

Справка

о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

от 22.05.2019
(дата)

№ 141 н/с

В соответствии с решением заместителя директора Филиала №9 Государственного учреждения-Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации¹ Чучковой В.В. о проведении выездной проверки от «20» мая 2019 года № 140 н/с Ефремовой Киры Андреевны, Кирбенева Валентиной Витольдовны - главными специалистами-ревизорами отдела проверок Филиала №9 ГУ-НРО ФСС РФ 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, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ ВОЛОДАРСКОГО РАЙОНА" (ГБУ "ЦСОГПВИИ ВОЛОДАРСКОГО РАЙОНА"),

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

5209004021

Код подчиненности

52091

ИНН

5214001709

КПП

521401001

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

606070, НАБЕРЕЖНАЯ ул, дом 12,
ВОЛОДАРСК г., ВОЛОДАРСКИЙ р-н,
НИЖЕГОРОДСКАЯ обл.


за период с 01.01.2016 по 31.12.2018

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 20.05.2019, проверка окончена 22.05.2019


Подписи должностных лиц Филиала №9 ГУ-НРО ФСС РФ, проводивших выездную проверку:

главный специалист-ревизор  К.А. Ефремова
(подпись)

главный специалист-ревизор  В.В. Кирбенева
(подпись)

22.05.2019
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1-м листе получил врио директора ГБУ "ЦСОГПВИИ ВОЛОДАРСКОГО РАЙОНА":


(подпись)
Место печати страхователя

Г.В. Бахрова
(Ф.И.О.)

22.05.2019

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

от получения настоящей справки уклоняется. Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

¹ Далее по тексту — Филиал №9 ГУ-НРО ФСС РФ

Акт выездной проверки

от "23" мая 2019 года
(дата)

№ 141 н/с

Нами, Ефремовой Киной Андреевной (руководитель проверяющей группы), Кирбеновой Валентиной Витольдовной - главными специалистами-ревизорами отдела проверок Филиала №9 Государственного учреждения-Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации¹ проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее - Фонд) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ ВОЛОДАРСКОГО РАЙОНА" (ГБУ "ЦСОГПВИИ ВОЛОДАРСКОГО РАЙОНА"),

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика 5209004021
 Код подчиненности 52091
 ИНН 5214001709
 КПП 521401001

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 606070, НАБЕРЕЖНАЯ ул., дом 12, ВОЛОДАРСК г., ВОЛОДАРСКИЙ р-н, НИЖЕГОРОДСКАЯ 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	85.32: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	1	0,2	нет / нет
2017	88.10: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам	1	0,2	нет / нет
2018	88.10: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам	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 № 125-ФЗ).

¹ Далее по тексту — Филиал №9 ГУ-НРО ФСС РФ

1. Место проведения выездной проверки 606070, НАБЕРЕЖНАЯ ул., дом 12, ВОЛОДАРСК г., ВОЛОДАРСКИЙ р-н, НИЖЕГОРОДСКАЯ обл.

2. Выездная проверка начата _____, 20.05.2019 _____, окончена _____, 22.05.2019 _____
(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:

_____	_____
Директор	Бахрова Галина Викторовна.
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
_____	_____
Главный бухгалтер	Булатова Юлия Сергеевна.
(наименование должности)	(Ф.И.О.)

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

следующих документов:

- Уведомления о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2016-2018 годы.
- Устав учреждения.
- Коллективный договор (с изменениями и дополнениями).
- Положение об оплате труда работников.
- Положение о выплатах стимулирующего характера работникам.
- Положение о выплатах компенсационного характера работникам.
- Штатное расписание (с изменениями).
- Приказы руководителя: о приеме работника на работу, о прекращении (расторжении) трудового договора с работником (увольнении), о предоставлении отпусков работникам (очередного, административного), об оказании материальной помощи к отпуску, на лечение, в связи со смертью близких родственников и др.
- Документы, подтверждающие выплату материальной помощи (заявления работников на оказание материальной помощи, копии свидетельств о смерти родственников работающих).
- Авансовые отчеты с приложенными документами.
- 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 за 2016 год, Расчеты 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 обеспечения² за 2017, 2018 годы.
- Оборотно-сальдовая ведомость по счетам «Расчеты по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», «Расчеты по заработной плате».
 - Сводные начислений, удержаний, прочих доходов, выплат (помесячно).
 - Платежные поручения на перечисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

(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 01.03.2016 по 03.03.2016,
(дата) (дата)
 акт выездной проверки от 04.03.2016 № 59 н/с.
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены частично:
 - в проверяемом периоде страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний перечислялись с нарушением установленного срока уплаты.

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

10. Настоящей проверкой установлено:

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:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
	0,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
	0,00

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)
	0,00

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:

(указать каких)

² Далее по тексту - Расчет

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
	0,00;

10.1.4. непредставление в установленный срок Расчета

за _____
(период)

Установленный срок представления расчета _____
на бумажном носителе не позднее 20-го числа, а в
форме электронного документа не позднее 25-го
числа месяца, следующего за отчетным периодом .
(дата)

Расчет представлен, ~~не представлен~~ (ненужное зачеркнуть);

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: В проверяемом периоде страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний перечислялись с нарушением установленного срока уплаты. Нарушен пункт 4 статьи 22 Федерального закона № 125-ФЗ, пункт 6 «Правил начисления, учета, расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», утвержденных постановлением Правительства РФ от 02.03.2000 года № 184.

За несвоевременную уплату страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в соответствии со статьей 26.11 Федерального закона № 125-ФЗ за период с 01.01.2016 года по 31.12.2018 года начислены пени в размере 1/300 ставки рефинансирования ЦБ РФ за каждый день просрочки обязательства по уплате страховых взносов в сумме 0,11 руб.

(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 ГБУ "ЦСОГПВИИ ВОЛОДАРСКОГО РАЙОНА":

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за
01.01.2016 по 31.12.2018
(период)

в размере 0,00 руб.;

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

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,11 руб.;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. Перечисление страховых взносов производить в соответствии с Федеральным законом № 125-ФЗ, другими законодательными и нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

(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 к ответственности, предусмотренной:

Приложение к акту проверки страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний от 23.05.2019 №141н/с

ТАБЛИЦА
результатов проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и начисления пени на недоимку за период с 01.01.2016 по 31.12.2018 гг.

Установленный срок платежа 15 число.

Остаток задолженности на начало проверяемого периода: за страхователем: всего: 0,00 рублей, в том числе недоимка: 0,00 рублей, пени: 0,00 рублей; за отделением (филиалом отделения) Фонда: 379,16 рублей.

Период	Сумма выплат в пользу работников		Не учтенная сумма выплат (заниженная)		Начислено взносов		Получено от отделения Фонда		Расходы		Не принято к зачету расходов (гп.8 - гп.9)		Следует к перечислению по данным проверки		Перечислено страхователем		Недоимка		Период просрочки платежа	Кол-во просроченных дней	Ставка пени	Расчитанная сумма пени	Сумма пени по результатам камеральных проверок	Сумма пени, подлежащая уплате (гп.20 - гп.21)	
	По данным страхователя	По результатам проверки	По данным страхователя	По данным проверки	По данным страхователя	По данным проверки	По данным страхователя	По данным проверки	По данным страхователя	По данным проверки	Разница (гп.6+гп.7+ гп.10) - гп.8	На дату	Сумма	Дата переисчисления	Разница (гп.11 - гп.13)	На дату									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22				
явл 2016	1866674,48	1866674,48		3733,34	3733,34					3733,34	15.02.2016		110,00	29.02.2016	-102,59	29.02.2016	7,41	15.02.2016	15.02.2016-29.02.2016	14	0,037%	0,04		0,04	
фев 2016	1898614,38	1898614,38		3797,25	3797,25					3797,25	15.03.2016	3687,25	29.02.2016	-3789,84	29.02.2016	7,41	15.03.2016	15.03.2016-30.03.2016	15	0,037%	0,04			0,04	
мар 2016	1818551,72	1818551,72		3637,13	3637,13					3637,13	15.04.2016	7,41	20.04.2016	0,00	20.04.2016	0,00	20.04.2016	15.04.2016-20.04.2016	5	0,037%	0,01			0,01	
апр 2016	1841268,29	1841268,29		3682,51	3682,51					3682,51	16.05.2016	3687,29	28.04.2016	-3687,29	28.04.2016	-4,78	16.05.2016		14	0,037%					
												3734,32	30.05.2016	-3739,10	30.05.2016	7,41	15.04.2016	15.04.2016-20.04.2016	15	0,037%					
												224,00	30.05.2016	-3963,10	30.05.2016	7,41	15.04.2016	15.04.2016-20.04.2016	8	0,037%					
май 2016	1979173,92	1979173,92		3958,32	3958,32					3958,32	15.06.2016		14.06.2016	-3963,10	14.06.2016	-4,78	15.06.2016		14	0,035%					
июн 2016	1782680,55	1782680,55		3565,38	3565,38					3565,38	15.07.2016	3565,38	29.06.2016	-3570,16	29.06.2016	-4,78	15.07.2016		16	0,035%					
июл 2016	1856619,18	1856619,18		3713,23	3713,23					3713,23	15.08.2016	3708,45	28.07.2016	-3713,23	28.07.2016	0,00	15.08.2016	15.08.2016-30.08.2016	15	0,035%					
авг 2016	1761593,48	1761593,48		3523,24	3523,24					3523,24	15.09.2016	3523,24	30.08.2016	-3523,24	30.08.2016	0,00	15.09.2016	15.09.2016-19.09.2016	4	0,035%					
													19.09.2016	0,00	19.09.2016	0,00	19.09.2016	19.09.2016-29.09.2016	10	0,033%					
													29.09.2016	-2,00	29.09.2016	0,00	29.09.2016	29.09.2016-30.09.2016	0	0,033%					
													29.09.2016	3258,85	29.09.2016	-3260,85	29.09.2016		18	0,033%					
сен 2016	1630426,64	1630426,64		3260,85	3260,85					3260,85	17.10.2016	7,00	31.10.2016	-7,00	31.10.2016	0,00	17.10.2016	17.10.2016-31.10.2016	14	0,033%					
													31.10.2016	3594,90	31.10.2016	-3601,90	31.10.2016		15	0,033%					
окт 2016	1800948,48	1800948,48		3601,90	3601,90					3601,90	15.11.2016		15.11.2016	0,00	15.11.2016	0,00	15.11.2016-30.11.2016	15	0,033%						

мар 2018	2998084,12	2998084,12	5996,17	5996,17	5996,17	16.04.2018	-	18,00	27.04.2018	-3,79	16.04.2018	11	0,024%	-
	-	-	-	-	-	-	18,00	27.04.2018	-21,79	-	16.04.2018	0	0,024%	-
апр 2018	2796131,88	2796131,88	5592,20	5592,20	5592,20	15.05.2018	5574,20	27.04.2018	-5995,99	27.04.2018	18	0,024%	-	
	-	-	-	-	-	-	-	-	-3,79	15.05.2018	15	0,024%	-	
май 2018	3018281,81	3018281,81	6036,57	6036,57	6036,57	15.06.2018	304,50	30.05.2018	-308,29	30.05.2018	0	0,024%	-	
	-	-	-	-	-	-	5732,07	30.05.2018	-6040,36	30.05.2018	16	0,024%	-	
июн 2018	3177562,44	3177562,44	6355,13	6355,13	6355,13	16.07.2018	5917,13	29.06.2018	-5920,92	29.06.2018	14	0,024%	-	
	-	-	-	-	-	-	438,00	29.06.2018	-6358,92	29.06.2018	17	0,024%	-	
июл 2018	2937456,35	2937456,35	5874,93	5874,93	5874,93	15.08.2018	76,00	30.07.2018	-79,79	30.07.2018	14	0,024%	-	
	-	-	-	-	-	-	5798,93	31.07.2018	-5878,72	31.07.2018	15	0,024%	-	
авг 2018	2903407,94	2903407,94	5806,80	5806,80	5806,80	17.09.2018	5698,80	30.08.2018	-5702,59	30.08.2018	0	0,024%	-	
	-	-	-	-	-	-	108,00	30.08.2018	-5810,59	30.08.2018	18	0,024%	-	
сент 2018	2705163,33	2705163,33	5410,31	5410,31	5410,31	15.10.2018	49,00	27.09.2018	-52,79	27.09.2018	10	0,025%	-	
	-	-	-	-	-	-	5361,31	28.09.2018	-5414,10	28.09.2018	1	0,025%	-	
окт 2018	2779734,19	2779734,19	5559,43	5559,43	5559,43	15.11.2018	62,00	30.10.2018	-65,79	30.10.2018	15	0,025%	-	
	-	-	-	-	-	-	5497,43	30.10.2018	-5863,22	30.10.2018	0	0,025%	-	
ноя 2018	3124740,78	3124740,78	6249,54	6249,54	6249,54	17.12.2018	6210,54	29.11.2018	-6214,33	29.11.2018	14	0,025%	-	
	-	-	-	-	-	-	39,00	29.11.2018	-6253,33	29.11.2018	18	0,025%	-	
дек 2018	3683186,88	3683186,88	7366,37	7366,37	7366,37	15.01.2019	653,31	25.12.2018	-657,10	25.12.2018	8	0,026%	-	
	-	-	-	-	-	-	6797,27	25.12.2018	-7454,37	25.12.2018	0	0,026%	-	
Всего:	88956296,71	88956296,71	177912,73	177912,73	177912,73	0,00	178000,73		-88,00		0	0,000%	0,11	

Остаток задолженности по данным проверки на конец проверяемого периода:

за страхователем: пеня: 0,11 рублей;

за отделением (филиалом отделения) Фонда: 88,00 рублей.

Подписи должностных лиц Филиала №9 ГУ «ИРО ФСС РФ, проводивших проверку:

главный специалист-ревизор К.А. Ефремова

главный специалист-ревизор В.В. Кирбенева

Подписи должностных лиц ГБУ "ЦОСГПВИИ ВОЛОДАРСКОГО РАЙОНА":

врио директора Г.В. Бахроva

главный бухгалтер Ю.С. Булатова



**Уведомление
о вызове страхователя**

от "23" мая 2019 года
(дата)

№ 141н/с

В.В. Чучкова заместитель директора Филиала № 9 Государственного учреждения -
Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(Ф.И.О., должность, наименование территориального органа страховщика)

в соответствии с подпунктом 8.1 пункта 1 статьи 18 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ
"Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных
заболеваний" вызывает страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ
ВОЛОДАРСКОГО РАЙОНА"

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика (код подчиненности) 5209004021 52091
ИНН 5214001709
КПП 521401001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства индивидуального 606070, НАБЕРЕЖНАЯ ул., дом 12, ВОЛОДАРСК г.,
предпринимателя, физического лица ВОЛОДАРСКИЙ р-н, НИЖЕГОРОДСКАЯ обл.
в Филиал № 9 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу: 606026, Нижегородская обл., г.Дзержинск, б-р Правды, д.2., каб.11
(место нахождения территориального органа страховщика и № комнаты)

материалы выездной проверки и возражения, представленные страхователем будут рассматриваться
21.06.2019 в 9-30

(указать день и время)

для участия 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.

(указать подробное описание цели вызова страхователя)

Заместитель директора
(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа страховщика)



В.В. Чучкова
(Ф.И.О.)

Телефон: 34-16-22

Место печати территориального
органа страховщика

Уведомление о вызове страхователя получил

Пред директора ТБЧ. ЦРОЗЛВМ Володарского района Бокрова Г.В.
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

Г
(подпись)

23.05.2019
(дата)