

Форма 7

Место штампа территориального
органа страховщика

**АКТ
выездной проверки**

от 02.03.2020
(дата)

№ 29

Нами (мною), Мухаметзянова Дамира Шайхулловна - Главный специалист

(Ф.И.О.¹ лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы²)

Филиал № 14 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации по Республике Татарстан,

(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
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
"КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "РАССВЕТ"
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ
ТАТАРСТАН В АПАСТОВСКОМ МУНИЦИПАЛЬНОМ РАЙОНЕ",

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

Регистрационный номер в территориальном

органе страховщика 1614088110,

Код подчиненности 16141,

ИНН³ 1608005029,

КПП⁴ 160801001,

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес 422350, РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН, РАЙОН
постоянного места жительства индивидуального АПАСТОВСКИЙ, ПОСЕЛОК ГОРОДСКОГО
предпринимателя, физического лица ТИПА АПАСТОВО, УЛИЦА ШОССЕЙНАЯ,

за период с 01.01.2017г. по 31.12.2019 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2017	88.10	1	0,2	нет
2018	88.10	1	0,2	нет
2019	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

1. Место проведения выездной проверки

РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН, РАЙОН АПАСТОВСКИЙ, ПОСЕЛОК ГОРОДСКОГО ТИПА
АПАСТОВО, УЛИЦА ШОССЕЙНАЯ,

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 23.01.2020, окончена 02.03.2020.

(дата)

(дата)

3. В соответствии с решением⁵

Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Э.Н.ДОНЧЕНКО от 23.01.2020г. № 29
(Ф.И.О.) (дата)
выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением⁵ _____
(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа страховщика)
_____ от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись⁶:

Руководитель	ЗАМДИХАНОВА МИЛЯУША
(наименование должности)	РАШИТОВНА
Главный бухгалтер	(Ф.И.О.)
(наименование должности)	Чемекова Дильбяр Фаритовна
	(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена _____
_____ методом проверки представленных
(сплошным, выборочным)
следующих документов: ведомости по заработной плате, кассовые документы, трудовые договора, приказы, устав, расчетная ведомость по средствам Фонда представлена за периоды I квартал 2017г., I полугодие 2017г., 9 месяцев 2017г., год 2017г., I квартал 2018г., I полугодие 2018г., 9 месяцев 2018г., год 2018г., I квартал 2019г., I полугодие 2019г., 9 месяцев 2019г., год 2019г., и т.д.
(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____ по _____,
_____ (дата) _____ (дата),
акт выездной проверки от _____ № _____
(дата) _____⁸.

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения доначислены страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 16,08 руб., а также за занижение базы для начисления страховых взносов страхователь был привлечен к ответственности в виде штрафа в размере 3,22 руб. Дончисленные страховые взносы отражены в форме 4-ФСС за 6 месяцев 2016 года начисленные суммы перечислены на счет территориального отделения Фонда в полном объеме.
(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений – указывается их существо))

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения доначислены страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 16,08 руб., а также за занижение базы для начисления страховых взносов страхователь был привлечен к ответственности в виде штрафа в размере 3,22 руб. Дончисленные страховые взносы отражены в форме 4-ФСС за 6 месяцев 2016 года начисленные суммы перечислены на счет территориального отделения Фонда в полном объеме.⁸
(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений – указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:
Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний начислялись страхователем по тарифам, установленным федеральными законами о страховых тарифах на соответствующий год исходя из класса профессионального риска отрасли (подотрасли) экономики, к которой относится страхователь.

При начислении страховых взносов организация руководствовалась Правилами начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 02.03.2000г. №184, которыми установлено, что страховые взносы не начисляются на ряд выплат, установленные Федеральным Законом от 24.07.1998г. за №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Закон №125-ФЗ).

в 2017г. Начислено 20940,08 руб. страховых взносов на фонд оплаты 10470291,64 руб.,

в 2018г. Начислено 34924,19 руб. страховых взносов на фонд оплаты 17462097,10 руб.,

в 2019г Начислено 27350,70 руб./страховых взносов на фонд оплаты труда 13675348,45 руб.)

В силу ст. 5 Закона N 125-ФЗ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "РАССВЕТ" МИНИСТЕРСТВА ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН В АПАСТОВСКОМ МУНИЦИПАЛЬНОМ РАЙОНЕ",, обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний подлежат физические лица, выполняющие работу на основании трудового договора (контракта), заключенного со страхователем.

В соответствии с п/п. 2 п. 2 ст. 17 Закона N 125-ФЗ страхователь обязан в установленном порядке и в определенные страховщиком сроки начислять и перечислять страховщику страховые взносы.

Под страховым взносом в ст. 3 Закона N 125-ФЗ понимается обязательный платеж, рассчитанный исходя из страхового тарифа, скидки (надбавки) к страховому тарифу, который страхователь обязан внести страховщику. В этой же статье указано, что страховой тариф представляет собой ставку страхового взноса с начисленной оплаты труда по всем основаниям (дохода) застрахованных. Согласно п.п. 1 и 2 ст. 20 Федерального закона от 16.07.99 N 165-ФЗ "Об основах обязательного социального страхования" (далее - Закон N 165-ФЗ) расчетной базой для начисления страховых взносов являются выплаты, начисленные в виде заработной платы, либо иные источники, определяемые в соответствии с законодательством Российской Федерации для граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию. Страховые взносы начисляются страхователями на начисленную оплату труда по всем основаниям (доходам) и иные определяемые федеральным законом источники доходов, установленные федеральными законами о конкретных видах обязательного социального страхования.

В соответствии с ст.3 Закона № 125-ФЗ является плательщиком страховых взносов на обязательное социальное страхование, в связи, с чем ч.2 п.2 ст.17 названного Федерального закона на него возложена обязанность своевременно и в полном объеме уплачивать страховые взносы.

В силу ст. 20.1 Закона № 125-ФЗ объектом и базой для начисления страховых взносов для организаций, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые по трудовым и гражданско-правовым договорам, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, а также выплаты и иные вознаграждения, начисляемые плательщиками страховых взносов за расчетный период в пользу физических лиц, подлежащих обязательному социальному страхованию в соответствии с федеральными законами о конкретных видах обязательного социального страхования, за исключением сумм, указанных в статье 20.2 Закона № 125-ФЗ

Путём анализа первичных бухгалтерских документов ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "РАССВЕТ" МИНИСТЕРСТВА ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН В АПАСТОВСКОМ МУНИЦИПАЛЬНОМ РАЙОНЕ", сверки их с записями в регистрах бухгалтерского учёта и отчётными данными расчётных ведомостей по средствам Фонда выявлены расхождения фактически начисленных выплат в пользу работников и данных, отраженных в форме 4-ФСС РФ:

Год, месяц	Отражено в ф. 4-ФСС РФ	Фактическое начисление в расчетной ведомости страхователя (начисление ФОТ за минусом сумм, не подлежащих обложению страховыми взносами ст.9 Закона 212-ФЗ)	Занижение базы для начисления страховых взносов
Февраль 2017г.	770831,81	771405,44	573,63
Сентябрь 2017г.	873826,76	874083,27	256,41
Май 2018г.	1750228,09	1751164	935,31
ИТОГО			1765,35

Таким образом, выявленная разница 1765,35 руб., не отраженная в расчете формы 4-ФСС, на основании ст. 20.1 Закона №125-ФЗ является объектом обложения страховыми взносами как выплаты, начисляемые в пользу физических лиц, в рамках трудовых отношений.

Нарушение настоящего акта привело к занижению базы за ревизируемый период для начисления страховых взносов на сумму 1765,35 руб.

По результату проверки на сумму 1765,35руб. доначисляются страховые взносы в размере 3,54 руб.

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд:⁹

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Февраль 2017г.	573,63
Сентябрь 2017г.	256,41
Май 2018г.	935,31
ИТОГО	1765,35

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:⁹

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Февраль 2017г.	1,15;
Сентябрь 2017г.	0,51
Май 2018г.	1,88
ИТОГО	3,54

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

(указать каких)

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

10.1.3. 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

(указать каких)

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

10.1.4. 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
(период)

Установленный срок представления расчета _____
(дата)

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);

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

(приводятся 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 _____ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "РАССВЕТ" МИНИСТЕРСТВА ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН В АПАСТОВСКОМ МУНИЦИПАЛЬНОМ РАЙОНЕ" _____:

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за _____ 01.01.2017г.-31.12.2019г. _____

в размере _____ 3,54 _____ руб.;⁹ (период)

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме _____ 0 _____ рублей.⁹

4

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0 руб.;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____;

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11.4. привлечь

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
"КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "РАССВЕТ"
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН В
АПАСТОВСКОМ МУНИЦИПАЛЬНОМ РАЙОНЕ"

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. пунктом _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на 10 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 № 14 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации по Республике Татарстан

(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.

Подписи должностных лиц территориального
органа страховщика, проводивших проверку

 (подпись)	Мухаметзянова Дамира Шайхулловна - Главный специалист (Ф.И.О.)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)

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

ДИРЕКТОР
(должность)

 (подпись)	ЗАМДИХАНОВА МИЛЯУША РАШИТОВНА (Ф.И.О.)
--	---

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 10 листах получил.
(количество)

ДИРЕКТОР ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
"РАССВЕТ" МИНИСТЕРСТВА ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ
ТАТАРСТАН В АПАСТОВСКОМ МУНИЦИПАЛЬНОМ РАЙОНЕ" ЗАМДИХАНОВА МИЛЯУША
РАШИТОВНА

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

02.03.2020г.

(подпись)

(дата)

