

Форма 13-ФСС

Государственное Учреждение
Алтайское Региональное Отделение
Фонда Социального Страхования РФ
Филиал № 4

**Справка
о проведенной выездной проверке**

от 26.10.2018г.
(дата)

№ 115оссд

В соответствии с решением

Директор филиала

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

**ФИЛИАЛ №4 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - АЛТАЙСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО
ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

В.Н. Кравцов

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

о проведении выездной проверки от 18 октября 2018 № 115оссд
(дата)

Деревянко Наталья Анатольевна - Главный специалист

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

**ФИЛИАЛ №4 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - АЛТАЙСКОГО
РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

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

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 **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СТЕПНООЗЕРСКИЙ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД "ЗОЛОТАЯ РЫБКА" БЛАГОВЕЩЕНСКОГО РАЙОНА АЛТАЙСКОГО КРАЯ,**

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

2200350530

код подчиненности

22041

ИНН

2235006607

КПП

223501001

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

658655, ул. РИХАРДА ЗОРГЕ, д. 16, рп
СТЕПНОЕ ОЗЕРО, БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ Р-Н,
АЛТАЙСКИЙ КРАЙ, РФ

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 18.10.2018,

(дата)

проверка окончена 26.10.2018.

(дата)

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную проверку:

Главный специалист Филиала № 4
Государственного учреждения Алтайского
регионального отделения Фонда
социального страхования Российской
Федерации

(должность)

(подпись)

Деревянко Наталья
Анатольевна

(Ф.И.О.)

26.10.2018

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на _____ листах получил

заведующий Беруова Е. И.

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

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

Е. Беруова

(подпись)

26.10.2018

(дата)

Место печати плательщика
страховых взносов

(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)

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 акта.

Форма 18-ФСС РФ

Государственное Учреждение
Алтайское Региональное Отделение
Фонда Социального Страхования РФ
Филиал № 4

Акт выездной проверки

от 31.10.2018г.

№ 115 оссд

Мною, Деревянко Натальей Анатольевной - Главным специалистом отдела проверок Филиала № 4 Государственного учреждения - Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, 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 Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Степноозерский центр развития ребенка – детский сад «Золотая рыбка» Благовещенского района Алтайского края»

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

2200350530

код подчиненности

22041

ИНН

2235006607

КПП

223501001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)

658655, ул. Рихарда Зорге д. 16, р.п. Степное
Озеро, Благовещенский р-н, Алтайский край, РФ

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.

Выездная проверка проведена в соответствии со ст. 20 Федерального закона 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", с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 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 июля 2009 г. № 212-ФЗ),

1. Место проведения выездной проверки 658655, ул. Рихарда Зорге д. 16, р.п. Степное Озеро, Благовещенский р-н, Алтайский край, РФ.

2. Выездная проверка начата 18.10.2018, окончена 26.10.2018.

3. Проверка не приостановлена.

4. Проверка не возобновлена.

5. Должностными лицами в проверяемом периоде являлись:

Заведующий

Березова Елена Ивановна

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

Икиенко Ольга Викторовна до
01.09.2017г., Игнатовская Наталья
Владимировна с 05.09.2017г.

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: Устав, утвержденный Главой Благовещенского района от 24.04.2018г.,

коллективный договор на 2016-2019г., прошедший уведомительную регистрацию в КГКУ ЦЗН 28.03.2016г. № 97/16; свидетельство о постановке на учет в налоговом органе от 02.03.1994г. серия 22 № 003252399; свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 22 № 000710328 от 02.02.1994г.; штатное расписание; тарификация; свод начислений и удержаний по заработной плате; трудовые договора; приказы; записка-расчет об исчислении среднего заработка при предоставлении отпуска, увольнении и других случаев; кассовые документы; табеля учета рабочего времени.

7. В ходе выездной проверки представлены все документы.

8. Предыдущая выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством проводилась с 03.09.2012г. по 07.09.2012г., акт проверки № 85д от 07.09.2012г.

9. Предыдущей проверкой нарушения не выявлены.

10. Настоящей проверкой установлено: Страхователь зарегистрирован в Филиале № 4- Государственного учреждения Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования. Страховое свидетельство о государственной регистрации в качестве страхователя от 02.03.2004 года имеется.

В проверяемом периоде при начислении страховых взносов на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством плательщик страховых взносов руководствовался Федеральным законом от 24 июля 2009 года № 212-ФЗ. Для начисления страховых взносов плательщик страховых взносов применял размер страхового тарифа – 2,9 %.

Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования РФ предоставлялся ежеквартально в установленный срок.

Страховые взносы начислялись ежемесячно.

Проверкой установлено, что некоторым работникам при увольнении не выплачена компенсация за неиспользованный отпуск. Согласно статьи 127 Трудового кодекса РФ при увольнении работнику выплачивается денежная компенсация за все неиспользованные отпуска. В ходе проверки начислена компенсация за неиспользованный отпуск уволенным работникам в сумме 5054,32 рублей, в том числе:

- приказом от 04.02.2015г. № 9 уволен Прогонов Геннадий Иванович, начислено 478,05 рублей компенсации отпуска при увольнении;
- приказом от 12.08.2015г. № 42а уволена Майер Светлана Ивановна, начислено 749,35 рублей компенсации отпуска при увольнении;
- приказом от 28.09.2015г. № 50 уволена Глазова Лидия Васильевна, начислено 577,47 рублей компенсации отпуска при увольнении;
- приказом от 04.05.2016г. № 11 уволен Рыков Виталий Сергеевич, начислено 380,54 рублей компенсации отпуска при увольнении;
- приказом от 04.05.2016г. № 11а уволен Рыков Виталий Сергеевич, начислено 253,69 рублей компенсации отпуска при увольнении;
- приказом от 29.07.2016г. № 22а уволен Прогонов Геннадий Иванович, начислено 372,75 рублей компенсации отпуска при увольнении;
- приказом от 28.07.2016г. № 19 уволен Гребенюк Виктор Иванович, начислено 786,24 рублей компенсации отпуска при увольнении;
- приказом от 18.08.2016г. № 24 уволена Майер Валерия Сергеевна, начислено 786,24 рублей компенсации отпуска при увольнении;
- приказом от 16.09.2016г. № 33 уволен Рыков Виталий Сергеевич, начислено 669,99 рублей компенсации отпуска при увольнении.

На основании ст. 7, ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ дополнительно начислено 146,59 рублей страховых взносов:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
---------------------	---	---

Февраль 2015г.	478,05	13,86
Август 2015г.	749,35	21,73
Сентябрь 2015г.	577,47	16,75
Май 2016г.	634,23	18,39
Июль 2016г.	1158,99	33,61
Август 2016г.	786,24	22,80
Сентябрь 2016г.	669,99	19,45
ИТОГО	5054,32	146,59

В результате неуплаты или неполной уплаты сумм страховых взносов из-за занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в соответствии с ч. 1 ст. 47 Закона № 212-ФЗ начислен штраф в размере 20 процентов причитающейся к уплате суммы страховых взносов. Сумма штрафа составила 29,32 рублей.

При проверке правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством установлены нарушения законодательства Российской Федерации в расходовании средств в сумме 2027руб. 16 коп. по акту проверки № 1150срр от 31.10.2018г. На основании п.4 ч.1 ст.4.2 Федерального закона от 29.12.2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» страховщик имеет право не принимать к зачету в счет уплаты страховых взносов расходы на выплату страхового обеспечения застрахованным лицам, произведенные страхователем с нарушением законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, не подтвержденные документами, произведенные на основании неправильно оформленных или выданных с нарушением установленного порядка документов. Расходы в сумме 2027,16 рублей на цели обязательного социального страхования, не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов, не являются обязательным страховым обеспечением по обязательному социальному страхованию, в связи с чем не могут быть отнесены к выплатам, уменьшающим базу для начисления страховых взносов, так как к ним не применимо положение ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ. Таким образом, сумма не принятых к зачету расходов по результатам проверки в размере 2027,16 рублей включается в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством как сумма выплат в пользу работников в том месяце, в котором были начислены расходы, произведенные с нарушением законодательства, и учитывается при расчете недоимки и пени. В результате чего начислено страховых взносов в размере 58,79 руб., в том числе:

Период (месяц, год)	ФИО получателя	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Январь 2015г.	Тужикова Е.М	591,63	17,16
Март 2015г.	Мальгина В.В.	188,30	5,46
Апрель 2015г.	Мальгина В.В.	188,30	5,46
Апрель 2015г.	Тужикова Е.М.	564,76	16,38
Май 2015г.	Тужикова Е.М.	141,19	4,09
Июль 2015г.	Тужикова Е.М.	352,98	10,24
Итого:		2027,16	58,79

В результате неуплаты или неполной уплаты сумм страховых взносов из-за занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в соответствии с ч. 1 ст. 47 Закона № 212-ФЗ начислен штраф в размере 20 процентов причитающейся к уплате суммы страховых взносов. Сумма штрафа составила 11,76 рублей.

Дополнительно к сумме не принятых к зачету расходов в облагаемую базу для начисления страховых взносов включаются суммы пособий, выплаченных за счет средств

работодателя с нарушением законодательных актов в сумме 832,57 рублей, указанных в акте проверки от «31» октября 2018г. № 1150ср, так как к ним не применимо положение ст. 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ. Соответственно, на них начислены страховые взносы в размере 24,14 руб., в том числе:

Период (месяц, год)	ФИО получателя	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Январь 2015г.	Тужикова Е.М.	197,20	5,72
Апрель 2015г.	Тужикова Е.М.	211,79	6,14
Май 2015г.	Тужикова Е.М.	211,79	6,14
Июль 2015г.	Тужикова Е.М.	211,79	6,14
Итого:		832,57	24,14

В результате неуплаты или неполной уплаты сумм страховых взносов из-за занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в соответствии с ч. 1 ст. 47 Закона № 212-ФЗ начислен штраф в размере 20 процентов причитающейся к уплате суммы страховых взносов. Сумма штрафа составила 4,82 рублей.

Всего за 2015-2016 годы облагаемая база занижена на 7914,05 рублей. Дополнительно начислено 229,52 рублей страховых взносов.

10.1 Дополнительно начисленные страховые взносы повлекли за собой образование задолженности и начисление пени. На основании пункта 3 статьи 25 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ следует перечислить 77,37рублей пени, из них:

- а) за неуплату страховых взносов, указанных п. 10.1.1 настоящего акта 77,37 руб.;
- б) за уплату взносов в более поздние по сравнению с установленными сроки 0,0 руб.

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Степноозерский центр развития ребенка – детский сад «Золотая рыбка» Благовещенского района Алтайского края»:

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 2015-2016 в размере 229,52 руб.;

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, указанных в п. 10.1 настоящего акта, в размере 77,37 руб.;

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

11.3 привлечь Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Степноозерский центр развития ребенка – детский сад «Золотая рыбка» Благовещенского района Алтайского края» к ответственности, предусмотренной:

11.3.1. частью 1 Статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за неполную уплату страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) влечет взыскание штрафа в размере 20 процентов причитающейся к уплате суммы страховых взносов, а умышленное совершение указанных деяний - в размере 40 процентов причитающейся к уплате суммы страховых взносов. Плательщику страховых взносов начислены штрафные санкции в размере 20 процентов причитающейся к уплате сумме доначисленных взносов, что составило 45,90 рублей.

Приложение на
01 листах

является
неотъемлемой
частью акта.

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 № 4 Государственного учреждения - Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации 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.

Главный специалист
филиала №4 Государственного
учреждения – Алтайского регионального
отделения Фонда социального
страхования РФ


(подпись)

Деревянко Наталья
Анатолевна
(Ф.И.О.)

Муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное
учреждение «Степноозерский центр
развития ребенка – детский сад
«Золотая рыбка» Благовещенского
района Алтайского края»

Заведующий
(должность)

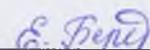

(подпись)

Березова Елена
Ивановна
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил
(количество)

Заведующий Березова Елена Ивановна Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Степноозерский центр развития ребенка – детский сад «Золотая рыбка» Благовещенского района Алтайского края»

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


(подпись)

07.11.2018
(дата)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя,
от получения настоящего акта уклоняется *.

Направить настоящий акт по почте.

(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.

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