

Филиал № 20 Государственного учреждения -
Нижегородского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации
607400, Нижегородская область, г.Перевоз, ул.Центральная,
д.76
тел. 5-33-91, факс 5-28-30

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

Форма 7

Акт выездной проверки

от 01.08.2022
(дата)

№ 52202250000544

Нами (мною), Бариновой Ириной Александровной, Главным специалистом-ревизором
(Ф.И.О.¹ лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя группы)

филиала № 20 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проверке)

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 страхователем на выплату страхового обеспечения страхователем

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "БОЛЬШЕМУРАШКИНСКИЙ ДОМ-
ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О.)

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

5226000005

Код подчиненности

52201

ИНН ³

5204001587

КПП ⁴

520401001

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

606360, ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ, РАЙОН
БОЛЬШЕМУРАШКИНСКИЙ, РАБОЧИЙ ПОСЕЛОК
БОЛЬШОЕ МУРАШКИНО, ПЕРЕУЛОК
КУЗНЕЧНЫЙ, 7А

за период с 01.01.2019 по 31.12.2021
(дата) (дата)

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионально го риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2019	87.30	1	0.2	Нет
2020	87.30	1	0.2	Нет
2021	87.30	1	0.2	Нет

1. Место проведения выездной проверки
Территория страхователя, ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ, РАЙОН БОЛЬШЕМУРАШКИНСКИЙ, РАБОЧИЙ
ПОСЕЛОК БОЛЬШОЕ МУРАШКИНО, ПЕРЕУЛОК КУЗНЕЧНЫЙ, 7А

2. Выездная проверка начата 25.07.2022 (дата) окончена 29.07.2022 (дата)

_____ от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)
выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

_____ от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)
выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

ДИРЕКТОР	ВАЛЯВИН АЛЕКСАНДР ВЛАДИМИРОВИЧ	
(наименование должности)	(Ф.И.О.)	
Главный бухгалтер	Спиридонова Н.И.	
(наименование должности)	(Ф.И.О.)	

Договоры гражданско-правового характера, акты выполненных работ договор подряда от 25.08.2020 № 1, Оборотно-сальдовая ведомость по счетам, связанными с начислением и уплатой страховых взносов за 2021 год от 31.12.2021 № бн, Оборотно-сальдовая ведомость по счетам, связанными с начислением и уплатой страховых взносов за 2020 год от 31.12.2020 № бн, Оборотно-сальдовая ведомость по счетам, связанными с начислением и уплатой страховых взносов за 2019 год от 31.12.2019 № бн, Приказы о назначении на должность директора и главного бухгалтера (действующие в проверяемый период) Выписка из приказа о приеме на должность директора от 04.10.2019 № 281-л/гу, Приказы о назначении на должность директора и главного бухгалтера (действующие в проверяемый период) Выписка из приказа о приеме на должность директора от 21.09.2021 № 1106-к, Приказы о назначении на должность директора и главного бухгалтера (действующие в проверяемый период) Выписка из приказа о приеме на должность директора от 16.09.2020 № 452-к, Приказы о назначении на должность директора и главного бухгалтера (действующие в проверяемый период) Приказ о принятии на должность главного бухгалтера от 13.09.1993 № 116, Приказы по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений Приказ о премировании от 21.12.2021 № 378, Приказы по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений Приказ о премировании от 20.12.2021 № 377, Приказы по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений Приказ о выплате материальной помощи от 07.11.2021 № 337, Приказы по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений Приказ о выплате материальной помощи от 22.10.2021 № 320, Приказы по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений Приказ о премировании от 03.11.2021 № 335, Заявление о подтверждении основного вида деятельности за 2019г. от 03.03.2020 № бн, Заявление о подтверждении

[illegible]

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с

13.02.2018

по

16.02.2018

(дата)

(дата)

Акт выездной проверки от

21.02.2018

№

16н/с

8.

(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены

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

10. Настоящей проверкой установлено: При проверке своевременности и правильности подтверждения основного вида деятельности страхователя - нарушений не установлено. Документы представлялись своевременно в соответствии с Федеральным законом от 22.12.2005 года №179-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2006 год», Федеральным законом №477 ФЗ от 25.12.2018 года «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов», Федеральным законом №445 ФЗ от 27.12.2019 года «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов», Федерального закона №434 ФЗ от 22.12.2020 года «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 года», все виды деятельности, отраженные в справках-подтверждениях основного вида экономической деятельности, имеются в выписке из ЕГРЮЛ, расхождений не выявлено. Нарушение в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - занижение базы для начисления страховых взносов не выявлено. Начисление налогооблагаемой базы производилось согласно ст. 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ.

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

не выявлены.

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

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила: ⁹

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

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений действий (бездействия): ⁹

не выявлена.

(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: ⁹

нарушений не выявлено.

(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): ⁹

Период	Установленный срок предоставления расчета	Расчет представлен/ не представлен
--------	---	------------------------------------

не выявлено.

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

не выявлены.

(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 ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "БОЛЬШЕМУРАШКИНСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2019 - 31.12.2021

(период)

в размере 0,00 руб.; ⁹

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

в сумме 0,00 рублей. ⁹

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 руб.; ⁹

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

11.3. _____; ⁹

(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 ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "БОЛЬШЕМУРАШКИНСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"

(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

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на _____ листах

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 № 20 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения 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)

Баринова Ирина
Александровна
(Ф.И.О.)

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


(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил
(количество приложений)


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

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




(дата)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящего акта уклоняется.¹⁰

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.¹¹

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".