

Акт выездной проверки

от «20» июня 2019 года

№ 65 «ОСС/ВНМ/В»

Нами (мною), Зотовой Еленой Анатольевной - главным специалистом

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

с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

филиала № 10 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации ¹,

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016 N 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" 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 «Вахтанский дом-интернат для престарелых и инвалидов» ²,

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

регистрационный номер в органе контроля за

уплатой страховых взносов

5258000176,

код подчиненности

52101,

ИНН

5239004532,

КПП

523901001,

адрес места нахождения организации

606900, Нижегородская область, г. Шахунья,

(обособленного подразделения)/адрес

п. Вахтан, ул. Карповская д.22 А

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

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

Выездная проверка проведена в соответствии Федеральным законом от 24 июля 2009 года № 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 июля 2009 г. № 212-ФЗ).

¹ Далее по тексту – филиал №10

² Далее по тексту – ГБУ «Вахтанский дом-интернат»

1. Место проведения выездной проверки: территория проверяемого лица
606900, Нижегородская область, г. Шахунья, п. Вахтан, ул. Карповская д.22 А

(территория проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата «13» июня 2019 года, окончена «17» июня 2019 года.

3. В соответствии с решением

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

(Ф.И.О.)

от

(дата)

№

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

4. В соответствии с решением

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

(Ф.И.О.)

от

(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:

директор

(наименование должности)

Катаева Наталья Александровна

(Ф.И.О.)

главный бухгалтер

(наименование должности)

Сухаревич Наталья Евгеньевна

(Ф.И.О.)

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

следующих документов:

- учредительные документы (устав и (или) учредительный договор, положение);
- «Положение о заработной плате» и «Положение о премировании»;
- коллективный договор;
- приказы об учетной политике;
- штатное расписание;
- журналы операций расчетов по оплате труда за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г. (ежемесячные);
- журналы-ордера за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г. (ежемесячные);
- оборотно-сальдовые ведомости по счету «Расчеты с персоналом по оплате труда» за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г. (ежемесячные);
- расчетные ведомости за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г. (ежемесячные);
- лицевые счета работников за 2016 г.;
- карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов по работникам за 2016 г.;
- карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм приказы руководителя по работникам: приказы (распоряжения) о приеме работника на работу; приказы (распоряжения) о прекращении трудового договора; приказы (распоряжения) о предоставлении отпуска работнику; приказы (распоряжения) о направлении работника в командировку; приказы (распоряжения) о поощрении работников; приказы на оказание материальной помощи за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г.;
- заявления работников за 2016 г.;
- документы по компенсационным выплатам застрахованным лицам за 2016 г.;
- трудовые договоры;
- договоры гражданско-правового характера, акты выполненных работ;

- журналы операций по счету «Касса» (ежемесячные);
- журналы операций с безналичными денежными средствами (ежемесячные);
- журналы операций расчетов с подотчетными лицами (ежемесячные);
- первичные документы по учету кассовых операций за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г.;
- банковские документы за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г.;
- первичные документы по подотчетным суммам за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г.

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 12.02.2015г. по 16.02.2015г.,
 акт выездной проверки от 17.02.2015 № 9 «ОСС/ВНМ/В».
 (дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах.

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ страховые взносы начислялись соответственно базе, предусмотренной статьей 8 настоящего Закона, по установленному тарифу.

В проверяемом периоде плательщиком страховых взносов суммы страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством уплачивались своевременно, в соответствии со статьей 15 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

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:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

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

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

(указать каких)

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

10.1.3. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – расчет)

за _____
 (период)

Установленный срок представления расчета _____ (дата)

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с _____ :
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

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 _____ в размере _____ 0,00 руб.;

(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере _____ 0,00 руб.;

11.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____ ;
(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11.4 привлечь _____
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)
к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за _____
(указывается состав правонарушения)

11.4.2. _____

К настоящему акту составлено 1 приложение на 2 листах, которое является его неотъемлемой частью:

Приложение №1 «Таблица результатов проверки правильности исчисления, полноты и своевременности начисления и перечисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за период с 01.01.2016г. по 31.12.2016г.».

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в филиал №10 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: 606800, Нижегородская область, г. Урень, ул. Ленина д.72, письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом плательщик страховых взносов

вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа, проводивших проверку


(подпись)

Зотова Елена Анатольевна -
Главный специалист
(Ф.И.О.)

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

Директор ГБУ

«Вахтанский дом-интернат»

(должность)


(подпись)

Катаева Наталья Александровна
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов



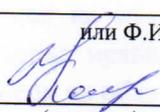
Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 2 листах получил.
(количество)

Директор ГБУ «Вахтанский дом-интернат»

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

Катаева Наталья Александровна

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


(подпись)

(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 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 датой вручения этого акта считается шестой день 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.