

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -  
НИЖЕГОРОДСКОЕ  
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФИЛИАЛ № 18**

Калинина ул., д. 30а, г. Арзамас 607220  
Тел.(83147) 7-00-44. Факс( 83147)2-20-50  
E-mail: rp\_18@ro52.fss.ru

**АКТ  
ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ**

г. Лукоянов	от 26.05.2015	№ 97 ОСС/ВНМ/В
-------------	---------------	----------------

Сычева Ирина Викторовна - Главный специалист филиала №18 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования РФ, на основании решения директора филиала № 18 Государственного учреждения -Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования РФ от 18.05.2015 № 97 ОСС/ВНМ/В провела проверку по вопросам 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.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЛУКОЯНОВСКОГО РАЙОНА"**

Регистрационный номер в территориальном органе ФСС РФ	Регистрационный номер страхователя
ИНН	5245000180
КПП	ИНН 5221003087
Код ИФНС России	КПП 522101001
Код ОГРН	5221
Код подчиненности	1025200918577
Адрес места нахождения организации	52181 Юридический адрес: 607800, Мира пл. д. 5а, Лукоянов г. Лукояновский р-н. Нижегородская обл.

за период с 01.01.2012 г по 31.12.2014 года

Страхователь – плательщик страховых взносов на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Шифр плательщика страховых взносов	Размер страхового тарифа %
2012	85.32: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	071.00.01	2,9
2013	85.32: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	071.00.01	2,9
2014	85.32: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	071.00.01	2,9

Расчетный счет 40601810422023000001 в Волго-Вятское ГУ Банка России г. Нижний Новгород, БИК 42202001.

1. Место проведения выездной проверки:	Юридический адрес: 607800, Мира пл, д. 5а, Лукоянов г, Лукояновский р-н, Нижегородская обл.
--	--

2.	Проверка начата 18.05.2015 г.,	окончена 22.05.2015 г.
----	--------------------------------	------------------------

3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:  
Руководитель Королева Ольга Александровна

Главный бухгалтер Курина Ирина Анатольевна

4. Предыдущая проверка по исчислению, полноте и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством не проводилась.

5. Расчет 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 представлен за периоды:

1 квартал 2012г., 1 полугодие 2012г., 9 месяцев 2012г., год 2012г., 1 квартал 2013г., 1 полугодие 2013г., 9 месяцев 2013г., год 2013г., 1 квартал 2014г., 1 полугодие 2014г., 9 месяцев 2014г., год 2014г.

6. К проверке согласно перечня документов указанных в требовании о представлении документов, от 18.05.2015 № 97 ОСС/ВНМ/В, врученного руководителю предприятия, представлены все требуемые документы.

7.

#### 7. Выездная проверка проведена:

7.1. Выездная проверка проведена в соответствии с требованиями и нормами Федерального закона № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования РФ, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» от 24.07.2009 г федеральными законами о бюджете Фонда на соответствующий год, на основании ежегодного плана-графика выездных проверок страхователей совместно с территориальными органами Пенсионного фонда Российской Федерации.

Настоящая проверка 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 произведена путем:

- анализа данных первичных документов и сверки записей в реестрах бухгалтерского учета (журналы-ордера, главная книга, лицевые счета);
- сопоставления помесечных данных бухгалтерского учета «Расчеты по обязательному социальному страхованию» и помесечных данных «Расчеты с персоналом по оплате труда»;
- сопоставления помесечных данных представленных страхователем отчет (форма- 4ФСС), с данными представленными страхователем ПФР;
- сверки сумм отчетных данных начисленных и 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.

7.2. Проверка правильности начисления по установленному законодательством тарифу, порядка и срока уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование проведена сплошным методом.

Страховые взносы за проверяемый период начислялись страхователем соответственно базе, предусмотренной статьями 7,8 Федерального закона от 24.07.2009 года № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования РФ, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» по установленному тарифу.

7.3. В ходе проверки проверены следующие документы:

**а) учредительные документы:**

- учредительный договор;
- коллективный договор;
- положение.

б) расчет 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;

в) уведомление о регистрации в территориальном органе Фонда социального страхования РФ в качестве страхователя.

г) карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов по работникам, имеющим превышение предельной величины базы, установленной Федеральным законом № 212 -ФЗ от 24.07.2009 г.

**д) регистры бухгалтерского учета:**

- главная книга;
- журналы-ордера;
- своды по заработной плате.

**е) формы первичной учетной документации, в том числе унифицированные:**

**1) по учету кадров:**

- Т-1-приказ (распоряжение) о приеме работника на работу;
- Т-2-личная карточка работника;
- Т-3-штатное расписание;
- Т-8-приказ (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) с работником (увольнении);

**2) по учету использования рабочего времени и расчетов с персоналом по оплате труда:**

- Т-13-табель учета рабочего времени;
- Т-49-расчетно-платежная ведомость;
- Т-54-лицевой счет.

**ж) документы, используемые при проверке кассовых операций:**

- кассовая книга;
- приходные и расходные кассовые ордера.

**з) банковские документы, в том числе:**

- выписки банка;
- платежные поручения.

и) трудовые договоры.

к) трудовые книжки работников.

л) договоры гражданско-правового характера.

м) акты приема-сдачи выполненных работ (оказанных услуг).

н) документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы).

Проверены организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения в данной организации: («Положение об оплате труда», , приказы и распоряжения по предприятию, трудовые договора).

Проверены извещения о регистрации в качестве страхователя, выданные филиалом.

**8. Настоящей проверкой установлено:**

**выездной проверкой установлены нарушения в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством:**

**8.1.** в проверяемом периоде при сопоставлении данных Расчетов 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 (форма-4 ФСС РФ), представленных в филиал № 18 и данных сводов начислений и удержаний по заработной плате:

всего занижение налогооблагаемой базы (не начислены страховые взносы на оплату 4 выходных дополнительных дней опекуну для ухода за ребенком-инвалидом) в сумме **8141,63 руб.**,

в том числе по периодам:

Период	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов в (руб.)
2012 год	5278,49
2013 год	2863,14
2014 год	
<b>Итого</b>	<b>8141,63</b>

Согласно части 1 статьи 8 и части 1 статьи 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ база для начисления страховых взносов определяется, как сумма выплат и иных вознаграждений, выплачиваемых страхователями в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений за исключением сумм, указанных в статье 9 ФЗ N 212 от 24.07.2009 г. Данный вид выплаты не установлен перечнем ст. 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ., а следовательно, указанные суммы облагаются страховыми взносами в общеустановленном порядке.

Суммы и периоды произведенных выплат, а также суммы дополнительно начисленных страховых взносов учтены при расчёте недоимки по страховым взносам и пени и отражены в Приложении №1.

**Итоговая таблица по начислению дополнительных страховых взносов по результатам проверки:**

Сумма занижения налогооблагаемой базы в руб.	Всего (гр. 3 + гр.4)	Сумма доначисленных страховых взносов в руб., в том числе:	
		в результате занижения базы	в связи с недостоверностью представленных страхователем полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами пособия (оплата трех дней за счет предприятия ПДС),
1	2	3	4
8141,63	236,11	236,11	

**8.2.** За несвоевременное перечисление страховых взносов в соответствии с пунктом 3 статьи 25 Федерального закона № 212 страхователю начислены пени по соответствующим ставкам

рефинансирования ЦБ РФ за каждый день просрочки обязательства по уплате страховых взносов за проверяемый период **в сумме 16,79 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).

**9. Всего по результатам настоящей проверки установлено:**

**9.1.** Начисленная сумма дополнительных неуплаченных страховых взносов за проверяемый период составила **236,11 рублей**, в том числе в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд доначислено страховых взносов в сумме **236,11 рублей**.

**9.2.** За неуплату страховых взносов, и за уплату страховых взносов в более поздние по сравнению с установленными сроки страхователю начислены пени в сумме **16,79 рублей**.

**10. По результатам настоящей проверки предлагается:**

На основании статьи 46.47 Федерального закона от 24.07.2009 г № 212 « О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования РФ, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» и иными законодательными и нормативными правовыми актами по результатам настоящей выездной проверки предлагается :

**10.1.** Привлечь страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЛУКОЯНОВСКОГО РАЙОНА" к ответственности :

№ п/п	Вид нарушения	Сумма штрафа (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
1.	Неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий	47,22	Федеральный закон от 24.07.2009 г. № 212-ФЗ, статья 47.

**10.2.** На основании статьи 18 Федерального закона от 24.07.2009 г № 212 «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования РФ, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (с изменениями и дополнениями) взыскать со страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЛУКОЯНОВСКОГО РАЙОНА" начисленные в ходе выездной проверки :

Дополнительно начисленные вносы	236,11 руб
Пени	16,79 руб.
Штрафные санкции	47,22 руб.

**10.3. Страхователю ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЛУКОЯНОВСКОГО РАЙОНА" предлагается:**

**10.3.1. Отозвать:**

- в бухгалтерском учете и в Расчете (форма - 4 ФСС РФ) дополнительно начисленные страховые взносы.
- в бухгалтерском учете начисленные по результатам настоящей проверки сумму пени и сумму штрафа.

**10.3.2. Перечислить в добровольном порядке начисленные в ходе выездной проверки:**

Дополнительно начисленные взносы	236,11 руб	КБК 393 102 020 900 710 001 60
Пени	16,79 руб.	КБК 393 102 020 900 720 001 60
Штрафные санкции	47,22 руб.	КБК 393 102 020 900 730 001 60

на счет № 40101810400000010002 Волго-Вятское ГУ Банка России г. Нижний Новгород, БИК 42202001.

Получатель -УФК по Нижегородской области (Государственное учреждение –Нижегородское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации) и представить в филиал Фонда вместе с расчетом по средствам Фонда социального страхования РФ (форма 4 -ФСС РФ) копию платежного поручения с отметкой банка о перечислении денежных средств.

В случае неуплаты в добровольном порядке финансовых санкций начисленных в ходе выездной документальной проверки, Филиал № 18 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации будет вынужден принять меры к возмещению средств в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

**11. Рекомендации страхователю по результатам проверки:**

- 11.1.** Использовать в работе Федеральный закон от 24.07.2009 N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.
- 11.2.** Перечислить начисленные в ходе выездной проверки финансовые санкции в добровольном порядке.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 18 Государственного учреждения- Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

В случае направления настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, считая с даты отправки заказного письма.

Акт выездной проверки составлен на \_\_\_\_\_ листах, к настоящему акту составлено \_\_\_\_\_ приложений на \_\_\_\_\_ листах, которые являются его неотъемлемой частью.

**Перечень приложений:**

1	Приложение №1	Таблица результатов - 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 и начисления пени.	лист
---	---------------	--	------

Подпись лица, проводившего проверку

Подпись руководителя, гл. бухгалтера

ГУ - НРО ФСС РФ Филиал №18

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
НАСЕЛЕНИЯ ЛУКОЯНОВСКОГО  
РАЙОНА"

Сычева Ирина  
Викторовна - Главный  
специалист

Руководитель

Королева Ольга  
Александровна



Гл. бухгалтер

Курина Ирина  
Анатольевна

М.П.

приложениями на \_\_\_\_\_

листах получил:

Экземпляр акта с \_\_\_\_\_

Руководитель: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЛУКОЯНОВСКОГО РАЙОНА", Королева Ольга Александровна

(подпись)

(дата)