

**Филиал № 16 Государственного учреждения -
Нижегородского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации**
606211, Нижегородская область, г.Лысково, ул.Мичурина, д.67,
кор.1
тел. (8249) 59446, факс (8249) 50996

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

Форма 7

Акт выездной проверки

от 12.07.2021
(дата)

№ 52162150000414

Нами (мною), Чуева Лидия Геннадьевна - Главный специалист
(Ф.И.О.¹ лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя группы)

филиала № 16 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 "ВОРОТЫНСКИЙ ДОМ - ИНТЕРНАТ ДЛЯ
ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика 5235000086,
Код подчиненности 52161,
ИНН ³ 5211758811,
КПП ⁴ 521101001,
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 606263, ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ, РАЙОН ВОРОТЫНСКИЙ, РАБОЧИЙ ПОСЕЛОК ВАСИЛЬСУРСК, УЛИЦА ЛЕНИНА, ДОМ 2,

за период с 01.01.2018 по 31.12.2020
(дата) (дата)

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2018	87.30	1	0.2	Нет
2019	87.30	1	0.2	Нет

2020	87.30	1	0.2	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 июля 1998 г. №125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки

Территория страхователя, ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ, РАЙОН ВОРОТЫНСКИЙ, РАБОЧИЙ ПОСЕЛОК ВАСИЛЬСУРСК, УЛИЦА ЛЕНИНА, ДОМ 2

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 21.06.2021 окончена 30.06.2021
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением ⁵

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

_____ от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением ⁵

(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) ⁶ в проверяемом периоде являлись:

<u>Директор</u>	<u>ЛУБНИНА ИРИНА</u>	_____
(наименование должности)	<u>АЛЕКСАНДРОВНА</u>	(Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u>	<u>Цитрикова Марина Юрьевна</u>	_____
(наименование должности)	(Ф.И.О.)	
<u>ИСПОЛНЯЮЩИЙ</u>	<u>КРАСИЛЬНИКОВА НАТАЛЬЯ</u>	_____
<u>ОБЯЗАННОСТИ ДИРЕКТОРА</u>	<u>ВАСИЛЬЕВНА</u>	(Ф.И.О.)
<u>УЧРЕЖДЕНИЯ</u>	(Ф.И.О.)	
(наименование должности)		

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки
(сплошным, выборочным)

представленных следующих документов:

- Документ финансового органа и (или) главного распорядителя бюджетных средств, содержащий сведения о сумме бюджетных ассигнований и (или) лимитов бюджетных обязательств План ФХД на 2020г от 01.01.2020 № б/н , Документ финансового органа и (или) главного распорядителя бюджетных средств, содержащий сведения о сумме бюджетных ассигнований и (или) лимитов бюджетных обязательств План ФХД на 2019г от 01.01.2019 № б/н , Документ финансового органа и (или) главного распорядителя бюджетных средств, содержащий сведения о сумме бюджетных ассигнований и (или) лимитов бюджетных обязательств План ФХД на 2018г от 01.01.2018 № б/н , Документы, подтверждающие суммы и обоснованность выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами , Приказы о назначении на должность директора и главного бухгалтера (действующие в проверяемый период) Приказы о назначении на должность директора КРАСИЛЬНИКОВУ НВ от 10.08.2020 № 297-К , Приказы о назначении на должность директора и главного бухгалтера (действующие в проверяемый период) Приказы о назначении на должность главного бухгалтера

ПРИКОВУ МЮ от 12.08.2009 № 54 , Расчеты, платежные ведомости по выплате денежных средств работникам Расчетная ведомость по начислению заработной платы за 2020г от 31.12.2020 № 2020 , Расчеты, платежные ведомости по выплате денежных средств работникам Расчетная ведомость по начислению заработной платы за 2018г от 31.12.2018 № 2018 , Расчеты, платежные ведомости по выплате денежных средств работникам Расчетная ведомость по начислению заработной платы за 2019г от 31.12.2019 № 2019 , Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт) трудовая книжка Архипова СВ от 28.04.2009 № ПК-П № 5327927 , Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт) трудовая книжка Идукова МИ от 13.03.2006 № ТК № 9191674 , Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт) трудовая книжка Кулькова ЕВ от 05.06.1998 № АТ-IX № 4436017 , Штатное расписание (штатная расстановка) Штатное расписание с 01.08.2020г от 31.07.2020 № 3 , Штатное расписание (штатная расстановка) Штатное расписание с 01.01.2018г от 29.12.2017 № 1 , Штатное расписание (штатная расстановка) Штатное расписание с 01.01.2020г от 31.12.2019 № 2 .

(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 _____ 30.07.2018 _____ по _____ 13.08.2018 _____,
 (дата) (дата)
 Акт выездной проверки от _____ 17.09.2018 _____ № _____ 44н/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:

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 = 577 = 56 .

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Январь, 2018	8,10 ✓
Февраль, 2018	5,28 ✓
Март, 2018	13,59 ✓
Апрель, 2018	9,63 ✓
Май, 2018	11,13 ✓
Июнь, 2018	79,50 ✓
Октябрь, 2018	2,82 ✓
Декабрь, 2018	68,94 ✓
Январь, 2019	32,34 ✓
Февраль, 2019	46,26 ✓
Апрель, 2019	27,57 ✓
Май, 2019	85,44 ✓
Июнь, 2019	51,03 ✓
Март, 2020	20,76 ✓
Сентябрь, 2020	115,17 ✓

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила: ⁹ 1-16

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Январь, 2018	0,02
Февраль, 2018	0,01
Март, 2018	0,03
Апрель, 2018	0,02
Май, 2018	0,02
Июнь, 2018	0,16
Октябрь, 2018	0,01
Декабрь, 2018	0,14
Январь, 2019	0,06
Февраль, 2019	0,09
Апрель, 2019	0,06
Май, 2019	0,17
Июнь, 2019	0,10
Март, 2020	0,04
Сентябрь, 2020	0,23

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

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
	0,0

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 "ВОРОТЫНСКИЙ ДОМ - ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2018 - 31.12.2020

(период)

размере 1,16 руб.;⁹
том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд
сумме 0,00 рублей.⁹

1.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере -0,14 руб.;⁹
1.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;⁹
1.3. (приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)⁹ ;

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

1.4. привлечь ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ВОРОТЫНСКИЙ ДОМ - ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"

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

ответственности, предусмотренной: 11.4.1. статьёй 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия)» в виде штрафа в размере 0,23 руб.

Задолженность необходимо перечислить:

- недоимка по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации в сумме 1,16 (КБК 39310202050071000160).

- расчетные штрафы в сумме 0,23 (КБК 39310202050073000160).

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 № 16 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

Людмила Александровна Чуева
Для документов



Людмила Александровна Чуева
(подпись)

Чуева Лидия
Геннадьевна
(Ф.И.О.)