

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

**Акт выездной проверки**

от 20 декабря 2019 г.  
(дата)

№ 294н/с

Мною, Головановой Татьяной Александровной - главным специалистом-ревизором Государственного учреждения - Ярославского 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 Российской Федерации тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя **МУНИЦИПАЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "РЫБИНСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"**,

регистрационный номер в территориальном органе страховщика 7610004242  
код подчиненности 76001  
ИНН 7610049151  
КПП 761001001  
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 152903, БРАТЬЕВ ОРЛОВЫХ УЛ, дом 5, РЫБИНСК Г, РЫБИНСКИЙ Р-Н, ЯРОСЛАВСКАЯ 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 | Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания. Код по ОКВЭД: 85.32                         | 1                             | 0,2                      | нет/ нет        |
| 2017 | Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам. Код по ОКВЭД: 88.10 | 1                             | 0,2                      | нет/ нет        |
| 2018 | Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам. Код по ОКВЭД: 88.10 | 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: 152903, БРАТЬЕВ ОРЛОВЫХ УЛ, дом 5, РЫБИНСК Г, РЫБИНСКИЙ Р-Н, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ.

2. Выездная проверка начата 09.12.2019, окончена 20.12.2019  
(дата) (дата)

на основании решения заместителя управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны от 9 декабря 2019 г. № 4116.

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 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

(Ф.И.О.)

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

(наименование должности)

ГЛЕБОВ АНДРЕЙ ЮРЬЕВИЧ

(Ф.И.О.)

Юмашева Вера Анатольевна — по 24.11.2017;  
Булкина Ирина Николаевна — с 28.11.2017 по настоящее  
время.

Главный бухгалтер

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов: Устава муниципального учреждения, утвержденного постановлением Администрации городского округа город Рыбинск от 08.06.2017 № 1625, коллективного договора на 2015 — 2018 г.г., утвержденного на общем собрании (конференции) работников, протокол от 26.01.2015 № 1, приказов об утверждении учетной политики, документов, регламентирующих выплату заработной платы — положения об оплате труда работников МУ, положения об оказании материальной помощи работникам МУ, положения о премировании работников МУ, сводных ведомостей по начислению заработной платы; расчетов 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 — 4ФСС), копий справок об инвалидности работников, штатных расписаний, расчета выходного пособия при увольнении работника по сокращению численности работников, заявлений работников на выплату материальной помощи.

Выборочным методом проверены: банковские документы, авансовые отчеты работников, кассовые документы, приказы, табели учета рабочего времени, лицевые счета работников, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, расчетные листки по заработной плате работников предприятия, договоры гражданско-правового характера, договоры об организации приемной семьи граждан пожилого возраста и инвалидов.

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

7. В ходе выездной проверки были представлены все документы.

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась за период с 01.01.2013 по 31.12.2015.

(дата)

(дата)

акт выездной проверки от 23.12.2016 № 210.

(дата)

9. Предыдущей выездной проверкой недостатков и нарушений не выявлено.

(устранимые нарушения (в случае устранения нарушений — указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "РЫБИНСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"** является плательщиком страховых взносов в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

Среднесписочная численность на 31.12.2018 составляет 212 человек.

\* Заполняется для организаций.

|  | 2016г.      | 2017г.      | 2018г.      |
|--|-------------|-------------|-------------|
| Суммы выплат в иных вознаграждений, в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы.    | 41715162,43 | 52577956,00 | 69730264,05 |
| Суммы выплат и иных вознаграждений, в пользу работников, на которые не начисляются страховые взносы. | 1743389,49  | 1542197,44  | 1710567,09  |

Начисления страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний произведены по установленному тарифу.

Расходы на выплату страхового обеспечения не производились.

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) |
|-----------------------|---|
| 01.01.2016-31.12.2018 | 0,00  |

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

| Период (месяц, год)   | Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях) |
|-----------------------|---|
| 01.01.2016-31.12.2018 | 0,00  |

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

(указать класс)

| Период (месяц, год)   | Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях) |
|-----------------------|---|
| 01.01.2016-31.12.2018 | 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 в установленном порядке:

(указать класс)

| Период (месяц, год)   | Сумма непризнанных к зачету расходов (в рублях) |
|-----------------------|---|
| 01.01.2016-31.12.2018 | 0,00  |

10.1.4. непредставление в установленный срок расчета 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 (далее – расчет)

за 01.01.2016 – 31.12.2018 не выявлено.  
(период)

в соответствии со ст. 24 Федерального закона  
от 24.07.1998 г. №125-ФЗ  
(дата)

Установленный срок представления расчета \_\_\_\_\_

Расчет представлен \_\_\_\_\_ в установленный законодательством 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: в проверяемом периоде страхователем нарушались сроки уплаты страховых взносов. В нарушение пункта 4 статьи 22 и в соответствии с пунктом 3 статьи 26.11 Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» начислены пени в сумме 34,40 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 МУНИЦИПАЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "РЫБИНСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ":

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2016 – 31.12.2018 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 34,40 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 МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "РЫБИНСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом \_\_\_\_\_ статьи 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за

неуплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов предусмотрено взыскание штрафа в размере 20% неуплаченной суммы страховых взносов в сумме 0,00 руб.

(указывается состав правонарушений)

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - Ярославское региональное отделение 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.

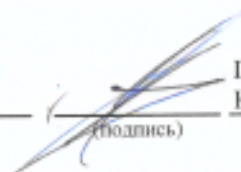
Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку

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



Голованова Татьяна Александровна - главный специалист-ревизор

Директор (должность)



ГЛЕБОВ АНДРЕЙ ЮРЬЕВИЧ (Ф.И.О.)



Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ одним \_\_\_\_\_ приложением на 4-х листах получил:

Директор МУНИЦИПАЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "РЫБИНСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"

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

ГЛЕБОВ АНДРЕЙ ЮРЬЕВИЧ

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



20.12.2019  
(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)

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