

к Методическим указаниям о порядке назначения, проведения документальных выездных проверок страхователей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и принятия мер по их результатам

**АКТ № 327 н/с**

**ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка детский сад №18 «Огонек»

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

г. Советск

(наименование населенного пункта)

"27" марта 2014 г.

(дата акта)

Юридический адрес: 238750, Фурманова ул. д. 6-а, Советск г, Калининградская обл.

Регистрационный номер страхователя 3900035289 Код подчинённости 39001

Код ИФНС России 3911

ИНН 3911007567 КПП 391101001

ОГРН 1023902002981

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2011	80.10.1: Дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию)	1	0,2	нет / нет
2012	80.10.1: Дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию)	1	0,2	нет / нет
2013	80.10.1: Дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию)	1	0,2	нет / нет

Расчетный (текущий) счет № 40205810220180140029

Отделение № 8626 Сбербанка России, г.Калининград

(наименование банка)

БИК 42748634

Проверяющие: Козлова Светлана Владимировна - главный специалист-ревизор

(Ф.И.О., занимаемые должности уполномоченных на проведение проверки должностных лиц, отделения (филиала отделения) Фонда)

на основании решения от «24» марта 2014 г. № 353

(дата)

проведена проверка по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств

за период с 01.01.2011 г. по 31.12.2013 г.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.03.2000 № 184 «Об утверждении Правил начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными законодательными и нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Проверка начата 24.03.2014 г., окончена 24.03.2014 г.

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

<u>Заведующий</u> (наименование должности)	- <u>Ашурмамедова Елена Дмитриевна,</u> (Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	- <u>Лобановская Наталья Анатольевна</u> (Ф.И.О.)

Установленная дата выплаты заработной платы 4.

Комиссия (уполномоченный) по социальному страхованию \_\_\_\_\_ имеется  
(имеется, не имеется)

Предыдущая проверка проводилась за период с 01.01.2008 г. по 31.12.2010 г.,  
акт от 02.12.2011 г. № 1500 н/с.  
(дата)

Предыдущей проверкой недостатки и нарушения не выявлены.

Расчетная ведомость по средствам Фонда представлена за периоды I квартал 2011г., I полугодие 2011г., 9 месяцев 2011г., год 2011г., I квартал 2012г., I полугодие 2012г., 9 месяцев 2012г., год 2012г., I квартал 2013г., I полугодие 2013г., 9 месяцев 2013г., год 2013г.

1. Настоящая проверка проведена сплошным методом, путем анализа и сверки данных первичного бухгалтерского учета и расчета 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 ходе проверки проверены: учредительные документы, положение по оплате труда, приказы по личному составу, авансовые отчеты, штатное расписание, своды начислений и удержаний, ведомости по начислению заработной платы, регистры синтетического и аналитического бухгалтерского учета, договоры с поставщиками и покупателями, акты выполненных работ, трудовые книжки, трудовые договоры, табели учета рабочего времени, первичные кассовые и банковские документы

К проверке не представлены<sup>1</sup>: Документы представлены в полном объеме  
(приводится перечень не представленных документов)

<sup>1</sup> Заполняется в случае неполного представления страхователем документов, связанных с расходованием средств Фонда.

## 2. Проведена проверка:

2.1. Начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки).

2.2. Расходов, произведенных страхователем в счет страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

2.3. Настоящей проверкой установлено следующее:

- основным видом экономической деятельности в проверяемом периоде муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка детский сад №18 «Огонек» является деятельность дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию) (ОКВЭД 80.10.1). В соответствии с п.15 Правил отнесения видов экономической деятельности классу профессионального риска, утвержденных Постановлением правительства Российской Федерации от 01.12.2005года №713 (в редакции постановлений правительства РФ от 17.12.2010г. №1045, от 31.12.2010г.№1231) страхователь относится к первому классу профессионального риска. Согласно Федеральному закону от 22.12.2005г. № 179-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2006 год, с изменениями, муниципальному автономному дошкольному образовательному учреждению «Центр развития ребенка детский сад №18 «Огонек» установлен страховой тариф 0,2% к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных лиц.

- страхователем в проверяемом периоде, в нарушение п. 4 ст. 22 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее Закон № 125-ФЗ), несвоевременно и не в полном объеме перечислялись страховые взносы в бюджет Фонда. В соответствии со ст. 22.1 Закона № 125-ФЗ страхователю начислены пени за просрочку платежей в сумме 15 руб. 83 коп. За проверяемый период были проведены камеральные проверки, по результатам которых начислены пени в сумме 8 руб. 92 коп., и которые в полном объеме перечислены. Остаток пени по результатам выездной проверки подлежит оплате в размере 6 руб. 91 коп.

3. Всего по результатам настоящей проверки установлено:

3.1. Недоимка в сумме 0,00 рублей, в том числе:

3.2. Излишне начисленные страховые взносы в Фонд в сумме 0,00 рублей.

4. По результатам настоящей проверки предлагается:

4.1. Уплатить муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка детский сад №18 «Огонек»:

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

Пени на недоимку по страховым взносам в сумме 6,91 рублей.

Сумма недоимки по страховым взносам и пени определяется ежемесячно с учетом излишне перечисленных страхователем страховых взносов, а также задолженности отделения (филиала отделения) Фонда.

4.2. Перечислить в добровольном порядке

-пени в сумме 6 руб. 91 коп. (КБК 393 10 20 205 00 72 000 160)

на расчетный (текущий) счет № 40101810000000010002

ГРКЦ ГУ Банка России по Калининградской обл., г.Калининград, БИК 42748001;

(наименование банка)

4.3. Устранить: страховые взносы в бюджет Фонда начислять и перечислять согласно нормативно-законодательных актов.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего Вы вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - Калининградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом Вы вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

В случае неуплаты в добровольном порядке недоимки, пени и штрафы региональным отделением Фонда будет принято решение о привлечении страхователя к ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Подписи лиц, проводивших проверку

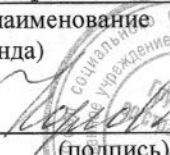
Подпись руководителя  
(его представителя)

Государственное учреждение -  
Калининградское региональное отделение  
Фонда социального страхования Российской  
Федерации

муниципальное автономное дошкольное  
образовательное учреждение «Центр развития  
ребенка детский сад №18 «Огонек»

(наименование отделения (филиала отделения)  
Фонда)

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

  
(подпись)

Козлова С.В.  
(Ф.И.О.)

(подпись)

Ашурмамедова Е.Д.  
(Ф.И.О.)

Экземпляр  
акта с

приложениями  
на

листах  
получил:

(количество приложений)

Заведующий муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка детский сад №18 «Огонек», Ашурмамедова Елена Дмитриевна

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

(подпись)

Ашурмамедова Е.Д.

(Ф.И.О.)

(дата)

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

Управляющий отделением Государственное учреждение - Калининградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации: Воложжина Л.В.