

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-
ОМСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Филиал № 6

Красноармейская ул. 2а, р.п. Нововаршавка,
Омская область, 646830

Тел/факс(8-381-52) 2-42-37
E-mail: filia6@ro55.fss.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ №8

к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 25 января 2017г. № 9

Форма 7

**АКТ
выездной проверки**

от 21 февраля 2019г.

(дата)

№ 3 н/с

Мною, Шпрингер Татьяной Викторовной - Главным специалистом-ревизором Филиала № 6 Государственного учреждения - Омского 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 (далее - страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее - Фонд) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НОВОВАРШАВСКОГО РАЙОНА"

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	5506100311
код подчиненности	55061
ИНН	5525010181
КПП	552501001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	646830, Красноармейская ул, д. 3, Нововаршавка рп, Нововаршавский р-н, Омская обл

За период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/ надбавка
2016	85.32	1	0,2	нет
2017	88.10	1	0,2	нет
2018	88.10	1	0,2	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),

Федеральным законом «Об основах обязательного социального страхования» от 16.07.1999 № 165-ФЗ и иными законодательными и нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

1. Общие положения

1.1. Проверка проведена по адресу: 646830, Красноармейская ул, д. 3, Нововаршавка рп, Нововаршавский р-н, Омская обл

1.2. Выездная проверка начата 06.02.2019г., окончена 20.02.2019г. на основании решения Директора Филиала № 6 Государственного учреждения - Омского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Н.В. Янковская от 06 февраля 2019 г. № 3 н/с.

1.3. Должностными лицами в проверяемом периоде являлись:
Руководитель – Ермолаева Татьяна Николаевна.
Главный бухгалтер – Горячун Елена Павловна.

1.4. Настоящая проверка проведена сплошным методом проверки представленных документов: коллективный договор, расчетные ведомости начисления заработной платы по месяцам (по видам оплат), анализ начислений, своды начислений и удержаний, справки, приказы, банковские и кассовые документы.

Расчетная ведомость по средствам Фонда представлена за периоды I квартал 2016г., полугодие 2016г., 9 месяцев 2016г., год 2016г., I квартал 2017г., полугодие 2017г., 9 месяцев 2017г., год 2017г., I квартал 2018г., полугодие 2018г., 9 месяцев 2018г., год 2018г.

1.5. Предыдущая 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, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страховщика проводилась с 13.01.2014г. по 23.01.2014г. за период с 01.01.2011г. по 31.12.2013г., Акт выездной проверки № 1 н/с от 29.01.2014г.

2. Настоящей проверкой установлено следующее:

2.1. По данным расчета формы 4-ФСС выплаты и иные вознаграждения в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в 2016 году составили:

- по данным Расчета Формы 4-ФСС – 23 798 504,13 рублей;
- результатам проверки – 23 798 504,13 рублей

Сумма выплат и иных вознаграждений в пользу работников, на которые не начисляются страховые взносы, составили:

- по данным Расчета Формы 4-ФСС – 1 213 090,51 рублей;
- по результатам проверки – 1 213 090,51 рублей.

Начислено к уплате страховых взносов:

- по данным Расчета Формы 4-ФСС – 690 156,61 рублей;
- по результатам проверки – 690 156,61 рублей

В 2017 году суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ – составили 28 337 665,78 рубля.

Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ составили 653 722,17 рублей

Итоговая база для начисления страховых взносов составила 27 683 943,61 рублей

Начислено к уплате страховых взносов 77 515,04 рублей. Расхождений нет.

В 2018 году суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ – составили 34 999 858,97 рубля.

Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ составили 99 725,30 рублей.
Итоговая база для начисления страховых взносов составила 34 900 133,67 рубль.
Начислено к уплате страховых взносов 69 800,29 рублей. Расхождений нет.

В соответствии со статьей 20.1 Федерального Закона «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24.07.1998 № 125-ФЗ база для начисления страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний для страхователей определяется как сумма выплат и иных вознаграждений в пользу застрахованных, за исключением сумм, указанных в статье 20.2 Федерального Закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ.

В соответствии со статьей 4.2. Федерального Закона №255-ФЗ от 29.12.2006г. «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и статьей 11 "Об основах обязательного социального страхования" от 16.07.1999 № 165-ФЗ страховщик имеет право не принимать к зачету в счет уплаты страховых взносов расходы на выплату страхового обеспечения застрахованным лицам, произведенные страхователем с нарушением законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, не подтвержденные документами, произведенные на основании неправильно оформленных или выданных с нарушением установленного порядка документов.

По результатам выездной проверки правильности осуществления расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и связи с материнством в проверяемом периоде (с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г.), произведены расходы страхователем: оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми – инвалидами 44 дня в сумме 33 633,60 рубля.

В нарушение ст.22 Федерального закона «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24.07.1998г. №125-ФЗ, из-за несвоевременного перечисления страховых взносов страхователю начислены пени в размере 1,27 рубля. Расчет пени прилагается (Приложение №1 на 4-х листах).

В результате документальной выездной проверки нарушений в части произведенных расходов неустановленно.

3. По результатам проверки предлагается:

3.1. Уплатить БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НОВОВАРШАВСКОГО РАЙОНА"

Пени из-за несвоевременного перечисления страховых взносов в сумме 1,27 рубля.

3.4. Перечислить в добровольном порядке:

- пени в сумме 1 руб. 27 коп. на расчетный (текущий) счет № 40101810100000010000 Отделение Омск, БИК 45209001; УФК по Омской области УФК по Омской области (ГУ – Омское РО Фонда социального страхования Российской Федерации (КБК 393 1 02 02050 07 2100 160) КПП 550401001

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал №6 ГУ ОРО ФСС РФ письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

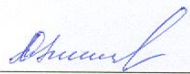
При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку

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

Главный специалист-ревизор
Филиала №6 ГУ – ОРО ФСС РФ
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя групп)

Руководитель БУ КЦСОН Нововаршавского района Омской области
(должность, наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя,


(подпись)

Шпрингер Т.В.
(Ф.И.О.)


(подпись)

физического лица)

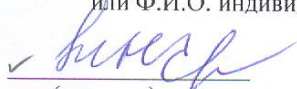
Ермолаева Т.Н.
(Ф.И.О.)

Экземпляр акта на 4 листах с приложением (расчет пени) на 4-х листах получил:

Руководитель БУ КЦСОН Нововаршавского района Омской области, Ермолаева Т.Н.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения)

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))


(подпись)

Ермолаева Т. Н.
(Ф.И.О.)

21.02.2019 г.
(дата)