

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Свердловское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Филиал №10

ул. Бажова, д. 68, г. Екатеринбург, 620075
Тел./Факс (343) 350-60-37
E-mail: D_fil_10@ro66.fss.ru

АКТ № 282 «н/с»

ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО
ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ
СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И
ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ "ЛЮВЕНА" КИРОВСКОГО
РАЙОНА ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА"

Екатеринбург г

« 3 » ноября 2016г.

Юридический адрес: 620049, Комсомольская ул, д. 45, корп. 13, -, Екатеринбург г, Свердловская обл.

Фактический адрес: 620049, Комсомольская ул, д. 45, корп. 13, -, Екатеринбург г, Свердловская обл

Телефон: (343) 375-03-85

Регистрационный номер страхователя 6610006432 Код подчиненности 66101.

Код ИФНС России 6670 ИНН 6660018453 КПП 667001001 Код ОГРН 1026604957334.

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс професс иональн ого риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
<u>2013</u>	85.3: Предоставление социальных услуг	<u>1</u>	<u>0,2</u>	не установлена
<u>2014</u>	85.3: Предоставление социальных услуг	<u>1</u>	<u>0,2</u>	не установлена
<u>2015</u>	85.32: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	<u>1</u>	<u>0,2</u>	не установлена

Расчетный (текущий) счет 40201810400000100001 в УРАЛЬСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ Г.
ЕКАТЕРИНБУРГ БИК 46577001.

Проверяющий: Мишинкина Светлана Геннадьевна - главный специалист-ревизор Филиала №10 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации на основании решения директора Филиала №10 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации С.В. Азановой от « 27 » сентября 2016г. №288 н/с провела проверку по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств за период с 01.01.2013г. по 31.12.2015г.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16.07.99 №165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федеральными законами от 24.07.98 №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.03.2000 №184 «Об утверждении Правил начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от

несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными законодательными и нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Проверка проведена по плану.

Проверка начата 27.09.2016г., окончена 30.09.2016г.

Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель - ВАУЛИНА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА,

Главный бухгалтер - Панкратова Елена Геннадьевна.

Среднесписочная численность на:

31 декабря 2013г. – 59 чел, в том числе: инвалидов 1 чел., вредников 0 чел.

31 декабря 2014г. – 72 чел, в том числе: инвалидов 1 чел., вредников 0 чел.

31 декабря 2015г. – 66 чел, в том числе: инвалидов 1 чел., вредников 0 чел.

Установленная дата выплаты заработной платы (по данным подсистемы ЕИИС «Регистратор») 10 число каждого месяца.

Уполномоченный по социальному страхованию имеется.

Предыдущая документальная выездная проверка проводилась за период с 01.01.2008 г. по 31.12.2010 г., акт от 27.06.2011г. № 131.

По акту предыдущей проверки начислено:

доначислено взносов на сумму 7,92,

пени 2,08,

штрафов 1,58;

Перечислены на расчетный счет филиала по пл/поруч № 382 от 03.08.2011г и 361,369 от 11.08.2011г.

В проверяемом периоде по актам камеральных проверок начислений нет.

Расчет по форме «4-ФСС» представлен за периоды:

I квартал 2013г., I полугодие 2013г., 9 месяцев 2013г., год 2013г.,

I квартал 2014г., I полугодие 2014г., 9 месяцев 2014г., год 2014г.,

I квартал 2015г., I полугодие 2015г., 9 месяцев 2015г., год 2015г.

В проверяемом периоде получена от филиала Фонда на банковский счет страхователя, в порядке возмещения расходов, превышающих сумму начисленных страховых взносов, сумма **10 454,44 руб.**, в том числе:

Получено от ФСС		
сумма	номер платежного поручения	дата
10454,44	646363	16.10.2015г

1. Настоящая проверка проведена сплошным методом:

В ходе проверки проверены: учредительные и организационно-распорядительные документы организации, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения, расчетные ведомости по заработной плате (своды начислений и удержаний), расчеты по форме «4-ФСС».

Настоящая проверка проведена выборочным методом:

документы, подтверждающие наличие инвалидности у работников-инвалидов (справки учреждений медико-социальной экспертизы, пенсионные удостоверения, подтверждающие факт установления инвалидности) и наличие трудовых отношений организации с работниками-инвалидами, главные книги, договора гражданско-правового характера, листки временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве и профессиональными заболеваниями, акты формы Н-1, сообщения в Фонд о несчастном случае, лицевые счета (выборочно), банковские документы, документы, подтверждающие обоснованность использования средств на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

2. Проведена проверка:

2.1. Начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу.

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

- на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и

профессиональных заболеваний работников.

2.3. Настоящей проверкой установлено следующее:

Основным видом деятельности предприятия в проверяемом периоде являлось: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания, что соответствует 1 классу профессионального риска.

Страхователю установлены следующие тарифы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: на 2013 год - 0,2 %; на 2014 год - 0,2 %, на 2015 год - 0,2 % к выплатам, начисленным в пользу работников.

Общая сумма выплат, начисленных в пользу работников (доход), на которые начисляются страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, составила: всего **53 555 767,37** руб. (в том числе оплата инвалидов – 247143,41 руб.), в том числе:

в 2013 году 16281951,06 руб., в том числе оплата инвалидов – 74689,02 руб.

в 2014 году 18595892,89 руб., в том числе оплата инвалидов – 98187,13 руб.

в 2015 году 18677923,42 руб., в том числе оплата инвалидов – 74267,26 руб.

что не соответствует данным расчетной ведомости по форме 4-ФСС РФ (Приложение № 1).

Сумма расходов составила: всего **3 195,51** руб., в том числе:

в 2013 году:

Период	Сумма выплат, не включенных в налогооблагаемую базу	Характер выплаты	Сумма дополнительно начисленных страховых взносов
сентябрь	2755,06	Занижение ФОТ - не принятые к зачету расходы по л/н Метелева А.А.	5,51
Итого 2013 г.	2755,06		5,51

в 2014 году :

Период	Сумма выплат, не включенных в налогооблагаемую базу	Характер выплаты	Сумма дополнительно начисленных страховых взносов
сентябрь	440,45	Занижение ФОТ - не принятые к зачету расходы по л/н Соловьевой Л.Н.	0,88
Итого 2014 г.	440,45		0,88

Таким образом, сумма **дополнительно начисленных взносов** на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, составляет **6,39 руб.** на сумму выплат в пользу работников 3195,51 руб., в том числе:

2013 год – 5,51 руб. на сумму выплат в пользу работников 2755,06 руб.;

2014 год – 0,88 руб. на сумму выплат в пользу работников 440,45 руб.

При проверке правильности начисления страховых взносов установлено следующее:

Расходы на цели обязательного социального страхования, не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов, 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 20.2 Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее — Закон № 125-ФЗ).

Сумма в размере **2605,14** руб. (**3195,51** - с учетом 3-х дней за счет работодателя) - не принятых к зачету расходов по результатам проверки включается в базу для начисления страховых взносов как сумма выплат в пользу работников в том месяце, в котором были начислены расходы, произведенные с нарушением законодательства, и учитывается при расчете недоимки и пени. В связи с не принятыми к зачету расходами по начислению пособия по листкам нетрудоспособности по ВНИМ, произведена корректировка базы для начисления страховых взносов (более подробная информация о непринятых к

зачету расходах содержится в Акте № 282 осс/рас от 03.11.2016г).

Не уплата или не полная уплата страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов влечет взыскание штрафа в размере 20% не уплаченной суммы страховых взносов в соответствии с частью 1 статьи 19 закона 125-ФЗ от 24.07.1998г «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

Расходы за счет средств обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний составили:

Всего - 18000,00 руб.

Период	По данным страхователя	По данным проверки	Отклонения
2015	18000,00	18000,00	0,00

В 2015 году приказом Филиала № 10 ГУ СРО ФСС РФ от 23.07.2015 г № 716 на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, выделены средства в сумме 18000,00 руб., в том числе на проведение специальной оценки условий труда.

Страхователем заключен договор подряда с ООО «ТРИКС» от 30.06.2015г № Л-262. проведена оценка условий труда на 52 рабочих мест, в том числе на аналогичными условиями труда, на сумму 82500,00 руб. Страхователем перечислены средства по платежным поручениям № 407 от 30.07.2015г на сумму 24750,00 и № 447 от 21.08.2015г на сумму 57750,00 руб., на расчетный счет ООО «ТРИКС». Нарушений не установлено.

3. Всего по результатам настоящей проверки установлено:

3.1. Недоимка в сумме 6,39 рублей, в том числе:

- а) неуплаченные страховые взносы в сумме 6,39 рублей, из них в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд в сумме 6,39 рублей;
- б) расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей (приложение № 2 к акту).

3.2. Излишне начисленные страховые взносы в Фонд в сумме 0,00 рублей.

3.3. За несвоевременное или неполное перечисление страховых платежей на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, в соответствии с требованиями статьи 22 ч.1 Федерального закона от 24.07.1998г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» страхователю начислены пени в размере 36,10 руб.

4. По результатам настоящей проверки:

4.1. Уплатить страхователю «ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ "ЛЮВЕНА" КИРОВСКОГО РАЙОНА ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА"»:

Недоимку по страховым взносам в сумме 6,39 рублей,

Пени по страховым взносам в сумме 36,10 рублей.

Сумма недоимки по страховым взносам и пени определяется ежемесячно с учетом излишне перечисленных страхователем страховых взносов, а также задолженности филиала отделения Фонда (приложение № 1 к акту).

4.2. Привлечь страхователя «ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ "ЛЮВЕНА" КИРОВСКОГО РАЙОНА ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА"» к ответственности за нарушение порядка уплаты страховых взносов:

№ п/п	Вид нарушения	Сумма штрафа (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
1.	Неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов	1,28	Пункт 1 статьи 19 Федерального закона от 24.07.98 №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

4.3. Перечислить в добровольном порядке

- **недоимку** в сумме **6,39** руб. (КБК **39310202050071000160**)

- **пени** в сумме **36,10** руб. (КБК **39310202050072100160**)

- **штрафные санкции** в сумме **1,28** руб. (КБК **39310202050073000160**)

на расчетный счет «УФК по Свердловской области (филиал №10 ГУ - Свердловское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации: счет 40101810500000010010 в Уральское ГУ Банка России г.Екатеринбург, БИК 046577001

4.4. Отообразить в бухгалтерском учете и расчетной ведомости по средствам Фонда начисленные и перечисленные: недоимку по страховым взносам, в том числе доначисленные страховые взносы и не принятые к зачету расходы (таблица 7 «Форма-4 ФСС, стр.3).

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего Вы вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Филиал №10 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом Вы вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

В случае неуплаты в добровольном порядке недоимки, пени и штрафы региональным отделением Фонда будет принято решение о привлечении страхователя к ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Подписи должностных лиц филиала Фонда:
Мишинкина Светлана Геннадьевна -
главный специалист-ревизор
Филиала №10 Государственного учреждения
- Свердловского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской
Федерации

(подпись)

Подпись руководителя (его представителя)
страхователя: «ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
"РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И
ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
"ЛЮВЕНА" КИРОВСКОГО РАЙОНА ГОРОДА
ЕКАТЕРИНБУРГА»
ВАУЛИНА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

(подпись)

М.П.

Главный бухгалтер

Панкратова Елена

Геннадьевна .
(подпись)



Экземпляр акта с 1 приложениями на 1 листе получил:

Руководитель (его представитель) страхователя:

«ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ "ЛЮВЕНА" КИРОВСКОГО РАЙОНА ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА»

(подпись)

(дата)

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.