

АКТ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ

от "12" 04 2018г.

N 155

Мною, Новосёловой Светланой Анатольевной - главным специалистом-ревизором филиала №1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, 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 АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ТЮМЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЦЕНТР»

Регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов (код
подчиненности)

7201028677 (72011)

Код ИФНС России

7203

ИНН

7204155083

КПП

720301001

Адрес

625039, 50 лет Октября ул, д. ДОМ 46/2, Тюмень г,
Тюменская обл

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016.

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016 г. № 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, социальное и медицинское страхование», 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" (действовавшим до 01.01.2017г.).

1. Место проведения выездной проверки 625039, 50 лет Октября ул, д. ДОМ 46/2, Тюмень г, Тюменская обл

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

2. Выездная проверка начата 02.04.2018, окончена 05.04.2018.

3. В соответствии с решением директора ФИЛИАЛА №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Т.А. Лукашенко от 02.04.2018 г. № 150.

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)* в проверяемом периоде являлись:
Руководитель - МАРТЬЯНОВА ИРИНА ВЛАДИМИРОВНА,
Главный бухгалтер - Кривошеина Ольга Михайловна.

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

следующих документов:

устав, положение об оплате и стимулировании труда работников, учредительные документы.

свидетельство о постановке на учет в налоговом органе, выписка из ЕГРЮЛ, информационное письмо об учете в Статрегистре Росстата, сведения о среднесписочной численности работников, распоряжения администрации города Тюмени, свод зарплаты по видам оплат, расчетные листки организации, штатное расписание, лицевые счета сотрудников, трудовые договоры, трудовые книжки; приказы: о приеме на работу, увольнении, о предоставлении отпуска, о перерасчете пособия по временной нетрудоспособности, индивидуальная карточка учета страховых взносов, выплаты в пользу которых превышают предельную величину базы для начисления страховых взносов нарастающим итогом с начала расчетного периода, пособия по временной нетрудоспособности, беременности и родам: правильность оформления лицевой и оборотной сторон бланков листков нетрудоспособности, правильность расчета среднего заработка, правильность определения страхового стажа для исчисления пособий по временной нетрудоспособности, ежемесячные пособия по уходу за ребенком: личные заявления сотрудниц о предоставлении отпуска по уходу за ребенком, приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком, свидетельство о рождении ребенка, справки с места работы и из органов социальной защиты о том, что пособие по уходу за ребенком не назначалось и не выплачивалось, отпуск по уходу за ребенком не использовался; правильность исчисления среднего заработка для расчета пособия по уходу за ребенком; единовременное пособие при рождении ребенка: личные заявления сотрудников о назначении пособия, справки о рождении ребенка, выданные органами ЗАГС (форма 24), справки с места работы, из органов социальной защиты второго родителя о том, что пособие не назначалось и не выплачивалось, справки о постановке на учет в ранние сроки беременности, реестр по больничным листам, бухгалтерский баланс, расчет формы 4-ФСС РФ, договор о предоставлении субсидии на финансовое обеспечение выполнения муниципального задания.

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

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

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

8. Предыдущая проверка проводилась с «18» мая 2015 г. по «22» мая 2015, акт от « 28 » 05 2015 г. № 271.

9. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: В соответствии с частью 1 статьи 8 Закона № 212-ФЗ база для начисления страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством для плательщиков-организаций определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных частью 1 статьи 7 Закона № 212-ФЗ, начисленных плательщиками страховых взносов за расчетный период в пользу физических лиц, за исключением сумм, указанных в статье 9 Закона № 212-ФЗ.

Страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, в ходе проведения камеральных проверок не принято расходов 1756,64 рублей.

Страховщик имеет право не принимать к зачёту в счёт уплаты страховых взносов расходы на выплату страхового обеспечения застрахованным лицам, произведенные страхователем с нарушением законодательства РФ, (статья 4.2 Федерального закона от 29.12.2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и статьи 11 Федерального закона от 16.07.1999 года № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования»).

Учитывая изложенное, расходы на цели обязательного социального страхования, не принятые в счёт уплаты страховых взносов, не являются обязательным страховым обеспечением по обязательному социальному страхованию, в связи с чем они не могут быть отнесены к выплатам, уменьшающим базу для начисления страховых взносов, так как к ним не применимы положения пункта 1 части 1 статьи 9 Закона № 212-ФЗ - доначислено страховых взносов в размере 50,94 рублей.

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:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Январь 2015	156,24
Февраль 2015	104,96
Октябрь 2015	200,88
Февраль 2016	223,20
Апрель 2016	401,76
Май 2016	178,56
Август 2016	267,84
Сентябрь 2016	223,20
Итого	1756,64

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Январь 2015	4,53
Февраль 2015	3,04
Октябрь 2015	5,83
Февраль 2016	6,47
Апрель 2016	11,65
Май 2016	5,18
Август 2016	7,77
Сентябрь 2016	6,47
Итого	50,94

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ТЮМЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЦЕНТР»

(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 период 01.01.2015-31.12.2016 в размере 50,94 руб.

11.1.2. Пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00

11.2. Плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

Приложение: на 1 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте выездной проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в филиал №1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу г. Тюмень, ул. Ирбитская, 16 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.

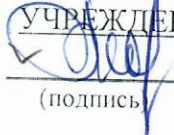
Подписи должностных лиц филиала № 1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, проводящих проверку:



(подпись)

Новосёлова Светлана Анатольевна - главный специалист-ревизор
(должность, ФИО)

Подпись руководителя (его представителя) МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ТЮМЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЦЕНТР» :



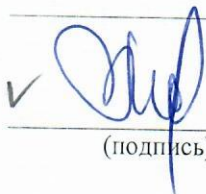
(подпись)

директор Смирнова И.
(должность, ФИО)

(должность, ФИО)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

Экземпляр акта с приложениями на 3 листах получил:



(подпись)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (Ф.И.О. их представителя))

12.04.2018

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен плательщику страховых взносов, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

Новосёлова Светлана Анатольевна - главный специалист-ревизор (3452) 799-702

<*> Заполняется для организаций.

<*> Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

