

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
ПЕРМСКОЕ
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ул. Клары Цеткин, 10А, г. Пермь, 614010
тел 249 – 20 – 02, факс 249 – 20 – 13
e-mail: info@ro59.fss.ru <http://r59.fss.ru>

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 25.01.2017 № 10

Форма 1

АКТ

**выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по
обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности
и в связи с материнством**

От 06.12.2018 г.

№ 2353

Федорова Инна Валерьевна - главный специалист-ревизор Государственного учреждения – Пермского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провела выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя Муниципального автономного общеобразовательного учреждения "Гимназия № 6" г. Перми
Регистрационный номер страхователя 5900170510. Код подчиненности 59001. Код ИФНС 5908. ИНН 5908015018. КПП 590801001. Адрес места нахождения организации 614101, Федосеева ул, д. 16, Пермь г, Пермский край

за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2016 г.

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Федеральный закон от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ), ст.26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными нормативными правовыми актами об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Выездная проверка проведена на территории (в помещении) Муниципального автономного общеобразовательного учреждения "Гимназия № 6" г. Перми по адресу 614101, Федосеева ул, д. 16, Пермь г, Пермский край.

1.2. Проверка проведена 20.11.2018 г., 06.12.2018 г.
на основании решения управляющего Государственным учреждением – Пермским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Токаревой Г.И. от "20" ноября 2018 г. № 2330.

1.3 Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель - Васильева Елена Анатольевна,
Главный бухгалтер — с 01.01.2015 г. по 31.07.2017 г. Главатских Надежда Григорьевна, с 01.08.2017 г.
по 14.08.2017 г. Болдина Ольга Николаевна, с 15.08.2017 г. по настоящее время ООО «Эксперт Аудит»

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: документов по начислению заработной платы, расчетной ведомости, лицевых счетов, документов по назначению и выплате пособий, листков нетрудоспособности, трудовых книжек, трудовых договоров, банковских и кассовых документов, приказов и распоряжений по предприятию, таблицей учета рабочего времени, справок формы 2-НДФЛ.

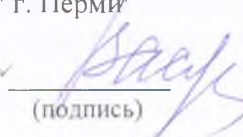
2. Настоящей проверкой установлено:

Расходы плательщиком страховых взносов на выплату страхового обеспечения произведены без нарушений.

Федорова Инна Валерьевна - главный
специалист-ревизор
ГУ - Пермского регионального отделения
ФСС РФ


(подпись)

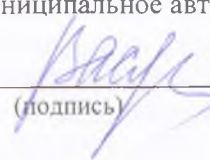
Васильева Елена Анатольевна
Муниципальное автономное
общеобразовательное учреждение "Гимназия №
6" г. Перми


(подпись)

Экземпляр настоящего акта получил:

Руководитель (его представитель):

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Гимназия № 6" г. Перми


(подпись)

(Ф.И.О., должность представителя)


(дата)

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
ПЕРМСКОЕ
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ул. Клары Цеткин, 10а, г. Пермь, 614010
тел. 249 – 20 – 02, факс 249 – 20 – 13
e-mail: info@ro59.fss.ru <http://r59.fss.ru>

Приложение № 16

к приказу Фонда социального
страхования Российской
Федерации
от 11.01.2016 г. № 2

Форма 18-ФСС

Акт выездной проверки

От 06.12.2018 г.

№ 2353

Мною, Федоровой Инной Валерьевной - главным специалистом-ревизором Государственного учреждения – Пермского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, на основании решения управляющего Государственным учреждением – Пермским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Токаревой Г.И. от “20” ноября 2018 г. № 2330 проведена выездная 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 плательщиком страховых взносов Муниципального автономного общеобразовательного учреждения "Гимназия № 6" г. Перми
Регистрационный номер 5900170510. Код подчиненности 59001. Код ИФНС России 5908. ИНН 5908015018. КПП 590801001. Адрес места нахождения организации 614101, Федосеева ул, д. 16, Пермь г, Пермский край за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2016 г.

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (далее – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ), применяемым на основании ст.20 Федерального закона от 03.07.2016 № 250-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование"».

1. Выездная проверка проведена на территории (в помещении) Муниципального автономного общеобразовательного учреждения "Гимназия № 6" г. Перми по адресу: 614101, Федосеева ул, д. 16, Пермь г, Пермский край.

2. Выездная проверка проводилась 20.11.2018 г., 06.12.2018 г.

3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель - Васильева Елена Анатольевна,

Главный бухгалтер — с 01.01.2015 г. по 31.07.2017 г. Главатских Надежда Григорьевна, с 01.08.2017 г. по 14.08.2017 г. Болдина Ольга Николаевна, с 15.08.2017 г. по настоящее время ООО «Эксперт Аудит»

4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: главной книги, оборотных ведомостей по счету учета расчетов по обязательному социальному страхованию, документов по начислению заработной платы, расчетно-платежных ведомостей по заработной плате, карточки индивидуального учета сумм начисленных сумм и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, трудовых книжек, трудовых договоров, банковских и кассовых документов, приказов и распоряжений по предприятию, табелей учета рабочего времени, лицевых счетов, справок формы 2-НДФЛ.

5. Настоящей проверкой установлено:

5.1. Сальдо и обороты по счету учета расчетов по обязательному социальному страхованию соответствуют данным раздела I расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и произведенным расходам (ф.4-ФСС РФ).

5.2. База для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации определена верно.

5.3. Недоимки к уплате нет.

5.4. Перечисление страховых взносов в Фонд производилось не своевременно.

На основании статьи 25 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ начислены пени в сумме 3,84 рублей.

Таблица результатов проверки правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и начисления пени на недоимку к акту прилагается (Приложение №1).

6. По результатам настоящей проверки предлагается:

6.1. Взыскать с Муниципального автономного общеобразовательного учреждения "Гимназия № 6" г. Перми пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 3,84 руб.

Приложение: на _____ листах.

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 дней со дня получения настоящего акта в ГУ – Пермское региональное отделение ФСС РФ 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.

Должностное лицо плательщика страховых взносов 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.

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

Подписи должностных лиц ГУ – Пермского регионального отделения ФСС РФ, проводивших выездную проверку:

Федорова Инна Валерьевна - главный специалист-ревизор

(подпись)

Подпись руководителя (его представитель):

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Гимназия № 6" г. Перми

✓

(подпись)

(Ф.И.О., должность представителя)

11.12.2018 (дата)

Экземпляр настоящего акта получил:

Руководитель (его представитель):

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Гимназия № 6" г. Перми

✓

(подпись)

(Ф.И.О., должность представителя)

11.12.2018 (дата)

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
ПЕРМСКОЕ
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ул. Клары Цеткин, 10А, г. Пермь, 614010
тел 249 – 20 – 02, факс 249 – 20 – 13
e-mail: info@ro59.fss.ru <http://r59.fss.ru>

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 25.01.2017 № 9

Форма 7

Акт выездной проверки

От 06.12.2018 г.

№ 2353

Мною, Федоровой Инной Валерьевной - главным специалистом-ревизором Государственного учреждения – Пермского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, на основании решения управляющего Государственным учреждением – Пермским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Токаревой Г.И. от «20» ноября 2018 г. № 2330 проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – Фонд) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя Муниципального автономного общеобразовательного учреждения "Гимназия № 6" г. Перми

Регистрационный номер страхователя 5900170510 Код подчиненности 59001 Код ИФНС 5908 ИНН 5908015018 КПП 590801001 Адрес места нахождения организации: 614101, Федосеева ул, д. 16, Пермь г, Пермский край

за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г.

Основной вид деятельности - образование среднее общее, код по ОКВЭД 85.14.

Размер страхового тарифа на 2015 год 0,2 %.

Размер страхового тарифа на 2016 год 0,2 %.

Размер страхового тарифа на 2017 год 0,2 %.

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. Выездная проверка проведена на территории (в помещении) Муниципального автономного общеобразовательного учреждения "Гимназия № 6" г. Перми по адресу: 614101, Федосеева ул, д. 16, Пермь г, Пермский край.

2. Выездная проверка проводилась 20.11.2018 г., 06.12.2018 г.

3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель - Васильева Елена Анатольевна,

Главный бухгалтер — с 01.01.2015 г. по 31.07.2017 г. Главатских Надежда Григорьевна, с 01.08.2017 г. по 14.08.2017 г. Болдина Ольга Николаевна, с 15.08.2017 г. по настоящее время ООО «Эксперт Аудит»

4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: главной книги, оборотных ведомостей по счету учета расчетов по обязательному социальному страхованию, документов по начислению заработной платы, расчетно-платежных ведомостей по заработной плате, карточки индивидуального учета сумм начисленных сумм и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, трудовых книжек, трудовых договоров,

банковских и кассовых документов, приказов и распоряжений по предприятию, табелей учета рабочего времени, лицевых счетов, справок формы 2-НДФЛ.

5. Настоящей проверкой установлено:

5.1. не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

5.1.1. база для начисления страховых взносов в Фонд определена верно.

5.1.2. расходы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний не производились.

5.1.3. недоимки к уплате нет.

5.1.4. Перечисление страховых взносов в Фонд производилось не своевременно.

На основании статьи 26.11 Федерального закона от 24.07.1998 г. №125-ФЗ начислены пени в сумме 0,68 руб.

Таблица результатов проверки правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения и начисления пени на недоимку прилагается (Приложение №1).

6. По результатам настоящей проверки предлагается:

6.1. взыскать с Муниципального автономного общеобразовательного учреждения "Гимназия № 6" г. Перми пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,68 руб.

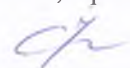
Приложение: на _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте выездной документальной проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего должностные лица страхователя вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в отделение Фонда по адресу: г.Пермь, ул. Клары Цеткин, 10А, письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям с приложением документов (их заверенных копий), подтверждающих обоснованность возражений.

Должностное лицо страхователя 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.

Подписи должностных лиц ГУ – Пермского регионального отделения ФСС РФ, проводивших выездную проверку:

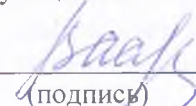
Федорова Инна Валерьевна - главный специалист-ревизор



(подпись)

Подпись руководителя (его представитель):


Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Гимназия № 6" г. Перми

✓  Росшикова З.А., директор 11.12.2019.
(подпись) (Ф.И.О., должность представителя) (дата)

Экземпляр настоящего акта получил:

Руководитель (его представитель):

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Гимназия № 6" г. Перми

✓  Росшикова З.А., директор 11.12.2019.
(подпись) (Ф.И.О., должность представителя) (дата)