

АКТ № 288 «н/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

«05» мая 2014г.

Юридический адрес : 190068, СПб, наб. реки Фонтанки, 79

Регистрационный номер страхователя 7812027859 Код подчиненности 78121

Код ИФНС России 7838

ИНН 7838339997 КПП 783801001

Код ОГРН 1057913063604

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКОНХ/ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер тарифа страхового	Скидка/надбавка
2011	Деятельность органов местного самоуправления районов, городов, внутригородских районов ОКВЭД 75.11.31	1	0.2	
2012	Деятельность органов местного самоуправления районов, городов, внутригородских районов ОКВЭД 75.11.31	1	0.2	
2013	Деятельность органов местного самоуправления районов, городов, внутригородских районов ОКВЭД 75.11.31	1	0.2	

Расчетный (текущий) счет № 40204810000000000118 л/с 03723002230 Управление Федерального казначейства по г. Санкт-Петербургу в ГРКЦ ГУ Банка России по г. Санкт-Петербургу БИК 044030001
(наименование банка)

Проверяющий: Шикова Марина Константиновна -главный специалист-ревизор,
филиала №12 Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

на основании Решения от «30» апреля 2014г. № 288 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 01.01.2011г. по 31.12.2013г.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16.07.99 N 165-ФЗ "Об основах обязательного социального страхования", Федеральным законом от 24.07.98 №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 05.05.2014г., окончена 05.05.2014г.

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

Глава администрации
(наименование должности)

Кузьмичева К.И.
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер
(наименование должности)

Терехина Л.Ф.
(Ф.И.О.)

Среднесписочная численность на «1» мая 2014г. - 16 чел.

Установленная дата выплаты заработной платы 5 число

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

Предыдущая проверка проводилась не проводилась .

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

Расчетная ведомость по средствам Фонда представлена за периоды : 3 месяца 2011г., 6 месяцев 2011г., 9 месяцев 2011 г., 2011 г, 3 месяца 2012г., 6 месяцев 2012г, 9 месяцев 2012 г., 2012 г, 3 месяца 2013г., 6 месяцев 2013г, 9 месяцев 2013 г., 2013 г.

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: договора аренды, положение о заработной плате и премировании, штатное расписание, приказы, заявления, табели учета рабочего времени, своды по начислению заработной платы, оборотно- сальдовые ведомости, 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 01.01.2011г. по 31.12.2013г.

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:

Установленный класс профессионального риска соответствует виду экономической деятельности.

Расчет среднесписочной численности произведен в соответствии с приказом Росстата № 278 от 12.11.2008г, № 435 от 24.10.2011 г.

Выявлены нарушения Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»: п.4, ст. 22. Страхователь в проверяемом периоде несвоевременно и не в полном объеме перечислял страховые взносы. В соответствии со ст. 22.1 Федерального закона от 24.07.98г.

№ 125-ФЗ начислены пени на просроченную задолженность в сумме 86,99 руб. (приложение №1)

(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 рублей, в том числе:

а) неуплаченные страховые взносы в сумме ____ рублей;

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

б) расходы не принятые зачету в счет страховых взносов в Фонда 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 руб.

Пени на недоимку по страховым взносам в сумме **86,99 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 расчетной ведомости по средствам Фонда доначисленные страховые взносы и не принятые к зачету расходы.

4.3. Привлечь _____

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

к ответственности за нарушение порядка уплаты страховых взносов:

№ 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)	--	пункт 1 статьи 19 Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», статья 122 части первой Налогового кодекса Российской Федерации

4.4. Перечислить в добровольном порядке:

недоимку в сумме _ руб. (КБК 39310202050071000160),

пени в сумме **86,99 руб.** (КБК 39310202050072000160)

штрафы в сумме _ руб. КБК 39310202050073000160)

на банковский счет № 40101810200000010001 в ГРКЦ ГУ банка России по г. Санкт-Петербургу (БИК 044030001).

Получатель УФК по г. Санкт-Петербургу г. Санкт-Петербург (Государственное учреждение – Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации), ИНН 7812014120, КПП 781301001.

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.

Подписи должностных лиц отделения (филиала отделения) Фонда:

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

Подпись руководителя (его представителя):

Глава Администрации МО

«Сенной округ»

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


(Подпись)

М.К. Шикова
(Ф.И.О.)



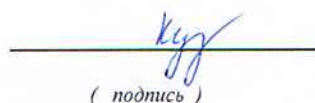
Кузьмичева К.И.
(Ф.И.О.)

Экземпляр акта с 1 приложением на 3 листах получил:

(кол-во приложений)

Глава Администрации МО «Сенной округ»

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


(подпись)

Кузьмичева К.И.

(Ф.И.О.)

05.05.2014г.

(дата)