

ФИЛИАЛ № 18

Калинина ул., д 30а, г. Арзамас 607220
тел. (83147) 7-00-44, Факс (83147) 2-20-50
E-mail: filial18@ro52.fss.ru

Форма 18-ФСС

Акт выездной проверки

от 6 июля 2019 г.
(дата)

№ 66 ОСС/ВНМ/В

Мною, Лезиной Лидией Васильевной - главным специалистом

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

филиала № 18 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого
привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления)
страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в
связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых
взносов

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"АРДАТОВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"**

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов 5224000201

код подчиненности

52181

ИНН

5201002751

КПП

520101001

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

607130, Ленина ул, д. 30, Ардатов рп, Ардатовский р-н,
Нижегородская обл

за период с 01.01.2016 по 31.12.2016

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 03.07.2016 № 250-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием федерального закона "О внесении изменений в части первую и вторую налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование" (далее - Федеральный закон от 03.07.2016 № 250-ФЗ), Федеральным законом от 24.07.2009 № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (далее - Федеральный закон от 24.07.2009 № 212-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки:

607130, Ленина ул, д. 30, Ардатов рп, Ардатовский р-н, Нижегородская обл.

(территория проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата 19.03.2019 окончена 26.03.2019.
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением _____ не выносилось
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)
от _____ № _____ выездная проверка была приостановлена с _____.
(Ф.И.О.) (дата) (дата)

4. В соответствии с решением _____ не выносилось
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)
от _____ № _____ выездная проверка была возобновлена с _____.
(Ф.И.О.) (дата) (дата)

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

Директор Хренова Мария Алексеевна;
(наименование должности) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер Халявина Татьяна Викторовна.
(наименование должности) (Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена:

сплошным методом проверки представленных следующих документов:

- учредительные документы: Устав утвержден приказом Министерства социальной политики Нижегородской области от 24.08.2011 №538;

- организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения в данной организации: Коллективный договор на 2014-2016 гг. утвержден на заседании профкома протокол от 30.12.2013 №5, на 2017-2019 гг. утвержден на заседании профкома протокол от 28.12.2016 №6, Положение об оплате труда утверждено приказом директора от 27.12.2013 №98 с изменениями и дополнениями приказ от 28.12.2016 №114, правила внутреннего трудового распорядка утверждены директором от 09.12.2015;

- 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 (далее по тексту - расчет по форме 4-ФСС).

выборочным методом проверки представленных следующих документов:

- регистры бухгалтерского учета (главная книга, журналы-ордера, оборотно-сальдовые ведомости, аналитические карточки, своды по заработной плате);

- формы первичной учетной документации: приказы (распоряжения) о приеме работника на работу, приказы (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора с работником, приказы и распоряжения о поощрении работников;

- штатное расписание, трудовые договоры, трудовые книжки работников;

- лицевые счета работников, расчетно-платежные ведомости;

- табеля учета рабочего времени и расчета оплаты труда;

- банковские документы по перечислению страховых взносов (помесячно);

- выписки банка-платежные поручения;

- кассовая книга, журнал регистрации приходных и расходных кассовых ордеров;

- расходно-кассовые ордера;

- документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы);

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

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

не установлено

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 24.04.2013 по 30.04.2013,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 06.06.2013 № 90 ОСС/ ВНМ/В.
(дата)

9. Предыдущей проверкой недостатки и нарушения не установлены.

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. выявлены / ~~не выявлены~~ (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации: **не установлено.**

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

10.1.3. Расчет по Форме 4 - ФСС за отчетные периоды 2016 года в Фонд социального страхования Российской Федерации страхователем представлялся ежеквартально в установленном порядке по форме, установленной страховщиком.

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах.

В проверяемом периоде в нарушение ст. 15, 18 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ плательщиком страховых взносов производилась несвоевременная уплата страховых взносов.

За несвоевременное перечисление страховых взносов в соответствии с п.3 ст.25 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ страхователю начислены пени по соответствующим ключевым ставкам ЦБ РФ за каждый день просрочки обязательства по уплате страховых взносов за проверяемый период **в сумме 36,87 руб.**

В проверяемом периоде камеральные проверки по начислению сумм пеней за несвоевременную уплату страховых взносов — не проводились.

Итого по результатам данной проверки подлежат уплате пени в сумме 36,87 руб.

Сумма недоимки по страховым взносам и пеней определена ежемесячно с учетом излишне перечисленных страхователем страховых взносов, а также задолженности филиала Фонда.

Таблица результатов проверки правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации и начисления пени на недоимку за период с 01.01.2016 по 31.12.2016 гг. (приложение № 1).

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с

**ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
"АРДАТОВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ":**

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за 2016 г. в размере **0,00 руб.;**

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере **36,87 руб.;**

11.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. Использовать в работе действующее законодательство.

(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

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"АРДАТОВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ":**

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) -нет;

(указывается состав правонарушения)

К настоящему акту составлено 1 приложение на 6 листах, которое является его неотъемлемой частью:

- Приложение № 1 «Таблица результатов проверки правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации и начисления пеней на недоимку на период с 01.01.2016 по 31.12.2016» на 6 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

филиал № 18 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц органа контроля за
уплатой страховых взносов и должностных лиц
налогового органа, проводивших проверку

(подпись)

Лезина Лидия Васильевна

(ФИО)

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

Директор

(должность)

(подпись)

Хренова Мария Алексеевна

(ФИО)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов



Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на ____ листах :

Директор Хренова Мария Алексеевна

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

(подпись)

08.05.2019

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется**.

(подпись лица, проводившего выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен плательщику страховых взносов, 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.

* Заполняется для организаций.

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -
НИЖЕГОРОДСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФИЛИАЛ № 18

Калинина ул., д 30а, г. Арзамас 607220
тел. (83147) 7-00-44, Факс (83147) 2-20-50
E-mail: filial18@ro52.fss.ru

Приложение №11
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 11.01.2016 № 2

Форма 13-ФСС

**Справка
о проведенной выездной проверке**

от 26.03.2019 г.

№ 66 ОСС/ВНМ/В

В соответствии с решением

Директора

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

филиала № 18 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Романовой Ирины Михайловны

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

о проведении выездной проверки от 19.03.2019 г. № 66 ОСС/ВНМ/В

Лезиной Лидией Васильевной - Главным специалистом

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

филиала № 18 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка по вопросам правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "АРДАТОВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ
ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" (ГБУ "АРДАТОВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ")**

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

5224000201

Код подчиненности

52181

ИНН

5201002751

КПП

520101001

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

607130, Ленина ул, д. 30, Ардатов рп,
Ардатовский р-н, Нижегородская обл

за период с 01.01.2016 по 31.12.2016.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки: проверка начата 19.03.2019, проверка окончена 26.03.2019.

Подпись должностного лица органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную проверку:

Главный специалист

(ДОЛЖНОСТЬ)

Lee

(подпись)

Лезина Лидия Васильевна

(Ф.И.О)

26.03.2019

(дата)

Справку о проведенной выездной проверки на 2 листах получил:

Директор Хренова Мария Алексеевна

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

26.03.2019

(дата)

(подпись)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов



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

от получения настоящей справки уклоняется*.

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае если плательщик страховых взносов (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется плательщику страховых взносов по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.

* Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки.