

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Оренбургское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

ул. Пушкинская 16, г. Оренбург, 460000
тел. 77-26-60, 77-25-84, факс: 77-78-18

№ _____

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

Форма 7

Акт выездной проверки

от 11.07.2018г.
(дата)

№ 562

Мною, Поспеловой Светланой Вячеславовной - ведущим специалистом-ревизором

(Ф.И.О. <1>лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы<2>)

Государственного учреждения – Оренбургского 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

МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ДЕТСКИЙ САД № 17 «ЛАСТОЧКА» ГОРОДА ГАЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ / МАДОУ «ДЕТСКИЙ САД №17»

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

регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

5600501660

код подчиненности

56001

ИНН<3>

5604008210

КПП<4>

560401001

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

462635, МОЛОДЕЖНАЯ УЛ, д. 73Б, ГАЙ Г,
ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛ

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2017г.
(дата) (дата)

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2015	80.10.1	1	0,2%	
2016	80.10.1	1	0,2%	
2017	85.11	1	0,2%	

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).

1. Место проведения выездной проверки: г. Гай, ул. Ленина, д.15

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 09.07.2018, окончена 11.07.2018
(дата) (дата)

Выездная проверка проведена на основании решения заместителя управляющего Государственным учреждением - Оренбургским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Ледовской О.Ф. от "09" июля 2018 г. № 668

3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель - Макаева Вера Николаевна.

Главный бухгалтер - Семочкина Людмила Викторовна (приказ о приеме от 10.01.2012г. №01-ОК, увольнение согласно приказа от 01.09.2016г. №14-ОК), Пугач Кирилл Алексеевич (согласно договора №б/н от 01.09.2016г. «Об обслуживании учреждения централизованной бухгалтерией Отдела образования администрации города Гая» услуги по ведению бухгалтерского и налогового учета оказывает централизованная бухгалтерия Отдела образования администрации города Гая, директор Гнеушева Елена Евгеньевна).

Постановлением администрации города Гая от 03.08.2011г. № 694-п в целях обеспечения реализации права граждан Российской Федерации на получение общедоступного бесплатного дошкольного образования, руководствуясь Федеральным законом от 10 июля 1992 г. №3266-1 «Об образовании», Федеральным законом от 12 января 1996г. №7-ФЗ «О некоммерческих организациях», Федеральным законом от 3 ноября 2006г. №174-ФЗ «Об автономных учреждениях», Уставом города Гая Оренбургской области от 26 декабря 2009г. №17-п «О порядке подготовки и рассмотрения предложения о создании автономного учреждения путем изменения типа существующего муниципального учреждения города Гая», постановлением администрации администрации города Гая Оренбургской области от 10.12.2010г. №1258-п «О порядке утверждения типовых форм уставов, положений муниципальных бюджетного, автономного и казенного учреждений Муниципального образования город Гай и внесения в них изменений» создано муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №17 «Ласточка» комбинированного вида для ведения образовательной деятельности по образовательным программам дошкольного образования.

4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов:

- бухгалтерский баланс, отчет о целевом использовании средств и приложения к нему;
- коллективный договор, положение о премировании, штатное расписание, приказы о приеме и увольнении, приказы, распоряжения, касающиеся выплаты заработной платы, премий, материальной помощи и других выплат и вознаграждений, справки МСЭ, подтверждающих наличие инвалидности у работников организации, договоры, главные книги, своды по начислению заработной платы, расчетно – платежные ведомости по начислению заработной платы. Выборочно проверены лицевые счета, табели учета использования рабочего времени, банковские документы.

5. В ходе выездной проверки документы представлены в полном объеме.

6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 18.08.2014г. по 27.08.2014г.,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 27.08.2014г. № 761 <8>
(дата)

7. Настоящей проверкой установлено:

7.1. Исполнение доходной части бюджета по средствам обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Основной вид экономической деятельности

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 17 «ЛАСТОЧКА» ГОРОДА ГАЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ является юридическим лицом и некоммерческой организацией, его основной вид экономической деятельности в 2015г., 2016г. 80.10.1, в 2017г. изменен 85.11, при этом вид экономической деятельности остался прежним (образование дошкольное), относится к 01 классу профессионального риска, по итогам предыдущего года

(2014г.,2015г.,2016г.) по данному виду экономической деятельности было занято наибольшее (61,62,73) количество работников организации.

В проверяемом периоде страхователь подтверждал основной вид экономической деятельности.

Проверкой установлено, что достоверность основного вида экономической деятельности определенного страхователем в ежегодной справке – подтверждении основного вида экономической деятельности от «11» февраля 2015г., «11» марта 2016г., «20» марта 2017г., подтверждена бухгалтерским балансом и приложениями к ним за соответствующий год (на основании документов бухгалтерского учета).

Период	Класс профессионального риска		Размер страхового тарифа		Скидка к страховому тарифу		Надбавка к страховому тарифу (с мая)		Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки)	
	установленный	по данным проверки	установленный	по данным проверки	%	№ и дата приказа	%	№ и дата приказа	установленный	по данным проверки
2015г.	1	1	0,2%	0,2%					0,2%	0,2%
2016г.	1	1	0,2%	0,2%					0,2%	0,2%
2017г.	1	1	0,2%	0,2%					0,2%	0,2%

7.2. Правильность начисления страховых взносов

В ходе проверки осуществлена сверка сумм выплат и иных вознаграждений в пользу работников на которые начисляются страховые взносы и на которые не начисляются страховые взносы, отраженных в расчете 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 (расчет формы 4-ФСС) за проверяемый период с ежемесячными данными по своду выплат и иных вознаграждений в пользу работников (иных документов, подтверждающих начисления в пользу работников).

Искажение отчетности не установлено.

Согласно расчету 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 (расчет формы 4-ФСС):

Наименование показателя	2015 год	2016 год	2017 год
Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии со ст. 20.1 ФЗ от 24.07.98 № 125-ФЗ	8711288,17	8923917,51	9300203,90
Суммы выплат и иных вознаграждений на которые не начисляются страховые взносы в соответствии со ст.20.2 ФЗ от 24.07.98 № 125-ФЗ	802370,29	927151,09	702085,88
Итого база для начисления страховых взносов	7908917,88	7996766,42	8598118,02

При проверке сводов выплат и иных вознаграждений в пользу работников осуществлен анализ каждого вида выплат и вознаграждений в пользу работников, с подтверждением документами их размеров и обоснованности начисления.

Произведены выплаты Цибизовой Л.В., принятой на работу 01.01.2007г. и являющейся инвалидом с детства, согласно справки МСЭ №051710 от 18.01.1994г., подтверждающей наличие инвалидности (бессрочно) с 01.01.1994г., начислено заработной платы по расчетным ведомостям за период с 01.01.2015г. по 14.07.2015г. (увольнение по приказу от 14.07.2015г. № 12-ОК) в сумме 48516,16руб., что соответствует выплатам, указанным в расчете (расчет формы 4-ФСС) за 2015г.

В результате проверки установлено:

- облагаемая база для начисления страховых взносов за период с 01.01.2015г. по 31.12.2017г. определена страхователем в соответствии ст. 20.1 и ст. 20.2 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ. На выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, предусматривающих уплату страховых взносов, страховые взносы начислены по тарифам, которые установлены Федеральным законом от 22.12.2005 № 179-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных

заболеваний на 2006 год» с изменениями, внесенными Федеральными законами от 01.12.2014 № 401-ФЗ, от 14.12.2015 № 362-ФЗ, от 19.12.2016 № 419-ФЗ.

7.3. Полнота и своевременность уплаты страховых взносов

Полнота перечисления страховых взносов проверена путем сверки суммы начисленных и уплаченных страховых взносов, отраженных в расчете 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 (расчет формы 4-ФСС) с данными по кредиту счета 201 01 «Расчетные счета» и дебету счета 302 02 «Расчеты по социальному страхованию и обеспечению».

Фактическая дата перечисления страховых взносов установлена по выписке банка.

Расходы по средствам обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за проверяемый период не осуществлялись.

8.1. ~~выявлены~~/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

9. По результатам настоящей проверки нарушений не установлено.

Приложения к акту проверки на 3 листах

1. Приложение №1 таблица «Результаты проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний начисления пени на недоимку» - 3 листов.

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

Государственное учреждение – Оренбургское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

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.

Подпись должностного лица территориального органа страховщика

Поспелова Светлана Вячеславовна - ведущий специалист-ревизор

(Ф.И.О.)

(должность)


(подпись)

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

Заведующий

МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ДЕТСКИЙ САД № 17 «Звончок» ГОРОДА ГАЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

МАКБЕВА ВЕРА НИКОЛАЕВНА

(должность) (Ф.И.О.)

(подпись)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов



Экземпляр настоящего акта с _____ 1 _____ приложением на _____ 3 _____ листах получил.

Заведующий МАИРОУ "Детский сад №17"

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

Макеева Вера Николаевна

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

[Подпись]
(подпись)

11.01.2018

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется.<10>

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 kbwc, 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.<11>

- <1> Отчество заполняется 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 справки
- <11> Пункт 4 статьи 26.19. Федерального закона от 24 июля 1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».