

ул. Ирбитская, д.16, г. Тюмень, 625001
телефон (3452) 79-97-01
E mail: info_fil_01@ro72.fss.ru
www.r72.fss.ru

АКТ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ

« 13 » мая 2021 г

№ 133 н/с

Мною, Казанцевой Ларисой Николаевной - Главным специалистом-ревизором , ФИЛИАЛА №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,

(Ф.И.О¹. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы²)
(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 в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – страховые взносы) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ЯРКОВСКАЯ ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА»

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

регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

7205005855

код подчиненности

72011

ИНН³

7229008002

КПП⁴

722401001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

626050, ПИОНЕРСКАЯ УЛ, дом 96/3, ЯРКОВО С,

ЯРКОВСКИЙ Р-Н, ТЮМЕНСКАЯ ОБЛ

за период с 01.01.2018 по 31.12.2020.

| Год | Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД) | Класс профессионального риска | Размер страхового тарифа | Скидка/надбавка |
|-------------|--|-------------------------------|--------------------------|-----------------|
| <u>2018</u> | <u>/85.41</u> | <u>1</u> | <u>0,2</u> | <u>нет</u> |
| <u>2019</u> | <u>/85.41</u> | <u>1</u> | <u>0,2</u> | <u>нет</u> |
| <u>2020</u> | <u>/85.41</u> | <u>1</u> | <u>0,2</u> | <u>нет</u> |

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: ПИОНЕРСКАЯ УЛ, дом 96/3, ЯРКОВО С, ЯРКОВСКИЙ Р-Н, ТЮМЕНСКАЯ ОБЛ

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 11.05.2021 г., окончена 13.05.2021 г.

3. В соответствии с решением⁵ И.о. директора ФИЛИАЛ №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ М.А. Орлова от _____ № _____ - выездная проверка была приостановлена с _____ (дата).

4. В соответствии с решением⁵ И.о. директора ФИЛИАЛ №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ М.А. Орлова от _____ № _____ - выездная проверка была возобновлена с _____ (дата).

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)⁶ в проверяемом периоде являлись: Руководитель - МОРОЗОВА ОКСАНА ИВАНОВНА,
Главный бухгалтер - Черемных Ольга Сергеевна.

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: учредительные документы, положение об оплате труда, штатное расписание, расчетные листки, табеля учёта рабочего времени, приказы по кадрам, индивидуальные карточки, трудовые книжки, трудовые договоры, листки временной нетрудоспособности, расчеты листков нетрудоспособности, справки о доходах физического лица, справки о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений, на которую были начислены страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, за два календарных года, предшествующих году прекращения работы (службы, иной деятельности) или году обращения за справкой, и текущий календарный год; своды начислений и удержаний, расчетные ведомости, свидетельство о браке, договора подряда, акты выполненных работ, расчетная ведомость формы 4 ФСС РФ, правильность оформления лицевой и оборотной сторон бланков листков нетрудоспособности, правильность расчета среднего заработка, справка о рождении, заявление о выплате единовременного пособия при рождении, приказ на выплату единовременного пособия при рождении, свидетельства о рождении детей, справка с места работы второго родителя о неполучении единовременного пособия при рождении, главные книги, бухгалтерский баланс, налоговые декларации., договора на оказание услуг.

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

За проверяемый период заявленный основной вид деятельности документально подтвержден. Основным видом экономической деятельности, которым занимается юридическое лицо - является «Образование дополнительное детей и взрослых» 2018г.-2020г. (код по ОКВЭД 85.41), данному виду деятельности соответствует 1 класс профессионального риска и устанавливается страховой тариф на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,2%.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы⁷:

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

8. Предыдущая проверка проводилась с «04.04.2017» по «05.04.2017», акт от «

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены
(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:

В соответствии с законодательством в связи с несвоевременностью уплаты страховых взносов начислены пени в сумме **1,22руб.**

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации:-⁹

| Период (месяц, год) | Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| - | - |

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:-

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

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

| Период (месяц, год) | (указать каких) 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

| Период (месяц, год) | (указать каких) Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях) |
|---------------------|--|
| - | - |

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)

за _____⁹
(период)

Установленный срок представления расчета _____

(дата)

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);
(дата)

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 МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ЯРКОВСКАЯ ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА»

:⁹

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)
11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за _____ в размере 0,00 руб.,⁹
(период)

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов Фонд в сумме 0,00 рублей.⁹

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 1,22 рублей.⁹

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;⁹
11.3.

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

11.4. привлечь

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ЯРКОВСКАЯ ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА»

(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)

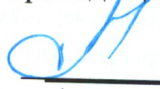
11.4.2. пунктом _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за
(указывается состав правонарушения)

Приложение: на _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте выездной проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в филиал №1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу г. Тюмень, ул. Ирбитская, 16 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 филиала № 1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, проводящих проверку:


(подпись) Казанцева Лариса Николаевна - Главный специалист-ревизор
(должность, ФИО)

Подпись руководителя (его представителя) МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ЯРКОВСКАЯ ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА» :

(подпись)

(должность, ФИО)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

Экземпляр акта с _____ приложениями на _____ листах получил:
(количество)

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

(подпись)

(дата)

от получения настоящего акта уклоняется¹⁰.
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 страхователю, 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

Казанцева Лариса Николаевна - Главный специалист-ревизор (3452) 799-749

¹ Отчество указывается 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 акта.

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