

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение -
Смоленское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Филиал №1
ул. Тенишевой, д. 17-а, г. Смоленск,
214014
Тел. / факс (4812) 64-66-51

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

Форма 7

Акт выездной проверки

от 02.02.2022
(дата)

№ 67012250000173

Мною, Костылевой Людмилой Анатольевной – главным специалистом-ревизором Филиала №1 Государственного учреждения – Смоленского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации 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 тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов страхователем МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №27 "САДКО" ГОРОДА СМОЛЕНСКА МБДОУ "ДЕТСКИЙ САД №27 "САДКО" (полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в
территориальном органе страховщика 6701014622
код подчиненности 67011

ИНН 6731021254
КПП 673101001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) /адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя, 214020, РУМЯНЦЕВА УЛ, дом 7Б,
физического лица СМОЛЕНСК Г, СМОЛЕНСКАЯ ОБЛ.

за период с 01.01.2019 по 31.12.2021

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2019	85.11: Образование дошкольное	1	0,2	нет / нет
2020	85.11: Образование дошкольное	1	0,2	нет / нет
2021	85.11: Образование дошкольное	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).

Документ подписан простой электронной подписью
Дата, время подписания: 14.07.2023 13:36:59
Ф.И.О. должностного лица: Уколова Елена Викторовна
Должность: заведующий
Уникальный программный ключ: a1786ca7-0785-42b5-a505-68c37a481dff

Место проведения выездной проверки: ОБЛАСТЬ СМОЛЕНСКАЯ, ГОРОД СМОЛЕНСК, РУМЯНЦЕВА
УЛ, дом 7Б _____ территория
проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов

2. Выездная проверка начата _____, 21.01.2022 _____, окончена _____, 02.02.2022 _____.
(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:

ЗАВЕДУЮЩИЙ

(наименование должности)

УКОЛОВА ЕЛЕНА ВИКТОРОВНА

(Ф.И.О.)

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

следующих документов:

- 1) Учетная политика для целей бухгалтерского учета и целей налогообложения на 2019-2021г.г;
- 2) Штатное расписание за 2019, 2020, 2021 года;
- 3) Карточки за 2019, 2020, 2021 год по счетам «расчеты с персоналом по оплате труда», «расчеты по обязательному социальному страхованию»;
- 4) Сводные расчетные ведомости по начислению и удержанию заработной платы с расшифровкой по сотрудникам и видам начислений 2019г., 2020г., 2021г.;
- 5) Положение о порядке оплаты труда;
- 6) Устав МБДОУ "ДЕТСКИЙ САД №27 "САДКО";

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

Не представленных документов нет.

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____, 12.11.2018 _____ по _____, 14.11.2018 _____,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от _____, 15.11.2018 _____ № _____, 371 н/с _____
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения _____

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

10. Настоящей проверкой установлено:

Проверка правильности начисления страховых взносов проводилась сплошным методом, путем анализа первичных документов, сверки их с записями в регистрах бухгалтерского учета и отчетными данными в расчетах форма 4-ФСС по средствам Фонда, а также сверки сумм, указанных в расчетно-платежных ведомостях по начислению заработной платы.

Основной вид экономической деятельности определяется страхователем самостоятельно в соответствии с пунктом 9 Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 01.12.2005 N 713 (ред. от 17.06.2016) (далее – Правила), согласно которому основным видом экономической деятельности для _____

коммерческой организации является тот вид, который по итогам предыдущего года имеет наибольший удельный вес в общем объеме выпущенной продукции и оказанных услуг.

В соответствии со ст. 3 Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.01.2006 №55 (ред. от 01.08.2008, 25.01.2017) «Об утверждении Порядка подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний — юридического лица, а также видов экономической деятельности подразделений страхователя, являющихся самостоятельными классификационными единицами» (далее — Приказ) установление страхового тарифа производится ежегодно в срок до 15 апреля на основании:

- заявления о подтверждении основного вида экономической деятельности;
- справки-подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя за предыдущий календарный год.

В соответствии с Правилами основной вид деятельности страхователя отнесен Филиалом № 1 ГУ-Смоленского регионального отделения ФСС РФ к 1 классу профессионального риска по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и установлен страховой тариф в размере 0,2 процента к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных лиц.

Проверкой установлена достоверность основного вида экономической деятельности определенного страхователями в ежегодной справке – подтверждении основного вида экономической деятельности, подтверждено бухгалтерской отчетностью за соответствующий год.

В 2019 году ОКВЭД – 85.11: Образование дошкольное, что составляет 100% общего дохода.

В 2020 году ОКВЭД – 85.11: Образование дошкольное, что составляет 100% общего дохода.

В 2021 году ОКВЭД – 85.11: Образование дошкольное, что составляет 100% общего дохода.

Проверка правильности начисления страховых взносов проводилась сплошным методом, путем анализа первичных документов, сверки их с записями в регистрах бухгалтерского учета и отчетными данными в расчетах форма 4-ФСС по средствам Фонда, а также сверки сумм, указанных в расчетно-платежных ведомостях по начислению заработной платы.

За 2019 год согласно отчетным данным сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц составила 9948995,06 руб., (суммы, не подлежащие обложению в соответствии Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ – 121212,64 руб.) База для начисления страховых взносов составила – 9827782,42 руб. Сумма начисленных страховых взносов составила 19 655,57 руб., что соответствует отчетным данным.

За 2020 год согласно отчетным данным сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц составила 10505795,44 руб., (суммы, не подлежащие обложению в соответствии Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ – 106634,40 руб.) База для начисления страховых взносов составила – 10399161,04 руб. Сумма начисленных страховых взносов составила 20798,31 руб., что соответствует отчетным данным.

За 2021 год согласно отчетным данным сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц составила 11192902,26 руб., (суммы, не подлежащие обложению в соответствии Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ – 85346,21 руб.) База для начисления страховых взносов составила – 11107556,05 руб. Сумма начисленных страховых взносов составила 22 215,09 руб., что соответствует отчетным данным.

Расходов, произведенных страхователем в счет уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний нет.

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

10.1.1 занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации: _____:

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

Итого	
В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:	
Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Итого	

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

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

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

(указать каких)	
Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
	;

10.1.4. 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) за 01.01.2019-31.12.2021

(период)

Установленный срок представления расчета

- на бумажном носителе - не позднее 20-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом,

- в форме электронного документа - не позднее 25-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом.

(дата)

Расчет представлен в установленный срок , ~~не представлен~~ (ненужное зачеркнуть);

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

(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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за период с 01.01.2019г. по 31.12.2021г. в размере 0,00 руб.;

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей.

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

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3 строго руководствоваться нормативными правовыми актами Российской Федерации в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

11.4. привлечь к ответственности, предусмотренной:

11.4.1 пунктом статьи 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125 за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления

страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействий) влечет взыскание штрафа в размере 20% причитающейся к уплате суммы страховых взносов _____.

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. Сумма штрафа составила 0 руб. 00 коп. (0,00 x 20%)

Приложение на 0 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 № 1 Государственного учреждения — Смоленского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации 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

Костылева
Людмила
Анатольевна

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

Заведующий

(должность)

(подпись)

Уколова Е.В.

(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 0 приложением на _____ листах получил.

Заведующий МБДОУ "ДЕТСКИЙ САД №45 "САДКО" Уколова Е.В.

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

(подпись)

02.02.2022

(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 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 письма

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