

АКТ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ

от 22.04.2019
(дата)

№ 26 н/с

Мною, Калентьевой Еленой Александровной, главным специалистом-ревизором Филиала № 23 Государственного учреждения - Нижегородского 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 (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 СЕРГАЧСКОГО РАЙОНА"**

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

Регистрационный номер в территориальном органе
страховщика

5223000009,

Код подчиненности

52231,

ИНН

5229001451,

КПП

522901001,

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

607511, СВЕРДЛОВА УЛ, д. 23, СЕРГАЧ
Г, НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛ,

за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2018 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2016	85.3	1	0,2	нет
2017	88.10	1	0,2	нет
2018	88.10	1	0,2	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).

I. Общие положения.

1.1. Место проведения выездной проверки: 607511, СВЕРДЛОВА УЛ, д. 23, СЕРГАЧ Г, НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛ.

1.2. Выездная проверка начата 12.03.2019, окончена 18.03.2019 г.

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

Директор - Червоннова Елена Владимировна,

(наименование должности) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер - Рогова Ольга Павловна

(наименование должности) (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена **сплошным методом** проверки представленных следующих документов:

- штатного расписания,
- трудовых договоров,
- приказов о назначении на должность директора и гл.бухгалтера (действующие в проверяемом периоде),
- приказов по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений,
- положений об оплате труда,
- коллективного договора,
- документов, подтверждающие суммы и обоснованность выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами,
- договоров, связанные с хозяйственной деятельностью организации (аренды транспортных средств, жилых помещений у физических лиц и др.),
- сводов начислений заработной платы,
- расчетных, платежных ведомости по выплате денежных средств,
- авансовых отчеты, с приложением подтверждающих документов,
- кассовых документов,
- оборотно-сальдовые ведомости по счетам, связанные с начислением и уплатой страховых взносов.

1.5. Предыдущая выездная проверка проводилась с 15.07.2015 по 24.07.2015 г, акт выездной проверки от 31.07.2015 г. №69 н/с. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.

2. Настоящей проверкой установлено:

2.1. выявлены нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

2.1.1. в проверяемом периоде страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний перечислялись с нарушением установленного срока уплаты, что является нарушением пункта 4 статьи 22 Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ. 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 от 24.07.1998 года № 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 11,30 руб.** (Приложение № 1 к акту).

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

3.1. Взыскать с **ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ СЕРГАЧСКОГО РАЙОНА"** на расчетный счет **40101810400000010002** в Волго-Вятское ГУ Банка России по Нижегородской области г.Н.Новгород, БИК 042202001, получатель УФК по Нижегородской области (Государственное учреждение - Нижегородское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации), ИНН 5260019884, КПП 526001001 **-пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 11,30 руб., КБК 39310202050072100160.**

3.2. Страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

3.3. Начисление и перечисление страховых взносов производить в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998 года № 125-ФЗ.

Приложение: на 4 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) **страхователь** вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 23 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

Гл. специалист-
ревизор


(подпись)

Калентьева Елена
Александровна
(Ф.И.О.)

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

Директор
(должность)



(подпись)

Червонова Елена
Владимировна
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с

одним
(количество)

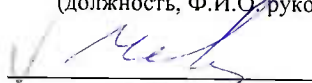
приложением на

4-х

Место печати (при наличии)
страхователя
листах получил

директор Червонова Елена Владимировна

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


(подпись)

22.04.2019
(дата)