

Форма 1

Филиал № 9 Государственного учреждения --
Самарского регионального отделения Фонда
Социального страхования Российской Федерации
443011, г. Самара, ул. Финская, 96
Тел. 926-29-57, 926-15-35

АКТ

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

от 27.09.2019
(дата)

№ 185

Кирсанова Ирина Владимировна, Главный специалист-ревизор

(Ф.И.О., должность лица, проводившего проверку)

Филиал №9 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

провел(а) выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения
по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в
связи с материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШКОЛА №
173" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

(полное наименование организации (обособленного подразделения)

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или физического лица)

Регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

6309005038

Код подчиненности

63091

Код ИФНС

6319

ИНН

6319064850

КПП

631901001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

443016, ЧЕРЕМШАНСКАЯ УЛ, д. ДОМ 2 А,
САМАРА Г, САМАРСКАЯ ОБЛ

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом
от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай
временной нетрудоспособности и в связи с материнством»¹, ст. 26¹⁶ Федерального закона от 24
июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на
производстве и профессиональных заболеваний»² и иными нормативными правовыми актами
по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в
связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки

1 Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 7, ст. 731; № 30, ст. 3739; 2010, № 40, ст. 4969;
№ 30, ст. 6601; 2011, № 9, ст. 1208; 2011, № 27, ст. 3880; № 49, ст. 7017; 7057; 2012, № 53, ст. 7601; 2013, № 14, ст. 1644; № 27,
ст. 3477; № 30, ст. 4076; № 48, ст. 6165; 2014, № 14, ст. 1551; № 26, ст. 3398; № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6915; 6916; 2015, № 1, ст.
48; 2016, № 1, ст. 14; № 11, ст. 1482; № 27, ст. 4183

2 Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 27, ст. 4183

1.2. Проверка проведена с 24.09.2019, по 26.09.2019

На основании решения

Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Гущин Вячеслав Петрович от (Ф.И.О.) (дата) №

выездная проверка была приостановлена с (дата)

На основании решения

Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Гущин Вячеслав Петрович от (Ф.И.О.) (дата) №

выездная проверка была возобновлена с (дата)

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)³ в проверяемом периоде являлись:

Руководитель Самаркина Наталья Петровна (Ф.И.О.)

Шаблинская Снежана Сергеевна — с 26.09.2011 г. по 01.09.2016 г.;
Кашкарова Марина Анатольевна — с 30.09.2016 г. по 15.09.2017 г.;
Тихоненко Татьяна Владимировна — с 25.09.2017 г. по настоящее

Главный бухгалтер время (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки (сплошным, выборочным)

проверена:

- правильность оформления, учета и хранения документов по назначению выплат и пособий,

- правильность назначения, исчисления и выплаты единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, ежемесячного пособия на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет,
- правильность назначения, исчисления и выплаты пособия по временной нетрудоспособности, беременности и родам;

представленных следующих документов:

- расчетно-платежные ведомости;
- карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов;
- положение об оплате труда;
- штатное расписание;
- лицевые счета работников;
- приказы по кадрам, табеля учета рабочего времени;
- больничные листы по временной нетрудоспособности и по беременности и родам, расчет среднедневного заработка;

- справки из медицинских учреждений о постановке на учет в ранние сроки беременности;
- справки от предыдущих работодателей 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 ф.4н; ф.182н.;
- приказы предприятия о назначении пособий и предоставлении отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет; заявления о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет; копии свидетельств о рождении; справки от другого родителя с места его работы или из органов социальной поддержки и защиты населения о неполучении пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет; расчет пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет.

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

все документы представлены в полном объеме

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

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 19.05.16 по 23.05.16,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 23.05.2016 № 130.
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены

(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений – указывается их существо))

2. Настоящей проверкой установлено⁴:

В ходе проверки правильности, полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисления размера в 2016 году соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, проведенной на основании Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федерального закона 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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования», Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 – 2020 годах Территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры сокращения производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» за проверяемый период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г. нарушений не выявлено.

(указываются конкретные нарушения)

страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 0,00 рублей.

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

3.1^{5,6}. Возместить страхователю сумму 0,00 рублей.

3.2⁶. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 0,00 рублей.

3.3⁷. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию,

в сумме 0,00 рублей, в том числе:

_____ г. _____ рублей.
_____ г. _____ рублей.
(месяц и год, в котором произведены
расходы, не принятые к зачету)

Приложение: на 0 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал №9 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу 443011, г. Самара, ул. Финская, 96

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 в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.⁸

Подпись должностного лица
территориального органа
страховщика, проводившего проверку

Главный специалист-ревизор Филиал №9
Государственного учреждения -
Самарского регионального отделения
Фонда социального страхования
Российской Федерации

(должность, наименование территориального
органа страховщика)

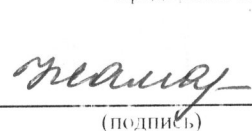

(подпись)

Кирсанова Ирина
Владимировна
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения),
индивидуального предпринимателя,
физического лица (их уполномоченного
представителя)

РУКОВОДИТЕЛЬ МУНИЦИПАЛЬНОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ШКОЛА № 178"
ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

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


(подпись)

САМАРКИНА
НАТАЛЬЯ
ПЕТРОВНА
(Ф.И.О.)

- 5 Пункты 3.1 и 3.2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения
- 6 Пункты 3.1 и 3.2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения
- 7 Пункты 3.2 и 3.3 настоящего акта могут заполняться одновременно при отказе в выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения и не принятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения
- 8 Пункт 4 статьи 26¹⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

10 Пункт 4 статьи 26¹⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

Форма 7

Филиал № 9 Государственного учреждения –
Самарского регионального отделения Фонда
Социального страхования Российской Федерации
44301, г. Самара, ул. Финская, 96
Тел. 926-29-57, 926-15-35

АКТ выездной проверки

от 27.09.2019
(дата)

№ 185 н/с

Нами (мной), Кирсанова Ирина Владимировна - Главный специалист-ревизор

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы²)

Филиал №9 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации,

(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 (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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШКОЛА № 178" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА,

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

Регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

6309005038

Код подчиненности

63091

ИНН³

6319064850

КПП⁴

631901001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

443016, ЧЕРЕМШАНСКАЯ УЛ, д. ДОМ 2 А,

САМАРА Г, САМАРСКАЯ ОБЛ

за период с 01.01.2016г. по 31.12.2018 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2016	80.21	1	0.2	нет
2017	85.14	1	0.2	нет
2018	85.13	1	0.2	нет

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

443016, ЧЕРЕМШАНСКАЯ УЛ, д. ДОМ 2 А, САМАРА Г. САМАРСКАЯ ОБЛ

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата

24.09.2019

(дата)

, окончена

26.09.2019

(дата)

3. В соответствии с решением⁵

Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

4. В соответствии с решением⁵

(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа страховщика)

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была возобновлена с

(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись⁶:

Руководитель

Самаркина Наталья Петровна

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

Шаблинская Снежана Сергеевна — с 26.09.2011 г. по 01.09.2016 г.;

Кашкарова Марина Анатольевна — с 30.09.2016 г. по 15.09.2017 г.;

Тихоненко Татьяна Владимировна — с 25.09.2017 г. по настоящее

Главный бухгалтер

время

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена

выборочным

методом проверки:

(сплошным, выборочным)

-- финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний;

-- правильность начисления и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, фонд оплаты труда для определения налогооблагаемой базы, расходы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний,

представленных следующих документов:

- * Учредительные документы;
- * выписка из ЕГРЮЛ;
- * положение о заработной плате, штатное расписание;
- * своды начислений и удержаний по видам выплат;
- * расчетные листки сотрудников;
- * приказы и заявления на материальную помощь;
- * выписки банка с приложениями 2016-2018 г.г.;
- * табели учета рабочего времени;
- * приказы общего содержания, тарификационный список сотрудников;
- * мемориальный ордер за 2016-2018 г.г.;
- * карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов;
- * уведомления Филиала № 9 ГУ СРО ФСС РФ о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2016-2018 г.г.;
- * документы по финансированию обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний;
- * расчетные ведомости по средствам Фонда ф.4-ФСС РФ.

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:⁷
все документы представлены в полном объеме

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 19.05.16 по 23.05.16,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от 23.05.16 № 165 ⁸.
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены

8

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений — указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

Начисление страховых взносов по установленному законодательством тарифу соответствует основному виду деятельности.

10.1. выявлены / ~~не выявлены~~ (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

Нарушение п.2 ст. 20.1 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» — выявлено занижение базы для начисления страховых взносов на сумму выплат, начисленных в пользу работников, за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2018 г. в сумме в сумме 98,85 рублей, в том числе:

— 98,85 руб. - п.3.2 ст.14 Федерального закона от 29.12.2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия по временной нетрудоспособности, по беременности и родам и ежемесячное пособие по уходу за ребенком, учитывается за каждый календарный год в сумме, не превышающей установленную в соответствии с Федеральным законом 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ “О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования” и (или) в соответствии с законодательством РФ о налогах и сборах (начиная с 01 января 2017 года) на соответствующий календарный год предельную величину базы для начисления страховых взносов в ФСС (часть 3.2 в ред. Федерального закона от 03.07.2016 № 250-ФЗ). Листок нетрудоспособности 215461105198, выданный Шаблинской Снежане Сергеевне, период нетрудоспособности с 08.02.2016 г. по 16.02.2016 г. Сумма заработной платы за 2014 год превышает установленную предельную величину базы для начисления страховых взносов в ФСС, а именно 2014 год — 648054,14 руб. А следовало учитывать 624000,00 руб. Сумма заработной платы, иных выплат и вознаграждений за 2014 год (648054,14 руб.) и за 2015 год (630568,42 руб.) для расчета оплаты больничного листа у страхователя 1278640,56 руб., а следовало за 2014 год учитывать сумму — 624000,00 руб. и за 2015 год — 630568,42 руб., итого 1254586,42 руб. Среднедневной заработок у страхователя 1751,56 руб., а следовало произвести расчет из среднедневного заработка 1718,61 руб. Разница (за 3 дня работодателя) 5254,68 руб.-5155,83 руб.=98,85 руб.

Согласно п.4 ст.4.7 Федерального закона от 29.12.2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» в случае выявления расходов на выплату страхового обеспечения, произведенных страхователем с нарушением законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, не подтвержденных документами, произведенных на основании неправильно оформленных или выданных с нарушением установленного порядка документов,

территориальный орган страховщика, проводивший проверку, выносит решение о неприятии таких расходов к зачету.

Согласно п.1.1 ст. 20.2 Федерального закона от 24.07.1993 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» не подлежат обложению страховыми взносами пособия и иные виды обязательного страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию.

Исходя из положений части 4 ст. 2 Федерального закона № 255-ФЗ от 29.12.2006г. «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» застрахованные лица имеют право на получение страхового обеспечения только при соблюдении условий в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Следовательно, в случае выплаты страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию, произведенной с нарушением требований законодательных или иных нормативных правовых актов, указанные суммы не могут являться выплатами по страховому обеспечению по обязательному социальному страхованию.

Таким образом, выплаты страхового обеспечения, произведённые с нарушением требований законодательства, подлежат обложению страховыми взносами в соответствии с Федеральным законом № 125-ФЗ.

Указанные суммы неправомерно выплаченных пособий работодателем не были взысканы либо возвращены.

В соответствии с этим, выявлено занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на сумму выплат страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию, произведённых с нарушением требований законодательства в сумме 98,85 рублей.

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд:⁹

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Февраль 2016 г.	98,85

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:⁹

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Февраль 2016 г.	0,2

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия):⁹

(указать каких)

Период (месяц, год)	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

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
	0

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 _____
(период)

Установленный срок представления расчета _____
(дата)

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);

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 БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ШКОЛА № 178" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА _____;
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за _____ 2016-2018
(период)

в размере _____ 0,20 _____ руб.;

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

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере _____ 0 _____ руб.;

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

11.3. Перечислить в добровольном порядке:

- недоимку в сумме _____ 0,20 _____ руб. (КБК 39310202050071000160),
- пени в сумме _____ 0,00 _____ руб. (КБК 39310202050072100160)
- штраф в сумме _____ 0,04 _____ руб. (КБК 39310202050073000160)

на расчетный счет № 40101810822020012001 получатель: «УФК по Самарской области (ГУ - СРО ФСС РФ)» в Отделение Самара, г. Самара, БИК 043601001;

При перечислении в графе «Назначение платежа» дополнительно указать «Рег. номер организации 6309005038, начислено по акту выездной проверки № 185 от 27.09.2019 г.»

_____;⁹
(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11.4. привлечь
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШКОЛА № 178"
ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом _____ статьи _____ 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за 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 (бездействий)

_____ (указывается состав правонарушения)

11.4.2. пунктом _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за

Приложение: на 6 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

Филиал №9 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

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.

Главный специалист-
ревизор Филиал №9
Государственного
учреждения - Самарского
регионального отделения
Фонда социального
страхования Российской
Федерации

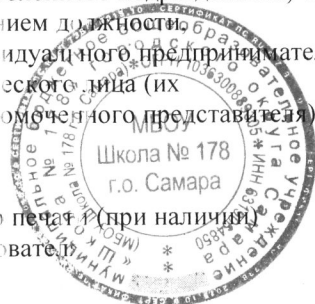
Подпись должностных лиц
территориального органа
страховщика, проводивших проверку

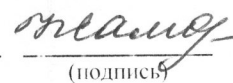

(подпись)

Кирсанова Ирина
Владимировна
(Ф.И.О.)

Руководитель
МУНИЦИПАЛЬНОЕ
БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ШКОЛА
№ 178" ГОРОДСКОГО
ОКРУГА САМАРА
(должность)

Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения) с
указанием должности
индивидуального предпринимателя,
физического лица (их
уполномоченного представителя)




(подпись)

САМАРКИНА
НАТАЛЬЯ
ПЕТРОВНА
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
страхователя

Экземпляр настоящего акта с 3 приложениями на 13 листах получил.
(количество)

Руководитель МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
(должность, Ф.И.О. руководителя организации обособленного подразделения)

"ШКОЛА № 178" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА САМАРКИНА НАТАЛЬЯ ПЕТРОВНА
или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

(подпись)

27.09.2019 г.
(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется.¹⁰

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

Форма 18-ФСС

Филиал № 9 Государственного учреждения –
Самарского регионального отделения Фонда
Социального страхования Российской Федерации
443011, г. Самара, ул. Финская, 96
Тел. 926-29-57, 926-15-35

Акт выездной проверки

от 27.09.2019
(дата)

№ 185

Нами (мною), Кирсанова Ирина Владимировна - Главный специалист-ревизор

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

Филиал №9 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации,

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались
к проведению проверки)

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 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ШКОЛА № 178" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА,

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

регистрационный номер в органе контроля за

уплатой страховых взносов

6309005038,

код подчиненности

63091,

ИНН

6319064850,

КПП

631901001,

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

443016, ЧЕРЕМШАНСКАЯ УЛ, д. ДОМ 2 А,
САМАРА Г, САМАРСКАЯ ОБЛ,

за период с 01.01.2016 по 31.12.2016

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).

1. Место проведения выездной проверки 443016, ЧЕРЕМШАНСКАЯ УЛ, д. ДОМ 2 А, САМАРА Г,
САМАРСКАЯ ОБЛ

(территория проверяемого лица либо место нахождения органа
контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата 24.09.2019, окончена 26.09.2019
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

Гущин Вячеслав Петрович от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением _____ Директор
(должность руководителя (заместителя руководителя)
органа контроля за уплатой страховых взносов)

Гущин Вячеслав Петрович от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

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

Руководитель Самаркина Наталья Петровна
(наименование должности) (Ф.И.О.)

Шаблинская Снежана Сергеевна — с 26.09.2011 г. по 01.09.2016 г.;
Кашкарова Марина Анатольевна — с 30.09.2016 г. по 15.09.2017 г.;
Тихоненко Татьяна Владимировна — с 25.09.2017 г. по настоящее

Главный бухгалтер время
(наименование должности) (Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена _____ выборочным _____ методом проверки представленных
(сплошным, выборочным)

следующих документов:

- Учредительные документы;
- выписка из ЕГРЮЛ;
- положение о заработной плате, штатное расписание;
- своды начислений и удержаний по видам выплат;
- расчетные листки сотрудников;
- приказы и заявления на материалы ую помощь;
- выписки банка с приложениями 2016 г.;
- таблицы учета рабочего времени;
- приказы общего содержания, тарификационный список сотрудников;
- мемориальный ордер 2016 г.;
- журналы операций расчетов по оплате труда, денежному довольствию и стипендии;
- карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов;
- расчетные ведомости по средствам Фонда ф.4-ФСС РФ.

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

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

все документы представлены в полном объеме

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____ 19.05.16 _____ по _____ 23.05.2016 _____
(дата) (дата)

акт выездной проверки от _____ 23.05.2016 _____ № _____ 130 _____
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения _____ устранены

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. выявлены/~~не выявлены~~ (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации:

Нарушение ст. 8,9 Федерального закона 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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования" – выявлено занижение базы для начисления страховых взносов на сумму выплат, начисленных в пользу работников, за период с 01.01.2016 по 31.12.2016 в сумме 98,85 рублей, в том числе:

- 98,85 руб. - п.3.2 ст.14 Федерального закона от 29.12.2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия по временной нетрудоспособности, по беременности и родам и ежемесячное пособие по уходу за ребенком, учитывается за каждый календарный год в сумме, не превышающей установленную в соответствии с Федеральным законом 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования" и (или) в соответствии с законодательством РФ о налогах и сборах (начиная с 01 января 2017 года) на соответствующий календарный год предельную величину базы для начисления страховых взносов в ФСС (часть 3.2 в ред. Федерального закона от 03.07.2016 № 250-ФЗ). Листок нетрудоспособности 215461105198, выданный Шаблинской Снежане Сергеевне, период нетрудоспособности с 08.02.2016 г. по 16.02.2016 г. Сумма заработной платы за 2014 год превышает установленную предельную величину базы для начисления страховых взносов в ФСС, а именно 2014 год — 648054,14 руб. А следовало учитывать 624000,00 руб. Сумма заработной платы, иных выплат и вознаграждений за 2014 год (648054,14 руб.) и за 2015 год (630568,42 руб.) для расчета оплаты больничного листа у страхователя 1278640,16 руб., а следовало за 2014 год учитывать сумму — 624000,00 руб. и за 2015 год — 630568,42 руб., итого 1254586,42 руб. Среднедневной заработок у страхователя 1751,56 руб., а следовало произвести расчет из среднедневного заработка 1718,61 руб. Разница (за 3 дня работодателя) 5254,68 руб.-5155,83 руб.=98,85 руб.

Согласно п.4 ст.4.7 Федерального закона от 29.12.2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» в случае выявления расходов на выплату страхового обеспечения, произведенных страхователем с нарушением законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, не подтвержденных документами, произведенных на основании неправильно оформленных или выданных с нарушением установленного порядка документов, территориальный орган страховщика, проводивший проверку, выносит решение о неприятии таких расходов к зачету.

Согласно п.1.1 ст. 9 Федерального закона 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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования" не подлежат обложению страховыми взносами пособия и иные виды обязательного страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию.

Исходя из положений части 4 ст. 2 Федерального закона № 255-ФЗ от 29.12.2006г. «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» застрахованные лица имеют право на получение страхового обеспечения только при соблюдении условий в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Следовательно, в случае выплаты страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию, произведенной с нарушением требований законодательных или иных нормативных правовых актов, указанные суммы не могут являться выплатами по страховому обеспечению по обязательному социальному страхованию.

Таким образом, выплаты страхового обеспечения, произведенные с нарушением требований законодательства, подлежат обложению страховыми взносами в соответствии с Федеральным законом № 212-ФЗ.

Указанные суммы неправомерно выплаченных пособий работодателем не были взысканы либо возвращены.

Всего на сумму 98,85 рублей занижена налогооблагаемая база для начислений страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации.

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Февраль 2016 г.	98,85

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Февраль 2016 г.	2,87

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

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

10.1.3. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – расчет)

за _____
(период)

Установленный срок представления расчета _____
(дата)

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть):

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШКОЛА № 178" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА _____:
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования

Российской Федерации за _____ 2016 _____ в размере _____ 2,87 р _____ руб.;
(период)

11.1.2. пени за неуплату
(несвоевременную уплату)
страховых взносов, в
размере

0,07 р _____ руб.;

11.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. Перечислить в добровольном порядке:

- страховые взносы в сумме 2,87 руб. (КБК 18210202090071000160);
- пени в сумме 0,07 руб. (КБК 18210202090072100160);
- штраф в сумме 0,57 руб. (КБК 18210202090073000160)

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11.4. привлечь МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШКОЛА № 178" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за неуплату страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов влечет взыскание штрафа в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов,

(указывается состав правонарушения)

11.4.2.

Приложение: на 5 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

Филиал №9 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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.

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа, проводивших проверку

Главный специалист-ревизор Филиал №9

Государственного

учреждения - Самарского регионального отделения

Фонда социального страхования Российской Федерации


(подпись)

Кирсанова Ирина
Владимировна
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)

Руководитель
МУНИЦИПАЛЬНОЕ
БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
"ШКОЛА № 178"
ГОРОДСКОГО ОКРУГА
САМАРА
(должность)


(подпись)

Самаркина Наталья
Петровна
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика
страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 3 приложениями на 11 листах получил.
(количество)

Руководитель МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

"ШКОЛА № 178" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА Самаркина Наталья Петровна
(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

(подпись)

27.09.2019 г.

(дата)