

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
НИЖЕГОРОДСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФИЛИАЛ № 17

Чапаева ул., д.43, г.Павлово, Нижегородской обл., 606100
Тел. 8 (83171) 2 08 55, 2 08 66, 2 08 67, 2 09 44.

Акт выездной проверки

от 15 мая 2019 года

№ 53 н/с

Мною, Швечковой Натальей Никандровной – главным специалистом – ревизором филиала №17 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации (далее по тексту филиал № 17) 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) страхователя Государственного бюджетного учреждения "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Павловского района"

регистрационный номер в территориальном
органе страховщика
код подчиненности
ИНН
КПП

5217001210

52171

5252013198

525201001

адрес места нахождения организации

606100, Высокая ул. д. 22, Павлово г, Павловский р-н,
Нижегородская обл.

за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2018 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКОНХ/ ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка / надбавка
2016	85.32: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	1	0,2	Скидки и надбавки не устанавливались
2017	88.10: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам	1*	0,2	Скидки и надбавки не устанавливались
2018	88.99: Предоставлению прочих социальных услуг без обеспечения проживания, не включенных в другие группировки	1	0,2	Скидки и надбавки не устанавливались

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: Государственное бюджетное учреждение "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Павловского района".

2. Выездная проверка начата 18.04.2019г., окончена 15.05.2019г.

3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель – Молокова Т.Л.;

Главный бухгалтер – Голубева Э.С.

4. Выездная проверка проведена:

4.1. сплошным методом проверки представленных следующих документов за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г.:

-сводные ведомости по начислению заработной платы (помесячно);

-расчетно-платежные ведомости на выплату заработной платы и премий (ежемесячные) за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г.;

-«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 «Расчет») Ф-4 ФСС (поквартально) за период с 01.01.2016г. по 31.12.2016г.;

-«Расчеты 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») Ф-4 ФСС (поквартально) за период с 01.01.2017г. по 31.12.2018г.;

-оборотные ведомости по счету «Расчеты по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г.;

-журналов-ордеров по балансовому счету «Расчеты по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (помесячно);

-положение о заработной плате и премировании на 2016г., 2017г. и 2018г.;

-главные книги за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г.;

-заявления работников на получение материальной и единовременной помощи за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г.;

-договоры гражданско-правового характера за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г.;

-списки работающих инвалидов с копиями справок бюро МСЭ;

-лицевые счета по балансовому счету «Расчеты по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (помесячно) за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г.

4.2. выборочным методом проверки представленных следующих документов:

-штатное расписание на 2016г., 2017г. и 2018г.;

-лицевые счета работников по заработной плате за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г.;

-авансовые отчеты за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г.;

-кассовые документы за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г.;

-банковские документы за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г.;

-трудовые книжки работников;

-трудовые договора;

-приказы по личному составу за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г.;

-табеля учета рабочего времени (ежемесячные) (за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г.);

-личные карточки работников (форма Т-2).

5. Предыдущая выездная проверка проводилась с 11.08.2016г. по 09.09.2016г., акт от 14.09.2016г. № 133, н/с за период с 01.01.2013г. по 31.12.2015г.

6. Настоящая проверка правильности начисления страховых взносов проведена путем анализа первичных бухгалтерских документов, сверки записей в регистрах бухгалтерского учета (журналы-ордера, главные книги) и «Расчетов» Ф-4 ФСС, а так же сверкой сумм, указанных в расчетно-платежных ведомостях по начислению заработной платы.

7. Настоящей проверкой установлено:

7.1. Выявлены нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: сопоставляя данные «Расчетов» Форма Ф-4 ФСС, представленных Государственным бюджетным учреждением "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Павловского района" в Филиал №17 за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г. и данных бухгалтерского учета, данных ведомостей по начислению заработной платы, лицевых счетов работников Государственного бюджетного учреждения "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Павловского района", расходных кассовых документов было установлено: начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в проверяемом периоде производилось с нарушениями законодательных и нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (Приложение № 1).

7.1.1. За период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г. занижена облагаемая база для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на сумму **300 (Триста) руб.**, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Март 2017г.	300,00
Итого	300,00

7.1.2. В нарушение статьи 17 п.2 п.п.2, статьи 20.1, статьи 20.2 Федерального закона от 24.07.1998г. №125-ФЗ в проверяемом периоде не начислены страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на сумму **300 (Триста) руб.**, в том числе:

- в результате счетной ошибки — 300 руб.

7.1.3. В проверяемом периоде не правомерно применено льготное обложение страховыми взносами на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в результате счетной ошибки в июне 2018 года на заработную плату, работающего инвалида Егоровой М.Н. (в заработную плату включена сумма пособия по временной нетрудоспособности за первые три дня нетрудоспособности) в сумме **1270,71 (Одна тысяча двести семьдесят) руб. 71 коп.** Копии документов прилагаются.

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила 1,61 руб., в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Март 2017г.	0,60
Июнь 2018г.	1,01
Итого	1,61

7.1.4. За несвоевременную уплату страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в соответствии со статьей 26.11 Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ начислены пени в сумме 0,07 руб. (Приложение № 1).

8. По результатам настоящей проверки предлагается:

8.1. Взыскать с Государственного бюджетного учреждения "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Павловского района":

8.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018г. в размере 1,61 руб.;

8.1.2. пени за несвоевременную уплату страховых взносов в размере 0,07 руб.

8.2. Страхователю отразить в бухгалтерском учете и «Расчете» Ф-4 ФСС за I полугодие 2019 год доначисленные страховые взносы в сумме 1,61 руб. (таблица 2 строка 3).

8.3. Привлечь Государственное бюджетное учреждение "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Павловского района" к ответственности, предусмотренной ст. 26.29

Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», за нарушение порядка уплаты страховых взносов в виде штрафа в размере 20% причитающейся к сумме доначисленных страховых взносов в размере **0,32 руб.**

К настоящему акту составлено 3 приложения на 5 листах, которые являются неотъемлемой частью акта и приложены копии документов.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего, Вы вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в филиал №17 Государственного учреждения-Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом Вы вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц проводивших проверку:

ГУ НРО ФСС РФ Филиал 17

Главный специалист-ревизор



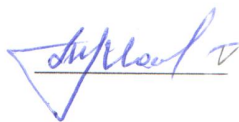
Швечкова Н.Н.

Подписи должностных лиц страхователя:

Государственное бюджетное учреждение "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Павловского района"

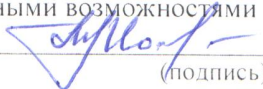
Руководитель

Место печати (при наличии)
страхователя



Молокова Т.Л.

Экземпляр акта с 3 приложениями на 10 листах получил руководитель (его представитель) Государственного бюджетного учреждения "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Павловского района"



(подпись)

✓ Молокова Т.Л.
(Ф.И.О.)

15.05.2019
(дата)