

Акт выездной проверки

от "26" сентября 2017г.
(дата)

№ 38/НС

Нами, Корсуковым Михаилом Васильевичем - заместителем начальника отдела администрирования страховых взносов, Тенигиной Галиной Владимировной - главным специалистом-ревизором отдела администрирования страховых взносов, Мосеевской Ольгой Алексеевной - главным специалистом-ревизором отдела администрирования страховых взносов

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре,

(наименование органа страховщика, 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 (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 страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 1 ИМЕНИ СОЗОНОВА ЮРИЯ ГЕОРГИЕВИЧА",

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

8600002394

код подчиненности

86001

ИНН

8601009323

КПП

860101001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства

индивидуального предпринимателя,
физического лица

Юридический адрес: 628012, Комсомольская ул,
д. 40,38, Ханты-Мансийск г., Ханты-Мансийский
автономный округ-Югра

за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2014	80.21.2: Среднее (полное) общее образование	1	0,12	40
2015	80.21.2: Среднее (полное) общее образование	1	0,2	нет / нет
2016	80.21.2: Среднее (полное) общее образование	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).

1. Место проведения выездной проверки территория проверяемого лица
(территория проверяемого лица либо места нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)
2. Выездная проверка начата 02.08.2017г, окончена 08.08.2017г.
(дата) (дата)
3. В соответствии с решением _____
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
_____ от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата) (дата)
выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)
4. В соответствии с решением _____
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
_____ от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата) (дата)
выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)
5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)* в проверяемом периоде являлись:
Директор - Пуртова Татьяна Николаевна (с 01.09.2004г. по настоящее время);
(наименование должности) (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер - Дудниченко Ольга Николаевна (по 30.11.2014г.);
(наименование должности) (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер - Власова Гузель Климовна (с 01.12.2014г. по настоящее время)
(наименование должности) (Ф.И.О.)
6. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных
(сплошным, выборочным)
следующих документов:
финансово-бухгалтерские и организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения; договоры гражданско-правового характера; ежемесячный свод по начислению заработной платы; приказы по выплате материальной помощи; авансовые отчеты по предоставлению льготного проезда работников и членов их семей к месту проведения отпуска и обратно; документы, подтверждающие перечисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.
(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)
7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:
все документы представлены _____
(указываются виды непредставленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)
8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 26.08.2008г. по 01.09.2008г.,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от 04.09.2008г. № 21 н/с.
(дата)
9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены _____
(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений – указывается их существо))
10. Настоящей проверкой установлено:

* Заполняется для организаций.

10.1. выявлены/~~не выявлены~~ (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации в сумме 26639,67 рублей сложилось из:

- в 2014гг. - нарушен пункт 1 пункт 2 статьи 20.1 Закона № 125-ФЗ, согласно которому объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений, а также база для начисления страховых взносов определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных пунктом 1 статьей 20.1, начисленных в пользу застрахованных, за исключением сумм, указанных в статье 20.2 Закона №125-ФЗ, не включали в объект обложения страховыми взносами, а также в базу для начисления страховых взносов выплату следующего работника: Ибрагимовой Т.Ф., в связи с чем, сложилось занижение базы для начисления страховых взносов в сумме 7381,58 рубль, в результате дополнительно начислены страховые взносы в сумме 8,86 рублей;

- в 2014–2016гг. - в соответствии Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ, на не принятые к зачету расходы за счет средств Фонда социального страхования, а также за счет средств работодателя в сумме 19258,09 рублей, дополнительно начислены страховые взносы в сумме 38,03 рублей, так как данные расходы произведены с нарушением законодательства Российской Федерации и 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 подпункта 1 пункта 1 статьи 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ;

В 2014-2016 гг. дополнительно начислены страховые взносы в сумме 0,01 рублей в связи с округлением.

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
с 01.01.2014 г. по 31.12.2014 г.	7 984,16
с 01.01.2015 г. по 31.12.2015 г.	4 279,54
с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г.	14 375,97

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
с 01.01.2014 г. по 31.12.2014 г.	9,58
с 01.01.2015 г. по 31.12.2015 г.	8,56
с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г.	28,75

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия): других неправомерных действий не установлено
(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
с 01.01.2014 г. по 31.12.2014 г.	0,00
с 01.01.2015 г. по 31.12.2015 г.	0,00
с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г.	0,00

10.1.3. 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: нарушений не установлено

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
с 01.01.2014 г. по 31.12.2014 г.	0,00
с 01.01.2015 г. по 31.12.2015 г.	0,00
с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г.	0,00

10.1.4. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а так же по расходам на выплату страхового обеспечения (далее - расчет)

за _____
(период)

Установленный срок представления
расчета

(дата)

Расчет

представлен _____, ~~не представлен~~ (ненужное зачеркнуть);

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: нарушение пункта 4 статьи 22 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ, неполная уплата сумм страховых взносов в связи с занижением базы для начисления страховых взносов, (несвоевременная уплата страховых взносов) в течение расчетного периода в виде ежемесячных обязательных платежей.

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "Средняя общеобразовательная школа № 1 имени Созонова Юрия Георгиевича"

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за _____ с 01.01.2014 г. по 31.12.2016 г.
(период)

в размере 0,00 руб.;

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

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 2,47 руб.;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. отразить в бухгалтерском учете и расчетной ведомости по средствам Фонда (Форма 4-ФСС) дополнительно начисленные страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в сумме 46,90 рублей (таблица 2, код строки 3);

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11.4. привлечь

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 1 имени Созонова Юрия Георгиевича"

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. статьей 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов указанных в пункте 10.1.1 настоящего акта, за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г. в сумме 9 руб. 38 коп.,
(указывается состав правонарушения)

11.4.2. Перечислить в добровольном порядке:

- пени в сумме 2 руб. 47 коп., (КБК 393 102 020 500 72 100 160);

- штрафные санкции в сумме 9 руб. 38 коп., (КБК 393 102 020 500 73 000 160)

на расчетный (текущий) счет № 40101810900000010001

УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре (ГУ-РО ФСС РФ по ХМАО-Югре), РКЦ Ханты-Мансийск г.Ханты-Мансийск, БИК 47162000;

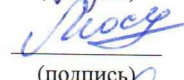
Приложение: на 6 листах.

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 Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре 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)

Корсуков М.В.
(Ф.И.О.)


(подпись)

Мосеевская О.А.
(Ф.И.О.)


(подпись)

Тенигина Г.В.
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)

(должность)



Пуртова Т.Н.
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с

2
(количество)

приложениями на

12

листах
получил.

Директор Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "Средняя общеобразовательная школа № 1 имени Созонова Юрия Георгиевича" Пуртова Татьяна Николаевна

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


(подпись)

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется *.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(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.

* Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.