

**АКТ
выездной проверки**

от **31.03.2021**

№ 17

Мною, Подлесным Дмитрием Андреевичем - Начальником отдела проверок

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

Филиал №19 ГУ-Ростовского РО Фонда социального страхования Российской Федерации

(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 (далее - страховые
взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее - Фонд) по
установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной
территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности
произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ГОРОДСКОЙ ДОМ КУЛЬТУРЫ»

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

6119007527

Код подчиненности

61191

ИНН

6154084280

КПП

615401001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) / адрес
постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

347900, д.104, ул.Петровская, г.Таганрог,
обл.Ростовская, РФ

за период с 01.01.2018г. по 31.12.2020 г.

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2018	90.04: Деятельность учреждений культуры и искусства	1	0,2	нет / нет
2019	90.04: Деятельность учреждений культуры и искусства	1	0,2	нет / нет
2020	90.04: Деятельность учреждений культуры и искусства	1	0,2	нет / нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - Федеральный закон от 24 июля 1998 г. N 125-

ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки

347900, д.104, ул.Петровская, г.Таганрог, обл.Ростовская, РФ

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата

18.01.2021

(дата)

, окончена

10.03.2021

(дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

— от — N —
(Ф.И.О.) (дата)выездная проверка была приостановлена с —.
(дата)

4. В соответствии с решением —

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

— от — N —
(Ф.И.О.) (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:

Руководитель

(наименование должности)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

ШОРНИКОВА НАТАЛЬЯ НИКОЛАЕВНА

(Ф.И.О.)

Титовская Елена Геннадьевна

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов:
(сплошным, выборочным)

Учредительные документы, организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда (Положение об оплате труда работников, распоряжения), главная книга, таблицы учета рабочего времени, расчетно-платежные ведомости, лицевые счета, сводные ведомости по начислению заработной платы, штатное расписание, бухгалтерская отчетность за проверяемые периоды, расчеты по форме 4-ФСС за отчетные периоды 2018 – 2020 гг, платежные поручения на перечисление страховых взносов, а также:

- заявления о подтверждении основного вида деятельности;
- справка–подтверждение основного вида экономической деятельности по установленной форме с распределением доходов и поступлений за 2017-2019 гг.;
- уведомление территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Ростовской области;
- коллективный договор;
- бухгалтерская отчетность;
- выписка из ЕГРЮЛ;
- банковские выписки;
- платежные поручения;
- кассовая книга;
- приходные и расходные кассовые ордера;
- штатное расписание;
- учетная политика предприятия.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:

Табели учета рабочего времени за февраль 2018г., июль 2018г.

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 25.05.2015г. по 27.05.2015г.,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 27.05.2015 N 130.
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений - указывается их существо)

10. Настоящей проверкой установлено:

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: <9>

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
_____	_____

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
_____	_____

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)
_____	_____

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:

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
_____	_____

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 _____.
(период)

Установленный срок представления расчета

20 число месяца, следующего за отчетным периодом.
(дата)

Расчет представлен I квартал 2018г., I полугодие 2018г., 9 месяцев 2018г., год 2018г., I квартал 2019г., I полугодие 2019г., 9 месяцев 2019г., год 2019г., I квартал 2020г., I полугодие 2020г., 9 месяцев 2020г., год 2020г., не представлен (ненужное зачеркнуть);

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

(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 «ГОРОДСКОЙ ДОМ КУЛЬТУРЫ»:

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за _____ (период)

в размере _____ руб.;

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

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

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____;

(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 АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ГОРОДСКОЙ ДОМ КУЛЬТУРЫ»

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом ____ статьи ____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ за _____,

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. пунктом ____ статьи 26.31 Федерального закона от 24 июля 1998 г.

N 125-ФЗ устанавливается штраф за непредставление в установленный срок документов _____ (указывается состав правонарушения)

№ п/п	Вид нарушения	Сумма штрафа (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
1	непредставление в установленный срок страхователем в территориальный орган страховщика документов (их копий, заверенных в установленном порядке), необходимых для осуществления контроля за правильностью исчисления, своевременностью и полнотой уплаты (перечисления) страховых взносов.	400,00	ст.26.31 Федерального закона от 24.07.1998г. №125 -ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

Приложения на 3 листах:

- документы по организации охраны труда на 1 листе;
- база для начисления страховых взносов за проверяемый период и расчеты по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 1 листе;
- Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 1 листе;

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

Филиал №19 ГУ-Ростовского РО Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

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)

Подписный
Дмитрий
Андреевич
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения) с

Указанием должности, индивидуального
предпринимателя, физического лица (их
уполномоченного представителя)

Руководитель
(должность)

(подпись)

ШОРНИКОВА
НАТАЛЬЯ
НИКОЛАЕВНА
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
страхователя

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил.
(кол-во приложений)

ШОРНИКОВА НАТАЛЬЯ НИКОЛАЕВНА

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ГОРОДСКОЙ ДОМ КУЛЬТУРЫ»

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 проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, 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 акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.

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

Перечень документов по охране труда

1. Приказ о назначении ответственного лица за охрану труда МАУ «ГДК»;
2. Приказ о назначении ответственного лица за ППБ, первичные средства пожаротушения;
3. Приказ о назначении лица, ответственного за электрохозяйство МАУ «ГДК»;
4. Приказ о назначении лиц, ответственных за реализацию мероприятий по энергосбережению и повышению энергетической эффективности в МАУ «ГДК»;
5. Приказ о создании комиссии по проверке знаний требований охраны труда;
6. Программа вводного инструктажа;
7. Журнал регистрации вводного инструктажа;
8. Журнал регистрации инструктажа на рабочем месте;
9. Журнал регистрации проверки знаний работников по охране труда;
10. Журнал учета присвоения 1 группы по электробезопасности;
11. Документы по проведению специальной оценки условий труда:
 - декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда,
 - отчет о проведении специальной оценки условий труда в МАУ «ГДК»,
 - заключение эксперта по результатам специальной оценки условий труда,
 - карты специальной оценки условий труда работников,
 - сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда,
 - перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда.

Начальник отдела проверок
Филиала №19 ГУ-РРО ФСС РФ


Подлесный Дмитрий Андреевич

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ГОРОДСКОЙ ДОМ КУЛЬТУРЫ»

Руководитель
ЩОРНИКОВА НАТАЛЬЯ НИКОЛАЕВНА

Гл. бухгалтер

Титовская Елена Геннадьевна

место печати



База для начисления взносов по данным отчета

Период	Выплаты и иные вознаграждения в пользу работников		
	на которые начисляются страховые взносы		на которые не начисляются страховые взносы
	Всего	в т.ч. В выплаты в пользу работающих инвалидов	
2018	15432775,16	0	29068,49
2019	13932531,95	54018,86	55173,62
2020	9714990,21	248691,54	34333,03

База для начисления взносов по результатам проверки

Период	Выплаты и иные вознаграждения в пользу работников		
	на которые начисляются страховые взносы		на которые не начисляются страховые взносы
	Всего	в т.ч. В выплаты в пользу работающих инвалидов	
2018	15432775,16	0	29068,49
2019	13932531,95	54018,86	55173,62
2020	9714990,21	248691,54	34333,03

В ходе проверки установлено соответствие сумм выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц отраженных в отчете формы 4 – ФСС РФ с данными бухгалтерского учета страхователя.

Расчет по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Период	2018	2019	2020
Задолженность за страхователем на начало расчетного периода	0	0	2754,12
Начислено страховых взносов	30865,56	27821,84	19231,02
Всего	30865,56	27821,84	21985,14
Задолженность за территориальным органом фонда на конец отчетного периода	2194,75	0	0
Задолженность за территориальным органом фонда на начало расчетного периода	2138,78	2194,75	0
Уплачено страховых взносов	30921,53	22872,97	19728,01
Всего	33060,31	25067,72	19728,01
Задолженность за страхователем на конец отчетного периода	0	2754,12	2257,13

Начальник отдела проверок
Филиала №19 ГУ-РРО ФСС РФ

Подлесный Дмитрий Андреевич

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГОРОДСКОЙ ДОМ КУЛЬТУРЫ»

Руководитель

ШОРНИКОВА НАТАЛЬЯ НИКОЛАЕВНА

Гл. бухгалтер

Титовская Елена Геннадьевна

место печати

Приложение 3

Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

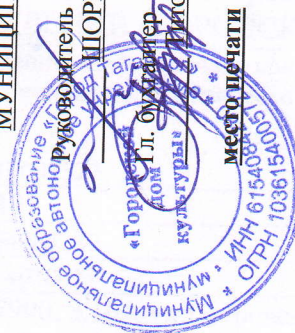
№	Наименование вида расходов	2018г.	суммы подлежащие обложению страховыми взносами по результатам проверки	2019г.	суммы подлежащие обложению страховыми взносами по результатам проверки	2020г.	суммы подлежащие обложению страховыми взносами по результатам проверки
1	Гос.пособия, выплачиваемые в соответствии с законодательством РФ за счет средств работодателя	29068,49	-	55173,62	-	34333,03	-
	Итого:	29068,49		55173,62		34333,03	

Начальник отдела проверок
Филиала №19 ГУ-РРО ФСС РФ


Подписный Дмитрий Андреевич

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ГОРОДСКОЙ
ДОМ КУЛЬТУРЫ»

Руководитель
ШОРНИКОВА НАТАЛЬЯ НИКОЛАЕВНА



Шорникова Наталья Геннадьевна