

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
НИЖЕГОРОДСКОЕ
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФИЛИАЛ № 21

Красные Зори ул., д.12, г. Выкса, Нижегородской области, 607060
Тел. (83177) 6-05-95. Факс (83177) 3-41-82
filial@ro52.fss.ru

Н/С

Акт выездной проверки

от 09.08.2019 года

№ 84 Н/С ✓

Мною, Бурмистровой Мариной Евгеньевной – главным специалистом филиала №21 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

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 по установленному законодательством Российской Федерации тарифу страхователем

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ ГОРОДСКОГО
ОКРУГА ГОРОД КУЛЕБАКИ" (ГБУ "ЦСОГПВИИ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД
КУЛЕБАКИ")

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика 5244000057 ,
Код подчиненности 52211 ,
ИНН 5251005652 ,
КПП 525101001 ,
Адрес места нахождения организации 607018, ВОРОВСКОГО УЛ, д. 47, КУЛЕБАКИ Г,
НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛ ,

за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2018 г. .

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа
2016	85.32: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	1	0,2
2017	88.10: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам	1	0,2
2018	88.10: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам	1	0,2

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки: 607018, ВОРОВСКОГО УЛ, д. 47, КУЛЕБАКИ Г,
НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛ.

2. Выездная проверка начата «13» июня 2019 г. окончена «19» июня 2019 г.

3. В соответствии с решением зам.директора филиала № 21 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Чудновой Н.Н. от 13.06.2019 г. № 91 Н/С.

4. Должностными лицами учреждения в проверяемом периоде являлись:

Директор – Мыслякова В.П. с 01.01.2006 года по настоящее время.

Главный бухгалтер – Сорокина Г.А. с 04.05.2001 года по настоящее время.

5. Выездная проверка проведена сплошным методом путем анализа первичных бухгалтерских документов, сверки записей в регистрах бухгалтерского учета (журналы-ордера, главная книга) и отчетных данных в Расчетах 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, далее Расчет (Форма 4-ФСС), а также сверкой сумм, указанных в расчетно-платежных ведомостях по начислению заработной платы.

В ходе проверки проверены представленные первичные бухгалтерские документы за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2018 г.:

-приказ об учетной политике;

-бухгалтерский баланс;

-оборотно-сальдовые ведомости по счетам: «Расчеты по социальному страхованию», «Расчеты с персоналом по оплате труда», «Прочие расходы»;

-сводные ведомости по начислению заработной платы (помесечно);

-платежные ведомости на выплату заработной платы, премий и других вознаграждений;

-платежные банковские документы по зачислению денежных средств на банковские карты и счета физических лиц;

-лицевые счета, расчетные листки по заработной плате работников;

-банковские документы (платежные поручения);

-расчеты (Форма 4-ФСС) поквартально;

-журналы ордера;

-кассовые документы;

-трудовые договоры;

-договоры гражданско-правового характера, акты выполненных работ;

-лицевые счета работающих инвалидов, копии документов, подтверждающих инвалидность;

-«Положение об оплате труда», «Коллективный договор», штатное расписание, приказы и распоряжения по учреждению.

Требование о представлении документов вручено директору ГБУ "ЦСОГПВИИ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД КУЛЕБАКИ" Мысляковой В.П. Требование прилагается.

6. Предыдущая проверка проводилась с 21.03.2016 г. по 24.03.2016 г., акт от 19.04.2016г. № 44 Н/С. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

7. Настоящей проверкой установлено:

7.1. Страховые тарифы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний страхователя, установленные филиалом №21 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации согласно Федеральному закону от 14.12.2015 г. № 362-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2016 г.», Федеральному закону от 19.12.2016 г. № 419-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2017 г и на плановый период 2018 и 2019 гг.», Федеральному закону от 31.12.2017 г. № 484-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2018 г и на плановый период 2019 и 2020 гг.» соответствуют классу профессионального риска,

сложившемуся по основному виду экономической деятельности, который осуществлялся страхователем в предшествующих годах.

7.1.1. Проведена камеральная проверка правомерности уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 60 процентов размера страховых тарифов в соответствии со ст.2 Федерального закона от 22.12.2005 г. №179-ФЗ "О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2006 год":

за период с 01.01.2017 г. по 31.12.2017г., докладная записка № 11 от 04.04.2018г.

7.2. Сопоставляя данные ведомостей по начислению заработной платы с данными Расчетов (Форма 4-ФСС), лицевых счетов работников, платежных банковских документов по зачислению денежных средств на банковские карты и счета физических лиц, представленных страхователем ГБУ "ЦСОГПВИИ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД КУЛЕБАКИ" за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2018 г. выявлено:

7.2.1. Начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в проверяемом периоде производилось в полном объеме.

7.2.2. Перечисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний производилось с нарушением п.4 ст.22 Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ. В соответствии со статьей 26.11 Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ за уплату причитающихся сумм страховых взносов в более поздние по сравнению с установленными настоящим Федеральным законом сроки начислены пени в сумме 0 руб. 06 коп. (приложение №1 к акту).

8. По результатам настоящей проверки предлагается:

8.1. В соответствии со ст. 26.1, 26.11 Федерального закона от 24.07.1998 г. №125-ФЗ взыскать с ГБУ "ЦСОГПВИИ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД КУЛЕБАКИ":

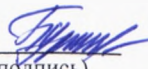
8.1.1. пени за несвоевременную уплату страховых взносов в размере 0,06 руб.

Сумма недоимки по страховым взносам и пени определяется ежемесячно с учетом излишне перечисленных страхователем страховых взносов, а также задолженности филиала Фонда. Расчет недоимки и пени прилагается к акту (Приложение №1 к акту).

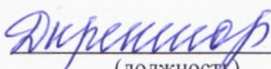
Перечисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний производить согласно Федеральному закону от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ.

К настоящему акту составлено 1 приложение на 4 листах, которое является неотъемлемой его частью.

Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего проверку


(подпись) Бурмистрова М.Е.
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации


(должность)



(подпись) Мосаленкова В.И.
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
страхователя



Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 7 листах получил ГБУ "ЦСОГПВИИ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД КУЛЕБАКИ".


(должность руководителя организации
(его уполномоченного представителя))


(подпись)


(расшифровка подписи)

«09» августа 2019 года