

АКТ № 50н/с
ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО
ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ
СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 2
"РОДНИЧОК"

г.Гаврилов-Ям

14 ноября 2016 г.

Юридический адрес: 152241, Юбилейный пр, д. 2, Гаврилов-Ям г, Ярославская обл.

Регистрационный номер страхователя 7616038022 Код подчиненности 76001 Код ИФНС России 7609
ИНН 7616005390 КПП 761601001

Основной вид деятельности код по ОКВЭД 80.10.1 Код ОГРН 1027601070694.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2013	80.10.1	1	0,2	нет/ нет
2014	80.10.1	1	0,2	нет/ нет
2015	80.10.1	1	0,2	нет/ нет

Расчетный счет 40701810778881000011 в Отделение Ярославль г. Ярославль УФК по Ярославской области (УФА ГЯМР МДОУ «Детский сад №2 «Родничок»), л/с 855.05.011.6, БИК 47888001.

Проверяющие: Максимовой Зоей Юрьевной - главным специалистом-ревизором Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, на основании решения от « 9 » ноября 2016г. № 4535 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 01.01.2013г. по 31.12.2015г.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16.07.1999г. № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федеральным законом от 24.07.1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», Постановлением Правительства Российской Федерации от 02.03.2000г. № 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 09.11.2016г., окончена 14.11.2016г.

Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Заведующий - Карпова Елена Владимировна,

Главный бухгалтер - Сигова Елена Борисовна.

Установленная дата выплаты заработной платы 15 число каждого месяца.

Комиссия по социальному страхованию имеется.

Предыдущая проверка проводилась с 14 января 2010г. по 18 января 2010г., акт от 18 января 2010г. №2

Расчетная ведомость по средствам Фонда представлена за периоды I квартал 2013г., I полугодие 2013г., 9 месяцев 2013г., год 2013г., I квартал 2014г., I полугодие 2014г., 9 месяцев 2014г., год 2014г., I квартал 2015г., I полугодие 2015г., 9 месяцев 2015г., год 2015г.

1. Настоящая проверка проведена сплошным методом следующих документов: сводных ведомостей по начислению заработной платы; документов по уплате страховых взносов; расчетов по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма — 4 ФСС). Выборочно проверены документы, регламентирующие выплату заработной платы, приказы, трудовые договоры, трудовые книжки работников, табели учета рабочего времени, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов, регистры бухгалтерского учета, в том числе по счетам: касса, расчеты с персоналом по оплате труда, расчеты по социальному страхованию и обеспечению, авансовые отчеты.

К проверке были представлены все документы.

2. Проведена проверка:

2.1. Начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу.

2.2. Расходов, произведенных страхователем в счет страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - нет.

Среднесписочная численность работников страхователя на 01.01.2016 года составляет 35 человек. Основным видом деятельности на момент проверки по ОКВЭД является — Дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию) код 80.10.1тариф 0,2. Выборочным методом проверено своевременное начисление страхователем пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной не трудоспособности и в связи с материнством, а также их выплаты получателям в установленные законодательством сроки. Нарушений не выявлено.

Проверкой охвачены начисления страховых взносов на выплаты в пользу застрахованных лиц, отраженные страхователем в Расчетах по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма - 4 ФСС РФ) в проверяемом периоде, в том числе:

Наименование показателей	2013год	2014 год	2015 год
Выплаты в пользу работников на которые начисляются страховые взносы, в соответствии с Федеральным законом №125	6388684,18	7555301,28	7898334,93
Выплаты в пользу работников на которые не начисляются страховые взносы, в соответствии с Федеральным законом №125	195274,65	256878,66	400132,54
База для начисления страховых взносов	6193409,53	7298422,62	7498202,39

2.3. Настоящей проверкой выявлены неоплаченные пени за несвоевременное перечисление страховых взносов от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования РФ в сумме 7,96 рублей.

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 к 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 – Муниципальному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад №2 «Родничок»:

Недоимку по страховым взносам в сумме 0,00 рублей,

Пени на недоимку по страховым взносам в сумме 7,96 рублей.

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

4.2. Оразить в бухгалтерском учете и Расчете по начисленным и уплаченным страховым взносам недоимку по страховым взносам, в том числе до начисленные страховые взносы и не принятые к зачету расходы.

4.3. Привлечь Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №2 «Родничок» 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 сумм страховых взносов	0,00	Ст. 19 ФЗ от 24.07.98г. №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 рублей (КБК 39310202050071000160),

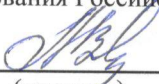
- пени в сумме 7,96 рублей (КБК 39310202050072100160),

- штрафные санкции в сумме 0,00 рублей (КБК 39310202050073000160)

Получатель: УФК по Ярославской области (ГУ-Ярославское региональное отделение Фонда социального страхования РФ), **Банк:** ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ г. ЯРОСЛАВЛЬ, БИК 047888001, ИНН 7604006689, КПП 760601001, ОКПО 21690537, ОКТМО 78701000, расчетный счет № 40101810700000010010 и представить в отделение Фонда копию платежного поручения с отметкой банка о перечислении денежных средств.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте выездной документальной проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего Вы вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - Ярославское региональное отделение 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.

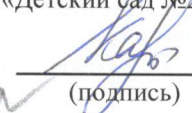
Подписи должностных лиц:
Государственного учреждения - Ярославского
регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации



(подпись)

Максимова Зоя Юрьевна -
главный специалист-ревизор

Подпись заведующего Муниципальным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад №2 «Родничок»

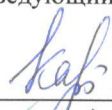


(подпись)

Карпова Елена Владимировна

Экземпляр акта с приложением на 1 листе получил:

Заведующий Муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад №2 «Родничок»



(подпись)

Карпова Елена Владимировна
(Ф.И.О.)



(дата)

(дата)