Главный бухгалтер Мишина Людмила Васильевна

4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов:

- Устав ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ П. ЛЕСОГОРСКА» от 07.04.2015 г. № б/н;

- организационно - распорядительные документы за период 2014-2016 год;
- положение об оплате труда;
- приказы по личному составу за период 2014-2016 год;;
- ежемесячные своды начислений и удержаний за период 2014-2016 год;;
- карточки счета 69.11;
- табели учета рабочего времени за период 2014-2016 год;
- платежные поручения по перечислению страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за период 2014-2016 год;

5. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы: не представленных документов нет.

6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.10.2007 по 31.12.2009,  
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 06.08.2010 № 92.  
(дата)

7. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

8. Настоящей проверкой установлено:

9.1. Нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний не выявлены:

9.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации не установлено.

Начисление страховых взносов от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний производится страхователем по установленному тарифу на соответствующий год.

При проверке правильности определения базы для начисления страховых взносов от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний установлено, что по данным бухгалтерского учета страхователя общая сумма и суммы в разрезе по месяцам начисленных страховых взносов соответствуют данным, представленным в расчете за периоды I квартал 2014г., I полугодие 2014г., 9 месяцев 2014г., год 2014г., I квартал 2015г., I полугодие 2015г., 9 месяцев 2015г., год 2015г., I квартал 2016г., I полугодие 2016г., 9 месяцев 2016г., год 2016г.

9.1.2. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия) не установлена:

в ходе выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством не выявлены нарушения порядка расходования средств Фонда на выплату страхового обеспечения (акт проверки от 26.06.2017 г. № 56).



ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ П. ЛЕСОГОРСКА» произведены расходы на цели обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством без нарушений требований законодательных и иных нормативных правовых актов.

По результатам указанной проверки не приняты к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию в размере **0 рублей 00 коп.**, а также сумма пособий, произведенная с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию, выплаченных за счет средств работодателя в размере 0,00 руб.

Расходы на цели обязательного социального страхования, не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов, а также выплаченные за счет средств работодателя, не являются обязательным страховым обеспечением по обязательному социальному страхованию, в связи с чем они не могут быть отнесены к выплатам, уменьшающим базу для начисления страховых взносов, так как к ним не применимы положения п. 1 ч. 1 ст. 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ.

Сумма не принятых к зачету расходов по результатам проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (**акт проверки от 26.06.2017 г. № 56**) и сумма пособий, произведенная с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию, выплаченных за счет средств работодателя в соответствии с п. 1 статьи 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ признаются объектом обложения страховыми взносами и в соответствии с п. 2 статьи 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ включаются в базу для начисления страховых взносов как сумма выплат и иных вознаграждений в пользу работников и учитывается при расчете недоимки и пени

9.1.3. 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: не установлено.

9.1.4. 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) не установлено.

9.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

Неисполнение обязанности своевременно и в полном объеме уплачивать страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, предусмотренной ст. 22 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ

Имеют место случаи уплаты страхователем страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации в более поздние по сравнению с установленными сроки.

В соответствии со ст. 26<sup>1</sup>, 26<sup>11</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за нарушение сроков уплаты страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации за период с 01.01.2014 г. по 31.12.2016 г. начислены пени в размере 1/300 ставки рефинансирования ЦБ РФ за каждый календарный день просрочки в сумме 0,03 руб. По итогам камеральных проверок страхователем оплачены пени (зачтены в счет излишне уплаченных



взносов) в сумме 0,00 руб. По итогам настоящей проверки необходимо оплатить 0,03 руб. (см. приложение № 1 к акту проверки).

10. По результатам настоящей проверки предлагается:

10.1. взыскать с **ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ П. ЛЕСОГОРСКА»**

10.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации за период с 01.01.2014 г. по 31.12.2016 г. в размере 0,00 рублей, в том числе:

- а) неуплаченные страховые взносы в сумме 0,00 рублей,  
из них в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей;
- б) расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей.

10.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,03 руб.;

10.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета и отразить в расчете по начисленным и уплаченным страховым взносам (форма 4-ФСС) недоимку по страховым взносам, в том числе доначисленные страховые взносы и не принятые к зачету расходы.

10.3. уплатить ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ П. ЛЕСОГОРСКА»:

Недоимку по страховым взносам в сумме 0,00 рублей,

Пени на недоимку по страховым взносам в сумме 0,03 рублей.

Сумма недоимки по страховым взносам и пени определяется ежемесячно с учетом излишне перечисленных страхователем страховых взносов, а также задолженности отделения (филиала отделения) Фонда (см. приложение № 1).

10.4. привлечь ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ П. ЛЕСОГОРСКА» к ответственности, предусмотренной:

10.4.1 статьей 26<sup>29</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействий) влечет взыскание в виде штрафа в размере 20 процентов причитающейся к уплате суммы страховых взносов (доначисленных).

Начислить: штраф в размере

0,00 руб.

10.4.2. Перечислить в добровольном порядке

- недоимку в сумме 0 руб. 0 коп. (КБК39310202050071000160),

- пени в сумме 0 руб. 03 коп. (КБК39310202050072100160),

- штрафные санкции в сумме 0 руб. 0 коп. (КБК 39310202050073000160).

по следующим реквизитам УФК по Иркутской области (Государственное учреждение – Иркутское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации л/сч 04344026260) ИНН 3808011062, КПП 380801001, ОКТМО плательщика, на р/с № 40101810900000010001 Отделение Иркутск г. Иркутск БИК 04252001.

Для определения базы для начисления страховых взносов от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний руководствоваться Федеральным законом от 16.07.1999 № 165-ФЗ, Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ, Постановлением № 184 и иными законодательными и нормативными правовыми актами по обязательному социальному



страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Приложение №1 на 3 листах является неотъемлемой частью акта выездной проверки.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в филиал № 11 Государственного учреждения - Иркутского регионального отделения 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.

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.

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

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

Подписи лиц, проводивших проверку

Подпись руководителя  
(его представителя)

Филиал № 11 Государственного учреждения -  
Иркутского регионального отделения Фонда  
социального страхования Российской  
Федерации, проводившего проверку

Руководитель ОБЛАСТНОЕ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНО-  
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ  
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ П. ЛЕСОГОРСКА»

Коваленко Елена Николаевна -  
главный специалист ревизор  
отдела администрирования  
страховых взносов

ГЕСС НАДЕЖДА  
АЛЕКСАНДРОВНА  
(Ф.И.О.)

  
(подпись)

  
(подпись) М.П.

(Ф.И.О.)

Экземпляр акта с \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ листах получил:  
(количество приложений)

Руководитель (его представитель): ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ  
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ П. ЛЕСОГОРСКА»,



(подпись) М.П.

ГЕСС НАДЕЖДА АЛЕКСАНДРОВНА

(Ф.И.О.)



(дата)

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
«СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ П. ЛЕСОГОРСКА»

ГЕСС НАДЕЖДА АЛЕКСАНДРОВНА,

от получения настоящего акта уклоняется\*. Направить настоящий акт по почте.

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, проводившего  
выездную проверку)

\_\_\_\_\_  
(дата)