

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

**Решение**  
**о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности**  
**за совершение нарушения законодательства Российской Федерации**  
**о страховых взносах**

от 03.12.2018г. № 115оссд  
(дата)

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)

рассмотрев акт выездной проверки от 31.10.2018 № 115оссд,  
(выездной/камеральной) (дата)

проведенной с целью контроля 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,  
сокращенное наименование: МБДОУ СЦРР ДЕТСКИЙ САД «ЗОЛОТАЯ РЫБКА»

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения))

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

другие материалы проверки и иные документы, имеющиеся у органа контроля за уплатой страховых взносов: коллективный договор, положение об оплате труда, приказы о прекращении действия  
трудового договора, расчеты об исчислении среднего заработка при увольнении.

(указываются конкретные документы и иные материалы),

Возражения отсутствуют

Рассмотрено при отсутствии лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя)), извещенного надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки, что подтверждается уведомление № 153 от 31.10.2018г., в связи с чем принято решение о рассмотрении материалов проверки в отсутствие лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя)\*\*

\*\* Заполняется в случае отсутствия плательщика страховых взносов, в отношении которого проведена проверка (его уполномоченного представителя).

### УСТАНОВИЛ:

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

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 2859руб. 73 коп., в том числе 2027,16 рублей за счет средств Фонда и 832,57 рублей за счет работодателя по акту проверки № 115осср от 31.10.2018г. Расходы в сумме 2859,73 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. Дополнительно начислено 82,93 рублей страховых взносов.

Всего по результатам проверки выявлена недоимка по страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд

социального страхования Российской Федерации в сумме 229,52 руб., образовавшаяся за период с 01.01.2015 по 31.12.2016, в том числе в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме 229,52 руб.

Руководствуясь статьей 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", статьей 39 Федерального закона 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),

### РЕШИЛ:

1. Привлечь **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СТЕПНООЗЕРСКИЙ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД "ЗОЛОТАЯ РЫБКА" БЛАГОВЕЩЕНСКОГО РАЙОНА АЛТАЙСКОГО КРАЯ** к ответственности, предусмотренной:

№ п/п	Пункт и статья Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	Состав правонарушения	Штраф, рублей	Код бюджетной классификации
1	Ч. 1 ст. 47	Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов	45,90 ✓	18210202090073000160
Итого:			45,90	

2. Начислить пени по состоянию на 31.12.2016 :  
(дата)

	Установленный срок уплаты страховых взносов	Пени, рублей	Код бюджетной классификации
Страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за период <u>01.01.2015-31.12.2016</u>	Не позднее 15 числа календарного месяца	77,37 ✓	18210202090072100160

(месяц, год)

Итого:

77,37

3. Предложить **МУНИЦИПАЛЬНОМУ БЮДЖЕТНОМУ ДОШКОЛЬНОМУ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ "СТЕПНООЗЕРСКИЙ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД "ЗОЛОТАЯ РЫБКА" БЛАГОВЕЩЕНСКОГО РАЙОНА АЛТАЙСКОГО КРАЯ** :

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

3.1. уплатить недоимку по страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством:

в сумме 229,52 руб., код бюджетной классификации 18210202090071000160 ;

3.2. уплатить штрафы, указанные в пункте 1 настоящего решения;

3.3. уплатить пени, указанные в пункте 2 настоящего решения.

4. Внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

Настоящее решение в соответствии с частью 12 статьи 39 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ вступает в силу по истечении 10 дней со дня его вручения плательщику страховых взносов (его уполномоченному представителю), в отношении которого оно вынесено.

Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном статьями 54, 55 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

Жалоба может быть подана в письменной форме в Государственное Учреждение – Алтайское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу 656031, г. Барнаул, ул. Крупской, дом 97д. (адреса электронной почты- [Info@ro22.fss.ru](mailto:Info@ro22.fss.ru), <http://r22.fss.ru>, [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru)).



В.Н. Кравцов

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля  
за уплатой страховых взносов

Копию решения о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах получил.\*\*\*

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

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Примечание.

Решение о привлечении к ответственности за совершение правонарушения в течение пяти дней после дня его вынесения может быть вручено плательщику страховых взносов, в отношении которого вынесено соответствующее решение (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного решения по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

\*\*\* Заполняется в случае вручения копии решения о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах непосредственно соответствующему лицу.