

Филиал № 7 Государственного учреждения -
Владимирского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 25.01.2017 г. № 9

г.Владимир, ул. Батурина, д.39

Форма 1

Решение **о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному** **страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных** **заболеваний**

от 18.11.2019г.
(дата)

№ 404

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ)

Директор филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Филиал № 7 Государственного учреждения - Владимирского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Федоров А.М.

(Ф.И.О¹.)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (~~плановая, повторная, в связи с ликвидацией (реорганизацией)~~ (ненужное зачеркнуть) правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем

Суздальский филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный университет культуры и искусств»

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),
Ф.И.О¹. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

3307025767

Код подчиненности

33072

ИНН²

7825011824

КПП³

331043001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) /адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица

601293, Ленина ул, д.106, Суздаль г, Владимирская обл ,

Основание проведения выездной проверки _____

(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ в случае проведения повторной выездной проверки: «в соответствии с подпунктом 1 пункта 26 статьи 26¹⁶

¹ Отчество заполняется при наличии

² Идентификационный номер налогоплательщика

³ Код причины постановки на учет в налоговом органе

Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ вышестоящим органом страховщика – в порядке контроля за деятельностью страховщика, проводившего проверку (указывается наименование территориального органа страховщика, проводившего проверку) или «в соответствии с пунктом 2 части 26 статьи 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ в случае представления страхователем уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного»)

за период с 01.01.2016 по 31.12.2018.
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

Комаровой Татьяне Петровне - Главный специалист-ревизор

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя⁴ проверяющей группы территориального органа страховщика)

Филиал № 7 Государственного учреждения - Владимирского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Директор филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

(подпись)

Федоров А.М.
(Ф.И.О.)

Место печати территориального
органа страховщика



С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

Директор Владимирского филиала СФРИК. Виталий М.П.

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



(подпись)

18.11.2019г.

(дата)

Место печати (при наличии)
страхователя

⁴ Указывается при наличии руководителя группы

Акт выездной проверки

от «28» ноября 2019 г.
(дата)

№ 402

Мною, Комаровой Татьяной Петровной - Главным специалистом-ревизором

(Ф.И.О.¹ лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы²)

Филиал № 7 Государственного учреждения - Владимирского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)
проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты
(перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на
производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации
(далее – страховые взносы) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с
учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки), а также правомерности произведенных
расходов на выплату страхового обеспечения страхователя,
Суздальский филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный университет культуры и
искусств»

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

3307025767

код подчиненности

33072

ИНН³

7825011824

КПП⁴

331043001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

601293, Ленина ул, д.106, Суздаль г, Владимирская
обл

за период с 01.01.2016 по 31.12.2018

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2016	80.22.21	1	0,2	нет/нет
2017	85.21	1	0,2	нет/нет
2018	85.21	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

601293, Ленина ул, д.106, Суздаль г, Владимирская обл

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 18.11.2019, окончена 20.11.2019
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением⁵
 Директор филиала Филиал №7 Государственного учреждения – Владимирского регионального отделения
 Фонда социального страхования Российской Федерации

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Федоров А.М.
 (Ф.И.О.)

от

18.11.2019г.
 (дата)

№

404

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)⁶ в проверяемом периоде являлись:

Директор

(наименование должности)

Виткина Маргарита Петровна

(Ф.И.О.)

Данилова Наталья Евгеньевна с 01.01.2016-
 31.08.2018гг.; с 14.09.2018г.-по настоящее

время-Ефремова Елена Николаевна

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

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

следующих документов: 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 (форма 4 ФСС РФ), ведомости начисления заработной платы, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм, начисленных страховых взносов, приказы на выдачу материальной помощи.

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____ 27.10.2016 г. _____ по _____ 01.11.2016 г. _____,
 (дата) (дата)

акт выездной проверки от _____ 23.11.2016г. _____ № _____ 368 н/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 следующее:⁹

выявлены/~~не выявлены~~ (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1. Начисление страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний:

(приводятся документально подтвержденные факты нарушений порядка начисления, уплаты и расходования средств Фонда с обязательными ссылками на нормативные правовые акты или указание на отсутствие таких фактов)

В ходе проверки в соответствии с бухгалтерскими документами о начисленных выплатах пользу работников в рамках трудовых отношений ведомости начисления заработной платы, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм, начисленных страховых взносов, договора об оказании услуг,

и на основании Федеральных законов от 14.12.2015 № 362-ФЗ, от 19.12.2016 № 419-ФЗ, от 31.12.2017 № 484-ФЗ о страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на соответствующий год, статьями 20.1, 20.2 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ, Правил начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденных постановлением Правительства РФ от 02.03.2000 № 184,

произведена проверка правильности определения страхователем облагаемой базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Проведена проверка соответствия заявленного Суздальский филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный университет культуры и искусств» основного вида экономической деятельности на 2016 г., 2017 г., 2018 г. фактическому. Несоответствий не установлено.

Пунктом 1 статьи 20.1 Федерального закона №125-ФЗ установлено что объектом обложения страховыми взносами на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний признаются выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые страхователями в пользу застрахованных, в частности в рамках трудовых отношений.

Пунктом 2 статьи 20.1 Федерального закона №125-ФЗ установлено, что база для начисления страховых взносов определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных пунктом 1 указанной статьи, начисленных страхователями в пользу застрахованных, за исключением сумм, указанных в статье 20.2 Федерального закона №125-ФЗ

По результатам проверки установлено, что страхователем в нарушение вышеуказанных законодательных и нормативных правовых актов не производилось начисление страховых взносов на:

- **суммы превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в 2017 году.** Пунктом 2 статьи 20.1 Федерального закона №125-ФЗ установлено, что база для начисления страховых взносов определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных пунктом 1 указанной статьи, начисленных страхователями в пользу застрахованных, за исключением сумм, указанных в статье 20.2 Федерального закона №125-ФЗ. В статье 20.2 Федерального закона №125-ФЗ отсутствует указание на суммы превышающие **предельную величину базы для начисления страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством** (предельная величина базы для начисления страховых взносов на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в 2017 году составляла - 755000руб) Данные начисления не распространяются на страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, так как они не поименованы в статье 20.2 Федерального закона от 24.07.1998г. №125-ФЗ(суммы не подлежащие обложению страховыми взносами). На данные выплаты должны быть начислены страховые взносы.

	Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов
Октябрь 2017г	112439,22
Ноябрь 2017г.	90000,00
Декабрь 2017г.	234260,48
Всего	436699,70

10.1.1. Занижение (завышение) базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)		Сумма выплат, на которые излишне начислены страховые взносы (в рублях) (-)
	всего	в том числе суммы пособий по обязательному социальному страхованию, назначенных и выплаченных страхователем работникам с нарушением требований законодательных и иных нормативно-правовых актов	
Октябрь 2017г.	112439,22	0,00	0,00
Ноябрь 2017г.	90000,00	0,00	0,00
Декабрь 2017г.	234260,48	0,00	0,00

Итого:	436699,70	0,00	0,00
--------	------------------	------	------

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)	Сумма излишне уплаченных страховых взносов (в рублях)
Октябрь 2017г.	224,82	0,00
Ноябрь 2017г.	180,00	0,00
Декабрь 2017г.	468,52	0,00
Итого:	873,34	0,00

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений (бездействия): **Не установлена**

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
2016-2018гг.	0,00;

По результатам проверки в соответствии со статьей 26.11 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ начислены пени в связи с несвоевременным перечислением страховых взносов в сумме **138,25** рублей (см. Приложение № 1 к акту проверки).

10.2. 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) **НЕТ**

за 2016-2018гг.
(период)

Установленный срок представления расчета В 2016г.-2018г. не позднее 20 числа (в электронном виде 25 числа календарного месяца)
(дата)

Расчет представлен Своевременно

10.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: **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 Суздальский филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный университет культуры и искусств» :
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за период
с 01.01.2016 по 31.12.2018

(период)

в размере **873,34** руб.;

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере **138,25** руб.;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3.-----;

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

11.4. привлечь

Суздальский филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный университет культуры и искусств»

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом 1 статьи 19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за

№ п/п	Вид нарушения	Сумма штрафа (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
1.	Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов и других неправомерных действий (бездействий)	174,66	статья 26.29 Федерального закона от 24.07.1998 г. №125-ФЗ

Приложение: на 2 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 № 7 Государственного учреждения - Владимирского 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 в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку

Главный специалист-ревизор

Комарова Татьяна Петровна

(подпись)

(Ф.И.О.)

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

Директор

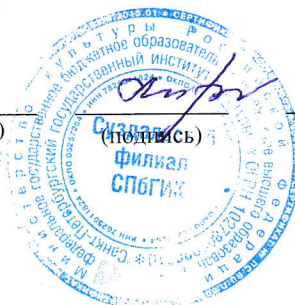
Виткина Маргарита Петровна

(должность)

(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии) плательщика страховых взносов

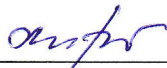
м.п.



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

Директор Суздальский филиал СПбГУКИ Виткина Маргарита Петровна

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

✓ 
(подпись)

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен страхователю, 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 письма¹⁰

¹ Отчество указывается при наличии.

² Указывается при наличии руководителя группы.

³ Идентификационный номер налогоплательщика.

⁴ Код причины постановки на учет в налоговом органе.

⁵ Заполняется при наличии соответствующего решения.

⁶ Заполняется для организаций.

⁷ Заполняется в случае непредставления документов.

⁸ Заполняется в случае ранее проведенной проверки.

⁹ Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации

¹⁰ Пункт 4 статьи 26¹⁹ Федерального закона от 24.07.98 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».