

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -
НИЖЕГОРОДСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФИЛИАЛ № 18

Калинина ул., д 30а, г. Арзамас 607220
тел.(83147) 7-00-44, Факс(83147)2-20-50
E-mail: gp_18@ro52.fss.ru

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

Форма 7

Акт выездной проверки

«29» мая 2018 г.

№ 74н/с

Мною, Сычевой Ириной Викторовной - главным специалистом филиала № 18 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(Ф.И.О.¹ лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы²)

на основании решения от «2» апреля 2018 г. № 74н/с 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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЛУКОЯНОВСКИЙ СПЕЦИАЛЬНЫЙ
ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" (ГБУ "ЛУКОЯНОВСКИЙ
СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ")

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

5245000148

Код подчиненности

52181

ИНН³

5221002453

КПП⁴

522101001

Адрес места нахождения организации

607837, Школьная ул., д. 13, Печи с.,
Лукояновский р-н, Нижегородская обл.

за период с 01.01.2015 по 31.12.2017

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/ надбавка
2015	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет
2016	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет
2017	87.30: Деятельность по уходу за престарелыми и инвалидами с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет

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 24.07.1998 № 125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки 607837, Школьная ул., д. 13, Печи с, Лукояновский р-н, Нижегородская обл.

Место составления акта выездной проверки: пл. Мира, д.15, г. Лукоянов.

2. Выездная проверка начата 02.04.2018, окончена 05.04.2018.

3. В соответствии с решением⁵ _____ не выносилось

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

4. В соответствии с решением⁵ _____ не выносилось

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

5. Должностными лицами организации⁶ в проверяемом периоде являлись:

Руководитель - Ромаева Татьяна Степановна.

Главный бухгалтер - Сурдина Лидия Алексеевна.

6. В ходе выездной проверки проверены следующие документы:

сплошным методом

- учредительные документы: устав от 15.08.2013 № 413, утвержденный заместителем министра социальной политики Нижегородской области с изменениями от 14.12.2015);
- организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения в данной организации: Коллективный договор от 17.11.2017, утвержденный администрацией Лукояновского муниципального района № 91, Положение об оплате труда № 126 от 23.11.2017;
- расчеты 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 по тексту - расчет по форме 4-ФСС) поквартально за 2015-2016 гг.;
- расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее по тексту - расчет по форме 4-ФСС) поквартально за 2017 год;
- сводные ведомости по начислению заработной платы (помесечно);
- договоры гражданско-правового характера;
- заявления работников на получение единовременной материальной помощи;
- выписка из Единого государственного реестра юридических лиц (далее - выписка из ЕГРЮЛ);
- уведомления о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, выданные филиалом за весь проверяемый период;
- справки о подтверждении основного вида деятельности;
- заключительные акты о проведении периодических медицинских осмотров: № 800 от 08.12.2015, № 2 от 13.03.2017 (согласно приложению № 9 к Порядку проведенных медицинских осмотров, утвержденному приказом Минздравсоцразвития России № 302н от 12.04.2011);
- сводная ведомость результатов проведения специальной оценки труда от 31.12.2015 по форме, утверждённой приказом Минтруда России от 24.01.2014 № 33н.

выборочным методом

- регистры бухгалтерского учета: главная книга, журналы-ордера, своды по заработной плате;
- формы первичной учетной документации: приказы о приеме работника на работу, приказы и распоряжения о поощрении работников;
- штатное расписание;
- трудовые договоры;
- трудовые книжки работников;

- лицевые счета работников;
- расчетно-платежные ведомости;
- табеля учета рабочего времени;
- банковские документы по перечислению страховых взносов (помесячно);
- расходно-кассовые ордера;
- документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы).

7. В ходе выездной проверки были представлены все необходимые документы.

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 20.07.2010 по 23.07.2010, акт выездной проверки от "23" июля 2010 г. № 61⁸, проверяемый период с 01.01.2007 по 31.12.2009.

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены⁸.

10. Настоящей проверкой установлено:

Выявлены / ~~не-выявлены~~ (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

10.1. Занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации: не установлено.

10.2. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия): не установлено.

10.3. При проверке своевременности и правильности подтверждения основного вида деятельности страхователя - нарушений не установлено.

Основным видом экономической деятельности страхователь определил:

- в 2015 г. основной вид деятельности - «Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания» (код по ОКВЭД 85.31) по итогам предыдущего года;
- в 2016 г. основной вид деятельности - «Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания» (код по ОКВЭД 85.31) по итогам предыдущего года;
- в 2017 г. основной вид деятельности - «Деятельность по уходу за престарелыми и инвалидами с обеспечением проживания» (код по ОКВЭД 87.30) по итогам предыдущего года.

Документы представлялись своевременно, вид деятельности, отраженный в справках-подтверждениях основного вида экономической деятельности, имеется в выписке из ЕГРЮЛ, расхождений не выявлено.

10.4. В проверяемом периоде ГБУ "ЛУКОЯНОВСКИЙ СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ":

а) расчет по Форме 4 - ФСС за расчетные периоды 2015-2017 гг. страхователем представлялся ежеквартально в установленном порядке по форме, установленной страховщиком;

б) начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 60 процентов страхового тарифа в части начисленных по всем основаниям выплат работникам, являющимся инвалидами I, II и III группы — не производилось;

в) самостоятельного доначисления страховых взносов — не производилось, уточненные расчеты — не представлялись;

г) данные таблицы 10 «Сведения о результатах проведенной специальной оценки условий труда и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников» и данные таблицы 5 «Проведение специальной оценки условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда)» Расчета по форме 4 – ФСС не соответствуют данным проверки, а именно:

Расчет по ф. 4-ФСС		Таблица 10		Таблица 5	
		2016 год		2017 год	
		По данным страхователя	По данным проверки	По данным страхователя	По данным проверки
1	Табл.10 стр.1 гр.3	0	22	21	22
2	Табл.10 стр.1 гр.4	0	22	21	22
3	Табл.10 стр.1 гр.5	0	4	0	4
4	Табл.10 стр.1 гр.6	0	0	0	0
5	Табл.10 стр.2 гр.7	0	4	0	4
6	Табл.10 стр.2 гр.8	0	4	0	4

10.5. Другие нарушения законодательства Российской Федерации - несвоевременная уплата страховых взносов:

В соответствии с п.2.п.2.статьи 17 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ страхователь обязан правильно исчислять, своевременно и в полном объеме уплачивать (перечислять) страховые взносы.

Пунктом 4 ст.22 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ определены сроки перечисления страхователем сумм страховых взносов, в соответствии с которыми:

- в 2015 г страхователь, заключивший трудовой договор с работником, обязан был перечислять страховые взносы ежемесячно в срок, установленный для получения (перечисления) в банках (иных кредитных организациях) средств на выплату заработной платы за истекший месяц (редакция Федерального закона, действующая до 01.01.2016);

- с 01.01.2016 страхователям установлена обязанность уплачивать страховые взносы не позднее 15 числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляются страховые взносы.

В ходе проверки установлено, что страхователь ГБУ "ЛУКОЯНОВСКИЙ СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" несвоевременно уплачивал страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации. В связи с этим согласно ст. 26.11 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ за каждый календарный день просрочки исполнения обязанности по уплате страховых взносов расчетным путем начислены пени, сумма пеней составила 2,81 руб. (приложение № 1 к акту).

В проверяемом периоде проводилось начисление сумм пеней за несвоевременную уплату страховых взносов по результатам камеральных проверок. Всего по результатам камеральных проверок в проверяемом периоде были начислены пени в сумме - 1,32 руб. (проверка от 17.11.2017 № 1718).

Итого по результатам данной проверки подлежат уплате пени в сумме 1,49 руб.

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Взыскать со страхователя ГБУ "ЛУКОЯНОВСКИЙ СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ":

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации в размере 0,00 руб.⁹;

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 1,49 руб.⁹;

11.2. Страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета⁹;

11.3. Использовать в работе Федеральный закон от 24.07.1998 № 125-ФЗ, приложение № 2 «Порядок заполнения формы 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» к Приказу фонда социального страхования Российской Федерации от 26.09.2016 № 381.

(приводятся предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11.4. Привлечь ГБУ "ЛУКОЯНОВСКИЙ СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" к ответственности за нарушение порядка уплаты страховых взносов:

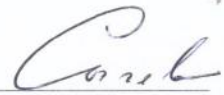
№ п/п	Вид нарушения	Сумма штрафа (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
1	неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия)	0,00	ст. 26.29 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ

Приложение на 5 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих), страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в филиал № 18 Государственного учреждения - 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.

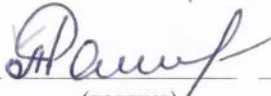
Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего проверку


(подпись)

Сычева Ирина Викторовна -
Главный специалист
(Ф.И.О.)

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

Директор
(должность)


(подпись)

Ромаяева
Татьяна Степановна
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
страхователя



Руководствуясь п.2 ст. 26.20. Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ, извещаем Вас о том, что материалы выездной проверки будут рассмотрены 21 июня 2018 г., в 11.00 часов, по адресу ул. Калинина, д. 30а, г. Арзамас.

На основании п.3 ст. 26.20 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ лицо, в отношении, которого проводилась проверка, вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично и (или) через своего уполномоченного представителя. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка

(его уполномоченного представителя), извещенного надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

Директор филиала № 18 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации:


(подпись)



И.М. Романова

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 5 листах и уведомлением о времени и месте рассмотрения материалов настоящей выездной проверки получил:

Директор Ромаева Татьяна Степановна

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


(подпись)

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется<*>.

Направить настоящий акт по почте

(подпись лица, проводившего 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. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний".