



Акт выездной проверки

№ 34 / ПДС

Мною, Дегиной Ольгой Николаевной - Главным специалистом Филиала № 16 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации (далее Филиал №16 ГУ-НРО ФСС РФ), на основании решения директора Филиала №16 ГУ-НРО ФСС РФ Добряковой С.Е. от «13» июня 2017 года № 34 / ПДС проведена выездная проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов страхователя: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СПАССКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»,

Регистрационный номер
ИНН
КПП

5252000046

5232001412

523201001

606280, Нижегородская область, Спасский район, с.
Спасское, ул. Новая, д. 10А

Адрес места нахождения организации

за период с «01» января 2014 года по «31» декабря 2016 года.

Выездная проверка проведена на основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 "Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2019 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее Постановление Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294) и в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее Федеральный закон от 29.12.2006 года № 255-ФЗ), Федеральным законом от 24.07.1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее Федеральный закон от 24.07.1998 года № 125-ФЗ) и иными законами нормативными правовыми актами Российской Федерации, на основании ежегодного плана-графика совместных выездных проверок страхователей с территориальными органами Пенсионного фонда РФ.

1. Общие положения:

- 1.1. Место проведения выездной проверки: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СПАССКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ», 606280, Нижегородская область, Спасский район, с. Спасское, ул. Новая, д. 10А
- 1.2. Выездная проверка: начата «13» июня 2017 года, окончена «16» июня 2017 года.
- 1.3. Предыдущая выездная проверка проводилась 30.08.2013 г.
- 1.4. Должностными лицами в проверяемом периоде являлись:
Директор Эсатов Р.М. с 01.01.2014 г. по настоящее время
Главный бухгалтер Борьсова М.П. с 01.01.2014 г. по настоящее время
Среднесписочная численность работающих в 2014 г. – 35 чел., в 2015 г. - 31 чел., в 2016 г. - 29 чел.
- 1.5. По требованию о предоставлении документов от «13» июня 2017 года № 34 / ПДС страхователем документы к проверке представлены в полном объеме.

Для назначения и выплаты страхового обеспечения застрахованным гражданам страхователем ГОСУДАРСТВЕННЫМ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ «СПАССКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ» в филиал №16 ГУ-НРО ФСС РФ были представлены электронные реестры и сведения в виде первичных документов, необходимые для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, по возмещению расходов на выплату социального пособия на погребение.

Выездная проверка проведена выборочным методом сверки сведений, содержащихся в представленных страхователем для проверки документах с данными о выплатах, имеющимися у Филиала №16 ГУ-НПО ФСС РФ. Проверены следующие документы за период с 01.01.2014 по 31.12.2016 г.г.:

а) по пособию по временной нетрудоспособности и по беременности и родам: заявление застрахованного лица о выплате пособия, листок нетрудоспособности, расчётные ведомости по заработной плате, лицевые счета или расчётные листки по заработной плате работников, справки о сумме заработка, из которого должно быть исчислено пособие, с места работы у другого страхователя, трудовые книжки, штатное расписание, приказы и распоряжения по предприятию, сведения о начисленном и выплаченном страхователем пособии за первые 3 дня временной нетрудоспособности, лицевые счета или расчётные листки по заработной плате работников и таблицы учёта использования рабочего времени за период, в котором начислено и выплачено пособие).

б) по ежемесячному пособию по уходу за ребёнком: заявление застрахованного лица о выплате пособия, заявление застрахованного лица о замене календарных лет, приказ о предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребёнком до достижения им возраста полутора лет, копия свидетельства о рождении ребёнка, за которым осуществляется уход, копия свидетельства о рождении предыдущего ребёнка, справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства ребёнка) другого родителя о том, что пособие не назначалось и не выплачивалось, сведения о заработной плате застрахованного лица за расчётный период для определения размера среднего заработка (расчётные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчётные листки по заработной плате работников), справка о сумме заработка, из которого должно быть исчислено пособие, с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей), документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом, трудовая книжка, штатное расписание, приказы и распоряжения по предприятию

в) По единовременному пособию на рождение ребёнка: заявление застрахованного лица о выплате пособия, справка (оригинал) о рождении ребёнка, выданная органами ЗАГСа, копия свидетельства о рождении ребёнка, справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства ребёнка) другого родителя о том, что пособие не назначалось и не выплачивалось

г) По возмещению расходов на выплату социального пособия на погребение: заявление супруга, близкого родственника, иного родственника, законного представителя умершего или иного лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего, справка о смерти застрахованного лица (либо несовершеннолетнего члена семьи застрахованного лица), копия свидетельства о смерти застрахованного лица (либо несовершеннолетнего члена семьи застрахованного лица), расходные платежные документы, подтверждающие выплату пособия.

д) Расходы по предупредительным мерам - расходы на обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами - копии платежных поручений об оплате периодических медицинских осмотров, копии счетов-фактур на оплату услуг медосмотров, копии актов выполненных работ, копии заключительных актов медицинской комиссии по результатам обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников, сведения, содержащиеся в заключительном акте врачебной комиссии по итогам проведения обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников.

Проведена проверка полноты и достоверности сведений на выплату следующих видов страхового обеспечения:

- пособия по временной нетрудоспособности и по беременности и родам,
- единовременное пособие на рождение ребёнка,
- возмещение расходов на обязательные периодические медицинские осмотры работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами,
- на возмещение расходов на выплату социального пособия на погребение.

Всего по данным Филиала №16 ГУ-НПО ФСС РФ сумма на выплату страхового обеспечения, иных выплат и расходов за проверяемый период составила 368246,54 руб., в том числе
186379,03 руб. - пособия по временной нетрудоспособности,
65167,20 руб. – пособия по беременности и родам,
14497,80 руб. – единовременное пособие на рождение ребёнка,
89492,94 руб. - ежемесячные пособия по уходу за ребёнком,
5002,16 руб. - возмещение расходов на выплату социального пособия на погребение
7707,41 руб. – возмещение расходов на обязательные периодические медицинские осмотры работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами.

2. Настоящей проверкой установлено:

В связи с полнотой и достоверностью предоставленных ГОСУДАРСТВЕННЫМ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ «СПАССКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ», сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, назначение и выплата страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат застрахованным лицам в 2014-2016 годах проводилась без нарушений норм законодательных и иных нормативных правовых актов.

Расходов, излишне понесённых Филиалом №16 ГУ-НРО ФСС РФ на выплату страхового обеспечения, иных выплат и расходов, в связи с сокрытием и недостоверностью представленных страхователем сведений не выявлено. Недоплат не установлено.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющих, страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 16 ГУ НРО ФСС РФ по адресу : 606210, Нижегородская обл, г Лысково, ул Мичурина, д 67/1 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. В случае направления настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день считая с даты отправки заказного письма.

Подпись должностного лица проводившего проверку:

Филиал №16 ГУ-НРО ФСС РФ
 Главный специалист _____ Дегина О.Н. 22.06.2017

Подписи должностных лиц страхователя: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СПАССКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»,
 Директор _____ Эсатов Р. М. 22.06.2017

Главный бухгалтер	(подпись)	Борисова М.П.	<u>22.06.2017</u>
	(подпись)		(дата)

Место печати страхователя

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

Экземпляр настоящего акта на 3 листах получил:

Директор Эсатов Р. М.
 (должность, Ф.И.О. руководителя организации
 (уполномоченного представителя))

(подпись)

Эсатов Р. М.
 (расшифровка подписи)

22 июня 2017 года

Государственное учреждение-
Нижегородское
региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Филиал № 16
Уполномоченный
по Спасскому району
Место штампа территориального
органа страховщика

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

Форма 7

Акт выездной проверки

от 22.06.2017 г.
(дата)

№ 34 н/с

Мною, Дегиной Ольгой Николаевной – главным специалистом

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку,

с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

Филиал № 16 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

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

на основании решения директора Филиала №16 ГУ-НРО ФСС РФ Добряковой С.Е. от «13» июня 2017 года № 34 н/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 с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СПАССКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ».

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

5252000046

Код подчиненности

52161

ИНН

5232001412

КПП

523201001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

606280, Нижегородская область, Спасский район, с.
Спасское, ул. Новая, д.10А

за период с 01.01.2014 г. по 31.12.2016 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс проф ессио нальн ого риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2014	85.31 Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	нет/нет
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

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 «СПАССКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ», 606280, Нижегородская область, Спасский район, с. Спасское, ул. Новая, д. 10А.

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)
2. Выездная проверка начата 13.06.2017 г., окончена 16.06.2017 г.
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением

(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) в проверяемом периоде являлись:

<u>Директор</u> (наименование должности)	<u>Эсатов Ренат Месутович с 01.01.2014 г. по настоящее время</u> (Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	<u>Борисова Мария Петровна с 01.01.2014 г. по настоящее время</u> (Ф.И.О.)

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

следующих документов: главная книга, расчетные ведомости по начислению заработной платы (помесечно), карточки аналитического учета по счетам «Карточка-справка», Положение по заработной плате и Положение о премировании, списки работников и трудовые договора, Расчет 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 профзаболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (Форма-4 ФСС) (поквартально), банковские документы по перечислению страховых взносов расчетные и платежные ведомости на выдачу заработной платы и премий, реестры денежных средств о зачислении денежных средств на счета физических лиц, штатное расписание, трудовые книжки, налоговые карточки по учету доходов, приказы по кадрам, табеля учета рабочего времени.

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 27.08.2013 г. по 30.08.2013 г.,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от 30.08.2013 г. № 51 н/с.
(дата)

9. Предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения не выявлены

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд не выявлено.

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

10.3. произведены расходы с нарушением требований законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, либо не подтвержденные документами: не выявлены.

10.4. Расчет Форма 4-ФСС представлен своевременно за периоды: 1 квартал 2014 г., 1 полугодие 2014 г., 9 месяцев 2014 г., год 2014 г., 1 квартал 2015 г., 1 полугодие 2015 г., 9 месяцев 2015 г., год 2015 г., 1 квартал 2016 г., 1 полугодие 2016 г., 9 месяцев 2016 г., год 2016 г.

10.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: настоящей проверкой установлено, что страхователь ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СПАССКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ» начисляет страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний по тарифу 0,2 %. Страховые взносы начислены и перечислены полностью.

Согласно ст.22.1 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» плательщики страховых взносов обязаны своевременно и в полном объеме уплачивать страховые взносы. При нарушении сроков оплаты страховых взносов начисляются пени. Пени начисляются за каждый календарный день просрочки исполнения обязанности по уплате страховых взносов начиная со дня, следующего за установленным настоящим Федеральным законом сроком уплаты сумм страховых взносов.

В проверяемом периоде камеральные проверки не проводились.

В результате настоящей выездной проверки начислены пени в сумме 0,89 руб. (Расчет недоимки и пеней прилагается к акту (приложение № 1)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СПАССКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ» в добровольном порядке перечислить пени за несвоевременную уплату страховых взносов в размере 0,89 (Ноль рублей) 89 копеек по следующим реквизитам: расчетный счет 40101810400000010002 в Волго-Вятское ГУ Банка России БИК 042202001 ИНН 5260019884 ОКТМО 22651432. Получатель: УФК по Нижегородской области (Государственное Учреждение- Нижегородское региональное отделение Фонда Социального страхования Российской Федерации). КБК 393 1 02 02050 07 2100 160.

Рассмотрение материалов проверки состоится 14 июля 2017 г. в 10 часов по адресу : 606210, Нижегородская обл., г Лысково, ул . Мичурина, д. 67/1, оф.4. (тел. 5-30-43)

Приложение: на 2 (двух) листах:

- Приложение № 1 к акту проверки № 34 н/с от 22.06.2017 г. страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний «Таблица результатов проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и начисления пени на недоимку за период с 01.01.2014 по 31.12.2016 г.г.»

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.

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

Директор Филиал № 16 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации: Добрякова С.Е.

Подписи должностных лиц
территориального
органа страховщика, проводивших
проверку

Главный специалист
(должность)

(подпись)

(должность) (подпись)
(Ф.И.О.)

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

Директор
(должность)

(подпись)

Жамов Р.М.
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
страхователя

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 2 листах получил.
(количество)

Директор Жамов Ренат Мусатович

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

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

(подпись)

22.06.2017г

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется.

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.