

ФИЛИАЛ № 18

Калинина ул., д 30а, г. Арзамас 607220
тел.(83147) 7-00-44, Факс(83147)2-20-50
E-mail: rp_18@ro52.fss.ru

Форма 18-ФСС

Акт выездной проверки

от 25.06.2018 г.

№ 83 ОСС/ВНМ/В

Мною, Паниной Еленой Александровной - главным специалистом филиала № 18 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

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

на основании решения от 26.04.2018 г. № 83 проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов

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

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	5222000013
код подчиненности	52181
ИНН	5224002067
КПП	522401001
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	607762, Мочалина пер, д. 5, корп. -, -, Первомайск г, Нижегородская обл

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 03.07.2016 № 250-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием федерального закона "О внесении изменений в части первую и вторую налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование" (далее - Федеральный закон от 03.07.2016 № 250-ФЗ), Федеральным законом от 24.07.2009 № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (далее - Федеральный закон от 24.07.2009 № 212-ФЗ):

- на основании ежегодного плана-графика выездных проверок страхователей совместно с территориальными органами Пенсионного фонда Российской Федерации.

1. Место проведения выездной проверки: 607762, Мочалина пер, д. 5, корп. -, -, Первомайск г, Нижегородская обл.

Место составления акта выездной проверки: пл. Ульянова, д. 1а, г. Арзамас.

2. Выездная проверка начата 26.04.2018, окончена 03.05.2018.

3. В соответствии с решением _____ 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 решением _____ 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 организации <*> в проверяемом периоде являлись:

Директор - до 02.03.2016 - Гаёв Андрей Васильевич.

- с 03.03.2016 до 09.10.2017 — И.О. Титаева Татьяна Александровна.

- с 10.10.2017 до 25.10.2017 — И.О. Мухоморова Ирина Михайловна.

- с 26.10.2017 — И.О. Царькова Наталья Семеновна.

Главный бухгалтер - Комкова Елена Николаевна

6. В ходе выездной проверки проверены следующие документы:

сплошным методом

- учредительные документы: устав от 24.08.2011, утвержденный приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 24.08.2011 № 496;

- организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения в данной организации: Коллективный договор (2013-2016г.г.), утвержденный на общем собрании работников ГБУ «Первомайский дом-интернат» 27.03.2013, протокол № 6; Положение об оплате труда от 04.03.2016, утвержденное и.о. Титаевой Т.А. 03.03.2016, приказ № 41/2-О/Д;

- 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);

выборочным методом

- регистры бухгалтерского учета (главная книга, журналы-ордера, оборотно-сальдовые ведомости, аналитические карточки, своды по заработной плате);

- формы первичной учетной документации: приказы (распоряжения) о приеме работника на работу, приказы (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора с работником, приказы и распоряжения о поощрении работников;

- штатное расписание, трудовые договоры; трудовые книжки работников;

- лицевые счета работников, расчетно-платежные ведомости;

- табеля учета рабочего времени и расчета оплаты труда;

- банковские документы по перечислению страховых взносов (помесячно);

- выписки банка-платежные поручения;

- кассовая книга, журнал регистрации приходных и расходных кассовых ордеров;

- расходно-кассовые ордера;

- документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы);

- список внештатных работников, список работников, работающих по договорам гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ и оказание услуг;

- акты приема-сдачи выполненных работ (оказанных услуг);

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 27.01.2014г. по 31.01.2014г.

(дата)

(дата)

акт выездной проверки от 03.02.2014г. № 11.

9. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

10. Настоящей проверкой установлено:

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

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации: не установлено.

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

10.1.3. Расчет по Форме 4 - ФСС за расчетные периоды 2015-2016 гг. страхователем представлялся ежеквартально в установленном порядке по форме, установленной страховщиком.

В проверяемом периоде самостоятельного доначисления страховых взносов за прошлые расчетные периоды — не производилось, уточненные расчеты по Форме 4 - ФСС — не представлялись.

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: не установлено.

10.1.5. Другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах
не установлено

(приводятся документы, подтверждающие факты правонарушений)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с плательщика страховых взносов страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ПЕРВОМАЙСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ":

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за 2015-2016 г.г. в размере 0 руб.;

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, указанных в п. 10.1.4. настоящего акта, в размере в сумме 0,00 руб.

11.2. -----

11.3. -----

11.4. Привлечь страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ПЕРВОМАЙСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" к ответственности:

№ п/п	Вид нарушения	Сумма штрафа (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
1	Неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, и (или) других неправомерных действий	0	п.1 ст. 47 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ.
2	Непредставление в установленный срок Расчета по форма 4- ФСС	0	п.1 ст. 46 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ.

К настоящему акту составлено 1 приложений на 4 листах, которые являются его неотъемлемой частью:

- Приложение № 1 «Таблица результатов проверки правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации и начисления пеней на недоимку на период с 01.01.2015 по 31.12.2016» на 4 листах;

Подпись должностного лица органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа, проводивших проверку


(подпись)

Панина Елена Александровна - главный специалист
(ФИО)

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

И.О. директора
(должность)


(подпись)

Царькова Наталья Семеновна
(ФИО)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов



Экземпляр настоящего акта с ____ приложениями на ____ листах выездной проверки получил:

И.О. директора Царькова Наталья Семеновна

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



(подпись)

25.06.18

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется<*>.

(подпись лица, проводившего проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен плательщику страховых взносов, 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 указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

<*> Заполняется для организаций.

<***> Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.