

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

**Акт выездной проверки**

от 21.03.2018г.  
(дата)

№ 14-ОСС

Мною, Афонычевой Галиной Григорьевной - главным специалистом-ревизором Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации 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 **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №5 СЕРПАНТИН"**,

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов 7609093402,  
код подчиненности 76001,  
ИНН 7609027795,  
КПП 760901001,

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 152150, ЮБИЛЕЙНАЯ УЛ, д. 5, РОСТОВ Г, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ,

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 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), статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016 г. № 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".

1. Место проведения выездной : 152153, РФ, Ярославская обл., г. Ростов, ул. Ленинская, д. 56.

2. Выездная проверка начата 05.02.2018 г., окончена 21.03.2018 г.  
(дата) (дата)

на основании решения и.о. управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны от 05.02.2018г. № 79.

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:

Заведующая

(наименование должности)

Новикова Наталья Валентиновна

(Ф.И.О.)

По договору о ведении бухгалтерского учета от января 2014 г. без даты ответственным за состояние и ведение бухгалтерского учета является главный бухгалтер «Центра обслуживания образовательных учреждений» Федотова О.В., право второй подписи при оформлении бухгалтерских документов, в том числе платежных имеет Федотова О.В.

С 02.03.2015 г. по договору на бухгалтерское обслуживание финансово – хозяйственной деятельности от 2 марта 2015 г. без номера ответственным за состояние и введение бухгалтерского учета является директор муниципального учреждения «Центр обслуживания образовательных учреждений» Белкина Елена Юрьевна, право второй подписи при оформлении бухгалтерских документов, в том числе платежных имеет Белкина Елена Юрьевна. На период отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком Белкиной Елены Юрьевны с 01.08.2016 г. директор муниципального учреждения «Центр обслуживания образовательных учреждений

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

6. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки следующих документов: Учредительные документы, Главная книга за 2015 год, 2016 г., 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 так же по расходам на выплату страхового обеспечения (форма — 4 ФСС), своды начислений по заработной плате, приказы, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов; выборочным методом проверки представленных следующих документов: банковские документы, «Расчеты с подотчетными лицами».

(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 \_\_\_\_\_

(дата)

по \_\_\_\_\_

(дата)

акт выездной проверки от \_\_\_\_\_

(дата)

№ \_\_\_\_\_

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

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

10. Настоящей проверкой установлено:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №5 СЕРПАНТИН" является плательщиком страховых взносов в соответствии с п.1а ч.1 ст.5 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ.

\* Заполняется для организаций.

В соответствии п.2 ч. 2 ст. 12 и ч.1 ст. 58.2 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ в 2015-2016г.г. страхователем применялся тариф страховых взносов - 2,9 %.

Страхователь в проверяемом периоде находился на общей системе налогообложения. Среднесписочная численность работников предприятия на 31.12.2016г. составляет 36 человек.

Наименование показателя	2015 г.	2016 г.
Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии со ст. 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	8714197,10	10322634,44
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	461239,32	768204,55
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную в соответствии со ст. 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	0,00	0,00
База для начисления страховых взносов	8252957,78	9554429,89
из них сумма выплат и иных вознаграждений физическим лицам, являющимся инвалидами I, II, III группы	0,00	0,00

10.1. выявлены/~~не выявлены~~ (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: В соответствии с частью 1 статьи 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ база для начисления страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством для плательщиков - организаций определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных частью 1 статьи 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ, начисленных плательщиками страховых взносов за расчетный период в пользу физических лиц, за исключением сумм, указанных в статье 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

Страховщик имеет право не принимать к зачету в счет уплаты страховых взносов расходы на выплату страхового обеспечения застрахованным лицам, произведенные страхователем с нарушением законодательства Российской Федерации, не подтвержденные документами, произведенными на основании неправильно оформленных или выданных с нарушением установленного порядка документов (п.1 п.п.4 статьи 4.2 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и статья 11 Федерального закона от 16.07.1999 г. № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования»).

По акту выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством от 21.03.2018 г. № 14-Р не приняты к зачету расходы в сумме 3416,44 руб., из них суммы излишне начисленных пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в размере 1351,16 руб. были внесены получателями пособий в кассу организации.

Сумма расходов не принятых к зачету 2065,28 руб. (3416,44 руб. - 1351,16 руб.) не являются обязательным страховым обеспечением по обязательному социальному страхованию, в связи с чем они не могут быть отнесены к выплатам, уменьшающим базу для начисления страховых взносов, так как к ним не применимы положения пункта 1 части 1 статьи 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ, согласно которого не подлежат обложению страховыми взносами для плательщиков страховых взносов государственные пособия, **выплачиваемые в соответствии с законодательством Российской Федерации.**

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)
апрель 2015 г.	2065,28
ИТОГО:	2065,28

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
апрель 2015 г.	59,87
ИТОГО:	59,87

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)
01.01.2015г.-31.12.2016г.	0,00

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 01.01.2015г.-31.12.2016г.  
(период)

в соответствии со статьей 15 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ  
(дата)

Установленный срок представления расчета

Расчет представлен в установленный законодательством срок, ~~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 **МУНИЦИПАЛЬНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ДЕТСКИЙ САД №5 СЕРПАНТИН"**:

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 01.01.2015г.-31.12.2016г. в размере 59,87 руб.;  
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, указанных в п. 11.1.1

настоящего акта, в размере 0,31 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 **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №5 СЕРПАНТИН"**

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за

неуплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов предусмотрено взыскание штрафа в размере 20% неуплаченной суммы страховых взносов в сумме 11,97 руб. \_\_\_\_\_,

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. \_\_\_\_\_

Приложение: на 1-м листе к экземпляру страхователя  
на 1-м листе к экземпляру Государственного учреждения –  
Ярославского регионального отделения Фонда  
социального страхования Российской Федерации

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 Государственное учреждение - Ярославское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации 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)

Афоничева Галина Григорьевна  
(Ф.И.О.)

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

Заведующая  
(должность)

(подпись)

Новикова Наталья Валентиновна  
(Ф.И.О.)



Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ одним \_\_\_\_\_ приложением на \_\_\_\_\_ 1-м \_\_\_\_\_ листе получила.  
(количество)

Заведующая МУНИЦИПАЛЬНЫМ ДОШКОЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ "ДЕТСКИЙ САД №5 СЕРПАНТИН"

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

Новикова Наталья Валентиновна

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

(подпись)

21.03.2018 г.

(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 оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

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