

АКТ № 61н/с

документальной выездной проверки страхователя
по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве
и профессиональных заболеваний

**АДМИНИСТРАЦИЯ ВНУТРИГОРОДСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА СЕННОЙ ОКРУГ**

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

Санкт-Петербург

« 2 » февраля 2017 г.

Юридический адрес: 190031, РФ, Санкт-Петербург, реки Фонтанки наб., д. 89, пом. 13Н

Адрес постоянного места жительства физического лица: _____

Регистрационный номер страхователя 7812027859 Код подчиненности 78121

Код ИФНС России 7838

ИНН 7838339997 КПП 783801001

Код ОГРН 1057813063604

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2014	Деятельность органов местного самоуправления районов, городов, внутригородских районов код по ОКВЭД 75.11.31	1	0,2	нет/нет
2015	Деятельность органов местного самоуправления районов, городов, внутригородских районов код по ОКВЭД 75.11.31	1	0,2	нет/нет
2016	Деятельность органов местного самоуправления районов, городов, внутригородских районов код по ОКВЭД 75.11.31	1	0,2	нет/нет

Расчетный (текущий) счет № 402048100000000000118 л/сч 03723002230 Управление Федерального казначейства по Санкт-Петербургу в Северо - Западном ГУ Банка России

(наименование банка)

БИК 44030001

Проверяющий: Васильева Валентина Петровна - Главный специалист-ревизор

(должности, Ф.И.О.)

филиала № 12 Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

на основании Решения от «10» января 2017 г. № 61 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 01.01.2014 по 31.12.2016.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16.07.1999 N 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 02.02.2017 г., окончена 02.02.2017 г.

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

Глава администрации - Кузьмичева Ксения Ивановна
(наименование должности) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер - Терехина Лариса Федоровна
(наименование должности) (Ф.И.О.)

Среднесписочная численность на «01» февраля 2017 г. 15 человек.

Установленная дата выплаты заработной платы 15-ое число следующего месяца.

Комиссия (уполномоченный) по социальному страхованию имеется.

(имеется, не имеется)

Предыдущая проверка проводилась с «05» мая 14 г. по «05» мая 14 г. акт от 05.05.2014 г. № 288.

(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены (не устранены), в случае не устранения нарушений – указывается их существо: _____.

Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам представлен за периоды 1 квартал 2014г., 1 полугодие 2014г., 9 месяцев 2014г., год 2014г., 1 квартал 2015г., 1 полугодие 2015г., 9 месяцев 2015г., год 2015г., 1 квартал 2016г., 1 полугодие 2016г., 9 месяцев 2016г., год 2016г.

1. Настоящая проверка проведена сплошным методом.

(метод проведения проверки: сплошной, выборочный, с указанием на то, какие вопросы проверены сплошным, какие выборочным методом)

В ходе проверки проверены: устав муниципального образования, решения об утверждении бюджета на 2014 г., 2015 г., 2016 г., выписка из ЕГРЮЛ, приказы, заявления, положение «О денежном содержании лиц, замещающих выборные муниципальные должности и должности муниципальной службы в органах местного самоуправления Внутригородского муниципального образования Санкт-Петербурга муниципальный округ Сенной округ, своды начислений заработной платы по видам выплат, оборотно-сальдовые ведомости, договоры возмездного оказания услуг, договоры о приемной семье, кассовые документы, банковские документы.

(приводится перечень первичных документов, финансово-бухгалтерских и организационно-распорядительных документов, а также договоров гражданско-правового характера, на основании которых производились выплаты в пользу работников, на которые начисляются взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

Проверено листов нетрудоспособности - __ шт. за период с __ г. по __ г.

К проверке не представлены (в случае неполного представления страхователем документов, связанных с расходованием средств Фонда): _____

(приводится перечень не представленных документов)

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:

Расчет среднесписочной численности произведен в соответствии с приказом Росстата.

Установленный класс профессионального риска соответствует основному виду экономической деятельности.

Выявлены нарушения п.4 ст. 22 Федерального Закона № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний». В проверяемом периоде страхователь несвоевременно и не в полном размере перечислял страховые взносы. В соответствии со ст. 26.11 Федерального Закона № 125-ФЗ начислены пени на просроченную задолженность в сумме 134,17 рублей.

(приводятся документально подтвержденные факты нарушений порядка начисления, уплаты и расходования средств Фонда с обязательными ссылками на нормативные правовые акты или указание на отсутствие таких фактов)

3. Всего по результатам настоящей проверки установлено:

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

а) неуплаченные страховые взносы в сумме 0,00 рублей;

• из них в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей,

б) расходы не принятые зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей

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

4. По результатам настоящей проверки предлагается:

4.1. Уплатить АДМИНИСТРАЦИЯ ВНУТРИГОРОДСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА СЕННОЙ ОКРУГ

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

Недоимку по страховым взносам в сумме 0,00 руб.

Пени на недоимку по страховым взносам в сумме 134,17 руб.

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

4.2. Отразить в бухгалтерском учете недоимку по страховым взносам, в том числе доначисленные страховые взносы и не принятые к зачету расходы, а также начисленные пени. Отразить в расчете по форме 4 - ФСС доначисленные страховые взносы и не принятые к зачету расходы.

4.3. Привлечь АДМИНИСТРАЦИЯ ВНУТРИГОРОДСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА СЕННОЙ ОКРУГ

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

ответственности предусмотренной: ст. 19 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

№ п/п	Вид нарушения	Сумма штрафа (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
1.	Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия)	-	Статья 26.29 Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125 - ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

4.4. Перечислить в добровольном порядке:

недоимку в сумме 0,00 руб. (КБК 39310202050071000160),

пени в сумме 134,17 руб. (КБК 39310202050072100160),

штрафы в сумме 0,00 руб. (КБК 39310202050073000160)

на банковский счет № 40101810200000010001 в СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ (БИК 044030001). Получатель УФК по г. Санкт-Петербургу (Государственное учреждение – Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации), ИНН 7812014120, КПП 781301001.

и представить в филиал отделения Фонда вместе с расчетом по форме 4 - ФСС копию платежного поручения с отметкой банка о перечислении денежных средств.

4.5. Устранить

(приводятся предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений)

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 филиал № 12 Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации 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 штрафов 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 должностных лиц отделения (филиала отделения) Фонда:

Васильева Валентина Петровна - Главный специалист-ревизор филиала №12 Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации


(Подпись)

В.П. Васильева
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя (его представителя):

ГЛАВА АДМИНИСТРАЦИИ ВНУТРИГОРОДСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА СЕННОЙ ОКРУГ
КУЗЬМИЧЕВА КСЕНИЯ ИВАНОВНА

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


(Подпись)

К.И. Кузьмичева
(Ф.И.О.)

Экземпляр акта с 1 приложениями на 4 листах получил :
(кол-во приложений)

Руководитель (его представитель):

ГЛАВА АДМИНИСТРАЦИИ ВНУТРИГОРОДСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА СЕННОЙ ОКРУГ
КУЗЬМИЧЕВА КСЕНИЯ ИВАНОВНА

(должность, полное наименование организации(обособленного подразделения), Ф.И.О. физического лица (его представителя))


(подпись)

К.И. Кузьмичева
(Ф.И.О.)

02.02.2017 г.
(дата)

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

Заместитель директора филиала № 12 Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации: О.Д. Ким