

Государственное учреждение –
Тюменское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
ФИЛИАЛ № 1
ул. Ирбитская, д.16, г. Тюмень, 625001
телефон (3452) 79-97-01
E mail: info_fil_01@ro72.fss.ru
www.r72.fss.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 25.01.2017 № 9

Форма 7

АКТ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ

« 29 » июня 2021 г

№ 265н/с

Нами (мною), Хариной Татьяной Васильевной - Главным специалистом-ревизором
ФИЛИАЛА №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО
РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.

(Ф.И.О¹ лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы²) (наименование территориального 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 АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА ТЮМЕНИ «ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ «ЭТЮД»

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

регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

7201021574

код подчиненности

72011

ИНН³

7203221745

КПП⁴

720301001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

625013, ОБЛАСТЬ ТЮМЕНСКАЯ, ГОРОД

ТЮМЕНЬ, УЛИЦА ТЕКСТИЛЬНАЯ, 21/2

за период с 01.01.2018 по 31.12.2020 .

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
<u>2018</u>	<u>/85.41</u>	<u>1</u>	<u>0,2</u>	<u>нет</u>
<u>2019</u>	<u>/85.41</u>	<u>1</u>	<u>0,2</u>	<u>нет</u>
<u>2020</u>	<u>/85.41</u>	<u>1</u>	<u>0,2</u>	<u>нет</u>

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 г. Тюмень, ул. Широкая 14

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 11.06.2021 г., окончена 16.06.2021 г.

3. В соответствии с решением⁵ И.о. директора ФИЛИАЛ №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ М.А. Орлова от _____ № _____ выездная проверка была приостановлена с _____.

(дата)

4. В соответствии с решением⁵ И.о. директора ФИЛИАЛ №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ М.А. Орлова от _____ № _____ выездная проверка была возобновлена с _____.

(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)⁶ в проверяемом периоде являлись:

Руководитель - ШКУРИНА СВЕТЛАНА МИХАЙЛОВНА,

Главный бухгалтер - Уфельман Надежда Александровна.

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: устав, свидетельство о постановке на учет в налоговом органе, выписка из ЕГРЮЛ, информационное письмо об учете в статрегистре, распоряжение администрации города Тюмени о назначении на должность, положение об оплате труда и материальном стимулировании, штатное расписание, заявление о подтверждении ОКВЭД, справка-подтверждение ОКВЭД, приказы о принятии на работу, о назначении на должность, расчетные ведомости, свод начислений и удержаний по видам выплат, анализ счетов, оборотно-сальдовая ведомость, свод зарплаты по видам оплат, расчетные листки организации, штатное расписание, лицевые счета сотрудников, трудовые договоры, трудовые книжки; приказы: о приеме на работу, увольнении, о предоставлении отпуска пособия по временной нетрудоспособности, беременности и родам; единовременное пособие при рождении ребенка: личные заявления сотрудников о назначении пособия, справки о рождении ребенка, выданные органами ЗАГС, справки с места работы, из органов социальной защиты второго родителя о том, что пособие не назначалось и не выплачивалось, муниципальное задание, договор о предоставлении субсидии на финансовое обеспечение выполнения муниципального задания, дополнительное соглашение, график перечисления субсидии, отчет о выполнении муниципального задания, распоряжение об утверждении отчета о выполнении муниципального задания, сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда, договор об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам,

(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы⁷:-----

(указываются виды непредставленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

8. Предыдущая проверка проводилась с « 02.03.2018 » . по « 23.03.2018 » акт от « 23 » марта 2018 г. № 103⁸

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения _____

(устранены/не устранены, (в случае не устранения нарушений– указывается их существо)

10. Настоящей проверкой установлено:

В соответствии с законодательством в связи с несвоевременностью уплаты страховых взносов начислены пени, согласно п. 4 ст.22 Федерального закона №125-ФЗ « Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

10.1. ~~выявлены/не выявлены~~ (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации:⁹

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
01.01.2018-31.12.2020	-----

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
01.01.2018-31.12.2020	-----

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия) _____ :

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
01.01.2018-31.12.2020	-----

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:⁹

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
01.01.2018-31.12.2020	-

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 также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее – расчет)

за _____⁹
(период)

Установленный срок представления расчета _____
(дата)

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);
(дата)

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:⁹

(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 МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА ТЮМЕНИ «ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ «ЭТЮД»

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за

01.01.2018-31.12.2020 в размере 0,00 руб.,⁹

(период)

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов Фонд в сумме

0,00 рублей.⁹

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере

71,98 рублей.⁹

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;⁹

11.3.

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

11.4. привлечь

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА ТЮМЕНИ «ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ «ЭТЮД»

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)


11.4.2. пунктом _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за

Приложение: на _____ листах.

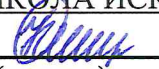
В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте выездной проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в филиал №1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу г. Тюмень, ул. Ирбитская, 16 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 филиала № 1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, проводящих проверку:

 Харина Татьяна Васильевна - Главный специалист-ревизор
(подпись) (должность, ФИО)

Подпись руководителя (его представителя) МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА ТЮМЕНИ «ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ «ЭТЮД» :

 И.О. директора Учреждения И.А.
(подпись) (должность, ФИО)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

Экземпляр акта с _____ приложениями на _____ листах получил:

и.о. директора Урмашан Н.А. (количество)
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

Виниц (подпись) 29.06.2021 (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.¹¹

Харина Татьяна Васильевна - Главный специалист-ревизор (3452) 799-741

- ¹ Отчество указывается при наличии.
- ² Указывается при наличии руководителя группы.
- ³ Идентификационный номер налогоплательщика.
- ⁴ Код причины постановки на учет в налоговом органе.
- ⁵ Заполняется при наличии соответствующего решения.
- ⁶ Заполняется для организаций.
- ⁷ Заполняется в случае непредставления документов.
- ⁸ Заполняется в случае ранее проведенной проверки.
- ⁹ Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.
- ¹⁰ Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.
- ¹¹ Пункт 4 статьи 26.19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».