

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение
Красноярское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Филиал №11
9 мкр-п ул. 1А - 16, Лесосибирск г.,
662547
тел. 8(145)5-16-99, факс 8(145)5-16-99
E-mail: info_fil_11@rso24.fss.ru

Приложение № 8
к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25.01.2017 № 9

Форма 7

АКТ выездной проверки

от 18.04.2018г
(дата)

№ 40 п/с

Мною, Ляпкиным Владимиром Дмитриевичем - Главным специалистом-ревизором
(Ф.И.О.¹ лиц. проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)
Филиала № 11 Государственного учреждения - Красноярского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации.

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)
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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ЛЕСОСИБИРСКА".

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

2411531106

Код подчиненности

24111

ИНН²

2454014858

КПП³

245401001

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

662543, КИРОВА УЛ. д. ДОМ 10,
ПОМЕЩЕНИЕ 2, ЛЕСОСИБИРСК Г,
КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2017 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2015	85.32	1	0,20%	нет
2016	85.32	1	0,20%	нет
2017	88.10	1	0,20%	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).

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.09.2015 по 08.09.2015,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 08.09.2015 № 86,
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Установление страхового тарифа.

Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний начисляются страхователем по страховому тарифу, установленному Федеральным законом от 22.12.2005г. № 179-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2006 год» (далее по тексту - Федеральный закон от 22.12.2005г. № 179-ФЗ) с последующими изменениями и дополнениями, исходя из класса профессионального риска, соответствующего уровню производственного травматизма, профессиональных заболеваний и расходов на обеспечение по страхованию, согласно основному виду экономической деятельности страхователя с учетом скидок (надбавок), установленных на соответствующий год.

Страховой тариф по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний устанавливается страхователем в соответствии с классом профессионального риска, к которому относится основной вид экономической деятельности данного страхователя. Если страхователь, осуществляющий свою деятельность по нескольким видам экономической деятельности, не подтверждает основной вид экономической деятельности, он подлежит отнесению к основному виду экономической деятельности, который имеет наиболее высокий класс профессионального риска из осуществляемых им видов экономической деятельности.

В проверяемом периоде страхователем определен основной вид деятельности:

2015 год – 85.32.: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания, основной вид деятельности, данный вид экономической деятельности отнесен к 1 классу профессионального риска и установлен страховой тариф для начисления страховых взносов в размере 0,20% от выплат в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы.

2016 год – 85.32.: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания, основной вид деятельности, данный вид экономической деятельности отнесен к 1 классу профессионального риска и установлен страховой тариф для начисления страховых взносов в размере 0,20% от выплат в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы.

2017 год – 88.10.: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам, основной вид деятельности, данный вид экономической деятельности отнесен к 1 классу профессионального риска и установлен страховой тариф для начисления страховых взносов в размере 0,20% от выплат в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы.

10.2. Начисление страховых взносов.

10.2.1. Начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний производилось в соответствии со статьями 20.1., 20.2. Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ. Нарушений при определении облагаемой базы для начисления страховых взносов не установлено.

База для начисления страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, отраженная страхователем в расчете по начисленным и уплаченным страховым взносам формы 4-ФСС РФ за проверяемый период, составила **69595715,22руб.**, в том числе:

Ноябрь 2015	13,10
Декабрь 2015	7,49

10.6.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия):⁹ неполная уплата сумма 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

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
-	-

10.6.3. Перечисление страховых взносов.

При проверке правильности и своевременности перечисления страховых взносов установлено, что перечисление страховых взносов в бюджет Фонда социального страхования Российской Федерации производилось несвоевременно.

Согласно пункта 3 статьи 26.11 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ. За несвоевременное уплату страховых взносов начислены пени в сумме 9,73 руб. (приложение № 1 к акту)

10.6.4. произведены расходы с нарушением требований законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, либо не подтвержденные документами:⁹

10.6.5

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
-	0

10.6.6. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее – расчет)

1 за _____⁹
за _____
(период)

Установленный срок представления расчета _____

(дата)

Расчет представлен _____, не представлен (неужное зачеркнуть):

10.6.7. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:⁹

_____ (привести 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 БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ЛЕСОСИБИРСКА" _____;
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2015 по 31.12.2017
(период)

в размере 41,07 руб.:"

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0 рублей."

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 9,73 руб.:"

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

от получения настоящего акта уклоняется.¹⁰

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводящего
выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, 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 акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.¹¹

¹ Отчество указывается при наличии.

² Указывается при наличии руководителя группы.

³ Идентификационный номер налогоплательщика.

⁴ Код причины постановки на учет в налоговом органе.

⁵ Заполняется при наличии соответствующего решения.

⁶ Заполняется для организаций.

⁷ Заполняется в случае непредставления документов.

⁸ Заполняется в случае ранее проведенной проверки.

⁹ Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.

¹⁰ Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

¹¹ Пункт 4 статьи 26¹⁰ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

