

Акт выездной проверки

от 06.09.2017 г.
(дата)

№ 108 Н/С

Нами, Жирновой Лилией Геннадьевной – главным специалистом-ревизором, Ветровой Татьяной Борисовной – ведущим специалистом-ревизором филиала № 21 Государственного учреждения - Нижегородского 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 страхователя

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА НАВАШИНСКИЙ"

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика

5246000238

Код подчиненности

52211

ИНН

5223004142

КПП

522301001

Адрес места нахождения организации

607102, 1 Мая ул., д. корп. 4, Навашино г.,
Нижегородская область

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
2014	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2
2015	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2
2016	85.32: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	1	0,2

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки: 607102, 1 Мая ул., д. корп. 4, Навашино г., Нижегородская область.
2. Выездная проверка начата «02» августа 2017 г. окончена «04» августа 2017 г.

3. В соответствии с решением директора филиала № 21 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Кокуриной И.Е. от 02.08.2017 г. № 106 Н/С.

4. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Директор - Роньжева Ольга Юрьевна с 01.10.2008 г. по настоящее время,
Главный бухгалтер - Питерова Валентина Дмитриевна с 01.07.2002 г. по настоящее время.

5. Выездная проверка проведена сплошным методом путем анализа первичных бухгалтерских документов, сверки записей в регистрах бухгалтерского учета (журналы-ордера, главная книга) и отчетных данных в Расчетах 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 Расчеты (Форма 4-ФСС), а также сверкой сумм, указанных в расчетно-платежных ведомостях по начислению заработной платы.

В ходе проверки проверены представленные первичные бухгалтерские документы за период с 01.01.2014 г. по 31.12.2016 г.:

- сводные ведомости по начислению заработной платы (помесечно);
- платежные ведомости на выплату заработной платы и разовых премий;
- банковские документы по перечислению страховых взносов (платежные поручения);
- платежные банковские документы по зачислению денежных средств на банковские карты и счета физических лиц;
- расчеты (Форма-4 ФСС) поквартально;
- главная книга;
- авансовые отчеты;
- журналы ордера по счету «Расчеты по социальному страхованию и обеспечению»;
- лицевые счета работников;
- лицевые счета работающих инвалидов;
- копии документов, подтверждающие инвалидность;
- заявления работников на получение материальной помощи;
- копии свидетельств о смерти родственников работающих;
- копии свидетельств о рождении детей;
- кассовые документы (расходно-кассовые ордера);
- трудовые договоры и договоры гражданско-правового характера, акты выполненных работ;
- «Положение о заработной плате», «Коллективный договор», штатное расписание, приказы по учреждению.

6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 23.09.2014 г. по 25.09.2014 г. Акт № 134 / НС от 10.10.2014 г. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

7. Установленная дата выплаты заработной платы – 1 число.

8. Настоящей проверкой установлено:

8.1. Страховые тарифы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний страхователя, установленные филиалом № 21 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации согласно Федеральному закону от 02.12.2013 г. № 323-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2014 г. и на плановый период 2015 и 2016 г.г.», Федеральному закону от 01.12.2014 г. № 401-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2015 г. и на плановый период 2016 и 2017 г.г.», Федеральному закону от 14.12.2015 г. № 362-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на

производстве и профессиональных заболеваний на 2016 г.» соответствуют классу профессионального риска, сложившемуся по основному виду экономической деятельности, который осуществлялся страхователем в предшествующих годах.

8.2. Сопоставляя данные ведомостей по начислению заработной платы с данными Расчетов (Форма 4-ФСС), лицевых счетов работников, расходных кассовых документов, представленных страхователем ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА НАВАШИНСКИЙ" за период с 01.01.2014 г. по 31.12.2016 г. выявлено:

8.2.1. Начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний производилось без нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах;

8.2.2. Перечисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний производилось в нарушение п.4 ст.22 Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ. В соответствии со ст.26.11 Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ за уплату причитающихся сумм страховых взносов в более поздние по сравнению с установленными настоящим Федеральным законом сроки начислены пени в сумме 2 руб. 96 коп. (приложение №1 к акту).

9. По результатам настоящей проверки предлагается:

9.1. В соответствии со статьями 26.1, 26.11 Федерального закона от 24.07.1998 г. №125-ФЗ уплатить ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА НАВАШИНСКИЙ":

- пени за перечисление страховых взносов в более поздние сроки в сумме 2,96 руб.

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

Расчет недоимки и пени прилагается к акту (Приложение № 1 к акту).

9.2. Перечислить в добровольном порядке:

- пени в сумме 2 руб. 96 коп. (КБК 39310202050072100160)

на расчетный (текущий) счет № 40101810400000010002

Волго-Вятское ГУ Банка России г. Нижний Новгород, БИК 042202001

и представить в филиал Фонда копию платежного поручения с отметкой банка о перечислении денежных средств.

9.3. Устранить недостатки, выявленные в ходе проверки.

Начисление и перечисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний производить согласно Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ.

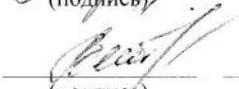
К настоящему акту составлено 1 приложение на 3 листах, которое является неотъемлемой его частью, приложены заверенные копии документов на 5 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в филиал № 21 Государственное учреждение - Нижегородского 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 копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

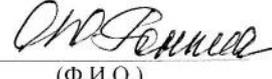
Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку


(подпись) Жирнова Л.Г.
(Ф.И.О.)


(подпись) Ветрова Т.Б.
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации


(должность)

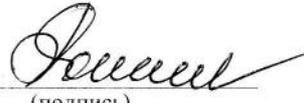

(подпись) 
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
страхователя



Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 7 листах получил:
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА НАВАШИНСКИЙ"


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


(подпись) 
(расшифровка подписи)

«06» 09 2017 г.