

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение -
Свердловское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Филиал № 2

ул. Советская, 93 г. Ирбит
Свердловской обл., 623851
телефон, факс 343-55-6-62-34

Приложение № 1

к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 25.01.2017 г. № 9

Форма 1

Акт выездной проверки

от 22.03.2017 г.
(дата)

№ 26

Мною, Флягиной Верой Михайловной, главным специалистом — ревизором Филиала № 2 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

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

(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 БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ПЫШМИНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА "БИБЛИОТЕЧНО-ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЦЕНТР"

(полное наименование организации (обособленного подразделения))

регистрационный номер в территориальном органе
страховщика

6602323689

код подчиненности

66021

ИНН

6613010023

КПП

663301001

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

623550, Комарова ул., д.19, Пышма р.п., Пышминский р-н,
СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ.

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	Скидка/надбавка
2014	Деятельность библиотек, архивов	1	0,2	-
2015	Деятельность библиотек, архивов	1	0,2	-
2016	Деятельность библиотек, архивов	1	0,2	-

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: 623550, Комарова ул., д.19, Пышма р.п., Пышминский р-н, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ.

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата

20.03.2017 г.

(дата)

, окончена

20.03.2017 г.

(дата)

-1-

3. В соответствии с решением
Директора Филиала № 2 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Хаманова Ю.И. от 20.03.2017 г. № 26
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением _____

(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа страховщика)

_____ от _____ № _____
(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:

Директор Пьянкова Александра Игнатьевна.
(наименование должности) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер Татаринова Елена Владимировна.
(наименование должности) (Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных

(сплошным, выборочным)

следующих документов: Расчет, приказы, расчетные ведомости по заработной плате, своды начислений по заработной плате, главные книги, журналы операций, расчетные ведомости, банковские документы и кассовые документы, распоряжения.

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

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

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

8. Предыдущие камеральные проверки не проводились.

9. Предыдущая выездная проверка проводилась за период _____

_____ по _____,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от _____ № _____
(дата)

10. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения _____

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

11. Настоящей проверкой установлено:

11.1. не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

Страховые взносы начислены в полном объеме. База для начисления страховых взносов, суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, определены верно в соответствии со ст.20.1, ст.20.2 Федерального закона № 125-ФЗ.

Общая сумма выплат, подлежащая начислению страховыми взносами на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов, за проверяемый период составила **23981899,25** рублей, что соответствует данным расчетов ф.- 4 ФСС РФ (приложение №1).

Расхождений в результате занижения облагаемой базы не установлено.

-2-

* Заполняется для организаций.

11.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации:

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

В результате сумма неуплаченных (доначисленных) страховых взносов составила :

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

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

(указать каких)	
Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
-----	-----

11.1.3. 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:

(указать каких)	
Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
-----	-----;

11.1.4. 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 -----
(дата)

Расчет представлен ----- своевременно -----.

11.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: в соответствии со ст. 26.11. Закона № 125 — ФЗ за несвоевременное перечисление страховых взносов от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний страхователю начислены пени в сумме 0,00 рублей.

12. По результатам настоящей проверки предлагается:

12.1. взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ПЫШМИНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА "БИБЛИОТЕЧНО-ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЦЕНТР"

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

12.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за период с 01.01.2014 г по 31.12.2016 г.

в размере 0,00 руб.;

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

в сумме 0 рублей.

12.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 руб.;

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

12.3. Привлечь МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ПЫШМИНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА "БИБЛИОТЕЧНО-ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЦЕНТР"

к ответственности, предусмотренной статьей 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125 — ФЗ за занижение облагаемой базы, штраф в сумме 0,00 рублей.

Приложение: на 2 листах.

Вручил
(подпись)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ПЫШМИНСКОГО ГОРОДСКОГО
ОКРУГА "БИБЛИОТЕЧНО-ИНФОРМАЦИОННЫЙ
ЦЕНТР"



(подпись)

(подпись)

(подпись)

23.03.17,
(дата)

(дата)

-4-