

Государственное учреждение-Нижегородское
региональное отделение Фонда социального
страхования Российской Федерации Филиал № 11

Акт выездной проверки

от 31.05.2017г.
(дата)

№ 51 н/с

Мною, Спиридоновой Верой Валентиновной- главным специалистом Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Филиал № 11 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 Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района»

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

5242000358

Код подчиненности

52111

ИНН

5219004598

КПП

521901001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

606711, Им. Чапаева ул., дом 25, Красные Баки р.п.
Краснобаковский р-н, Нижегородская обл

за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессиона льного риска	размер страховог о тарифа	Скидка/ надбавка
2014	85.32: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	1	0,20	нет
2015	85.32: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	1	0,20	нет
2016	85.32: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	1	0,20	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 :606711, Им. Чапаева ул., дом 25, Красные Баки р.п. Краснобаковский р-н, Нижегородская обл.

2. Выездная проверка начата 16.05.2017г., окончена 26.05.2017г.
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением _____
(должность руководителя территориального органа страховщика, ФИО)

от _____ № _____ выездная проверка была приостановлена с - не приостанавливалась.
(дата) (дата)

4. В соответствии с решением _____
(должность руководителя территориального органа страховщика, ФИО)

от _____ № _____ выездная проверка была возобновлена с – не возобновлялась.

(дата) (дата)
5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)^{1*} в проверяемом периоде являлись:

Директор Бадмаева М.Ю.

И.О. Директора с 03.12.2015 года Гречухина Ирина Николаевна

(наименование
должности)

(Ф.И.О.)

Главный
бухгалтер

Соловьева Татьяна Геннадьевна

6. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов:

- Устав Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района
 - Свидетельство о государственной регистрации юридического лица
 - Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц
 - Уведомление о постановке на учёт в Федеральной службе государственной статистики
 - Страховое свидетельство о регистрации юридического лица в качестве страхователя по месту нахождения обособленного подразделения в Филиале № 11 ГУ-НРО ФСС РФ
 - Уведомления о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2014-2016г.г. выданные Филиалом № 11 ГУ-НРО ФСС РФ
 - Справка о подтверждении основного вида экономической деятельности.
 - Статистическая отчётность «Сведения о численности, заработной плате и движении работников» (форма № П-4) (за соответствующий период);
 - Положение об оплате труда работников
 - Положение о премировании и стимулировании работников
 - Положение о направлении в служебные командировки работников
 - штатное расписание
 - Главные книги за 2014-2016г.г., кассовые, банковские документы
- первичные документы к балансовому счёту 302.01 «Расчёты с персоналом по оплате труда» (первичные документы для начисления заработной платы (трудовые договора с работниками, приказы руководителя, распоряжения руководителя, заявления работников, табели учёта использования рабочего времени (помесечно, в т.ч. с изменениями), графики работы и др.), сводные документы по начисленной заработной плате (сводные начислений и удержаний (по видам начислений и удержаний, помесечно), лицевые счета работников по заработной плате (по фамилиям, по видам начислений и удержаний, помесечно)), расходные кассовые документы на выплату заработной платы (платёжные ведомости, расходные кассовые ордера) и др.);
 - трудовые договора с работниками (выборочно);
 - должностные инструкции работников (выборочно);
 - трудовые книжки работников и личные карточки работников (унифицированная форма № Т-2);
 - приказы руководителя: о приёме на работу, о назначении, о прекращении (расторжении) трудового договора с работником (увольнении), о повышении заработной платы, о премировании, о депремировании, о поощрении, о совмещении, о переводе, о персональных надбавках и фонде материального стимулирования, о возложении обязанностей, о замещении, о предоставлении отпуска работнику, о направлении в служебную командировку, о работе в предпраздничные, праздничные и выходные дни, об оплате нерабочих праздничных дней, об изменении режима работы,
 - распоряжения руководителя: об утверждении списка лиц имеющих право получать наличные денежные средства подотчёт и др.;
 - заявления работников: о приёме на работу, об увольнении, о выполнении дополнительной работы, не предусмотренной трудовым договором, о предоставлении оплачиваемых дней, об оказании материальной помощи, о предоставлении отпусков

^{1*} Заполняется для организаций

•бухгалтерские справки о доплатах и удержаниях излишне начисленных сумм из заработной платы работников и др.;

•расчёт среднего заработка и сумм к начислению (бухгалтерские справки) для оплаты ежегодного основного отпуска, дней нахождения работника в служебной командировке, пособия по временной нетрудоспособности.

•договора подряда на производство работ и акты приёмки выполненных работ (выборочно);

•командировочные удостоверения, служебные задания для направления в командировку и отчёты о его выполнении, проездные документы (ж/д билеты, автобусные билеты);

•справки, выданные органами медико-социальной экспертизы, подтверждающие инвалидность работников, лицевые счета работающих инвалидов;

•расчет 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 (поквартально за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.)

7.В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:- документы представлены в полном объеме.

8.Предыдущая выездная проверка проводилась с 05.05.2012года по 09.05.2012года, акт выездной проверки от 14.05.2012года № 38 н/с.

9. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

10.Настоящей проверкой установлено:

10.1.Выявлены ~~не выявлены~~ нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. В ходе выездной проверки, проведенной с целью контроля за соблюдением страхователем законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за проверяемый период, выявлены обстоятельства, свидетельствующие о нарушении страхователем действующего законодательства в части правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов. Страхователь в соответствии с пунктом 2 статьи 17 Федерального Закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ обязан правильно исчислять, своевременно и в полном объеме уплачивать (перечислять) страховые взносы.

При сопоставлении данных Расчетов, представленных в филиал №11 и данных регистров бухгалтерского учета, отражающих суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, выявлено, что страхователь нарушил нормы действующего законодательства, установленные статьей 20.1 Федерального Закона от 24 июля 1998г. №125-ФЗ: -страхователь не в полном объеме уплатил сумму страховых взносов в результате занижения облагаемой базы на начисленный и выплаченный средний заработок работникам-донорам **43262руб.24коп.** (см. приложение № 2 к настоящему акту)(приказы о предоставлении дополнительного отпуска по донорским справкам, ведомости по начислению заработной платы за сентябрь 2014года, февраль, март, май, июнь, июль, октябрь 2015года, февраль, июнь, август, сентябрь, октябрь, ноябрь 2016года прилагаются к настоящему акту).

Объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения в пользу застрахованных, начисляемые страхователями в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров. Об этом сказано в статье 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ. Перечень сумм, не подлежащих обложению страховыми взносами, определен статьей 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ. Выплаты работникам-донорам в данной норме не упомянуты. Статьей 186 Трудового кодекса предусмотрено, что работодатель обязан сохранить за работником его средний заработок за дни сдачи крови и предоставленные в связи с этим дни отдыха. Законодательное закрепление положения о том, что за работником в упомянутых случаях сохраняется средний заработок, означает, что такие выплаты производятся в рамках трудовых отношений и, следовательно, облагаются страховыми взносами на основании статьи 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ.

10.1.2. Неполная уплата сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий:

в Филиал Фонда в проверяемом периоде страхователем предоставлялись электронные реестры, содержащие сведения, необходимые для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности.

В нарушение ст.14 Федерального закона «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ., плательщик страховых взносов предоставлял недостоверную информацию о размере среднего заработка для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности.

Недостоверность сведений, представленных в филиал Фонда страхователем, привела к занижению облагаемой базы перед Фондом, в связи с чем часть пособий по временной нетрудоспособности (а именно за первые три дня за счет средств страхователя), выплаченных с нарушением законодательства, включается в базу для начисления страховых взносов, как сумма выплат в пользу работника в том месяце, в котором они были начислены, и учитываются при расчете недоимки и пени. Подробный перечень нарушений указан в акте № 51/ ПДС от «31» мая 2017 г. Сумма пособий по временной нетрудоспособности, выплаченных за счет средств страхователя за первые три дня составила 82,11 руб.

Данные выплаты произведены в рамках трудовых отношений, что является объектом для начисления страховых взносов в соответствии со статьей 20.1 Федерального Закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ. В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
сентябрь 2014	7,00
февраль 2015	10,85
март 2015	1,19
май 2015	8,29
июнь 2015	4,73
июль 2015	15,07
октябрь 2015	2,88
ноябрь 2015	0,01
декабрь 2015	0,03
февраль 2016	8,30
март 2016	0,01
май 2016	0,03
июнь 2016	18,37
июль 2016	0,02
август 2016	2,62
сентябрь 2016	4,35
октябрь 2016	1,53
ноябрь 2016	1,40

В проверяемом периоде страхователь ненадлежащим образом исполнял обязанности по уплате страховых взносов в Фонд: несвоевременно перечислял страховые взносы.

За перечисление в более поздние по сравнению с установленными законом сроки, за каждый день просрочки исполнения обязанности по уплате страховых взносов, начиная со дня, следующего за установленным сроком уплаты сумм страховых взносов, и по день их уплаты (взыскания) включительно, в ходе проверки начислены пени равной одной трехсотой действующей в период просрочки ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации сумма пени составила 41,84 руб. (приложение № 1 к настоящему акту).

За проверяемый период по результатам камеральных проверок начислены пени в сумме 29,92 руб. в том числе:

- в сумме 24,39 руб. проверка от 21.04.2014г. №278 за период с 01.01.2014г. По 31.03.2014г., перечислены 05.05.2014г. № 261;

- в сумме 3,00 руб. проверка от 21.07.2014г. №434 за период с 01.04.2014г. По 30.06.2014г., перечислены 14.08.2014г. № 484;
- в сумме 0,36 руб. проверка от 28.04.2015г. №355 за период с 01.01.2015г. По 31.03.2015г., перечислено 14.05.2015г. № 276;
- в сумме 2,17 руб. проверка от 05.11.2015г. №743 за период с 01.07.2015г. По 30.09.2015г., перечислено 18.12.2015г. № 741.

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: не производились.

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) представлен своевременно.

за _____, установленный срок расчета _____
(период) (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: не установлено.

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района»

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за период с 01.01.2014года по 31.12.2016года в размере 86,68 руб.,

11.1.2. пени за неполную уплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 11,92 руб.;

11.2. отразить в бухгалтерском учете и расчете Форма - 4 ФСС: недоимку по страховым взносам в сумме 86,68 руб.

11.3. полно и правильно исчислять, своевременно и в полном объеме уплачивать (перечислять) страховые взносы, по установленному законодательством тарифу.

11.4. Привлечь Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района» к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. статьей 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ за неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, или других неправомерных действий начислить страхователю штраф в сумме 17руб.34коп.

11.4.2. **Перечислить в добровольном порядке:**

- недоимку в сумме 86,68 руб. (КБК 393 1 02 02050 07 1000 160)

- пени в сумме 11,92 руб. (КБК 393 1 02 02050 07 2100 160)

- штраф в сумме 17,34руб. (КБК 393 1 02 02050 07 3000 160)

на счет № 40101810400000010002 в Волго-Вятское ГУ БАНКА России, БИК 042202001,

Получатель: УФК по Нижегородской области (Государственное учреждение –Нижегородское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации), ИНН 5260019884, КПП 526001001

Приложение № 1 «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 01.01.2014 по 31.12.2016гг.»: на 3-х листах.

Приложение № 2 «Таблица выплаченных работникам сумм по донорским справкам за период с 01.01.2014 по 31.12.2016гг.»: на 1-ом листе.

К настоящему акту проверки приложены заверенные копии документов на 55-и (Пятьдесят пять) листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 11 Государственного учреждения - Нижегородского

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 копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку:

Главный специалист
(должность)


(подпись)

Спиридонова В.В.
(расшифровка подписи)

26.05.2017г.
(дата)

Подпись руководителя организации(обособленного подразделения) с указанием должности:

И.О. Директора

(должность)


(подпись)

Гречухина Ирина Николаевна,

(расшифровка подписи)

(дата)

Место печати(при наличии) плательщика страховых взносов

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично и (или) через своего уполномоченного представителя. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя), извещенного надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки, за исключением тех случаев, когда участие этого лица (его уполномоченного представителя) будет признано руководителем территориального органа страховщика обязательным при рассмотрении таких материалов.

В соответствии со статьей 26.20 Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ материалы выездной проверки и возражения, представленные страхователем будут рассматриваться «23» июня 2017 года в 10-00 часов на территории страховщика: 606650, г.Семенов, Нижегородская область, ул Кирова, д 4.

Директор

Соколов А.Г.

Экземпляр настоящего акта на 6 листах с 2 приложениями на 4 листах и уведомлением о времени и месте рассмотрения материалов настоящей выездной проверки получил.

И.О. Директора Гречухина И.Н.

Гречухина Ирина
Николаевна

(должность, Ф.И.О. руководителя организации)(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)