

Государственное учреждение – Новосибирское
региональное отделение Фонда социального
страхования Российской Федерации

Филиал № 1

Акт выездной проверки

от «15» декабря 2017 г.
(дата)

№ 266 н/с

Нами (мною), Воробьевой Ольгой Викторовной -главным специалистом-ревизором отдела проверок
(Ф.И.О.¹ лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы ²)
Филиала № 1 Государственного учреждения - Новосибирского 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 в Фонд социального страхования Российской Федерации
(далее – страховые взносы) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с
учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности
произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОСИБИРСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБЛАСТНАЯ НАУЧНАЯ БИБЛИОТЕКА"

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

5401101498

Код подчиненности

54011

ИНН ³

5406011210

КПП ⁴

540601001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица

630007, СОВЕТСКАЯ УЛ, д. 6, НОВОСИБИРСК Г,
НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛ

за период с 01.01.2014 г. по 31.12.2016 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2014	92.51: Деятельность библиотек, архивов, учреждений клубного типа	1	0,2%	скидки/надбавки – нет.
2015	92.51: Деятельность библиотек, архивов, учреждений клубного типа	1	0,2%	скидки/надбавки – нет.
2016	92.51: Деятельность библиотек, архивов, учреждений клубного типа	1	0,2%	скидки/надбавки – 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

630007, СОВЕТСКАЯ УЛ, д. 6, НОВОСИБИРСК Г, НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛ

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 01.11.2017, окончена 02.11.2017
(дата) (дата)

в соответствии с решением от «1» ноября 2017 г. № 260

3. В соответствии с решением ⁵

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
_____ ОТ _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)
выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением ⁵

(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)⁶ в проверяемом периоде являлись:

Руководитель _____ ТАРАСОВА СВЕТЛАНА АНТОНОВНА
(наименование должности) (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер _____ Полякова Александра Сергеевна
(наименование должности) (Ф.И.О.)

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

следующих документов:

сплошным методом проверки: ведомостей начисления заработной платы, 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 (формы 4-ФСС), справки МСЭ на работников инвалидов, документов, подтверждающих основной вид экономической деятельности, класс профессионального риска, страховой тариф.

выборочным методом проверки: расходно-кассовых ордеров, банковских документов, авансовых отчетов, оборотно-сальдовых ведомостей, приказов, трудовых договоров.

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась за период с 01.01.2010 г. по 31.12.2012г.,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 29.03.2013г. № 97 н/с
(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 об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1 занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд:⁹

При проверке правильности определения объекта обложения страховыми взносами и базы для начисления страховых взносов установлено следующее:

- В нарушение п.1 ч.1 ст.20.2, произведенные страхователем выплаты пособий с нарушением требований законодательства не являются страховым обеспечением по обязательному социальному страхованию и не могут быть отнесены к выплатам, уменьшающим базу для начисления страховых взносов: излишне выплаченные суммы пособий в связи с отсутствием листков нетрудоспособности в пользу

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Январь 2014 г.	1095,6
Февраль 2014 г.	657,36
Апрель 2014 г.	1589,1
Июнь 2014 г.	1875,19

Сентябрь 2014 г.	2744,94
------------------	---------

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:⁹

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Январь 2014 г.	2,19
Февраль 2014 г.	1,31
Апрель 2014 г.	3,18
Июнь 2014 г.	3,75
Сентябрь 2014 г.	5,49

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)

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 ---⁹

(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

В нарушение порядка уплаты страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации, страховые взносы за проверяемый период перечислялись не своевременно. В соответствии со ст. 26.11 Федерального Закона от 24.07.1998 г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», за несвоевременное перечисление страховых взносов начислены пени в размере 5,2 руб. (Приложение №1). Приложение является неотъемлемой частью акта.

(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 ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОСИБИРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБЛАСТНАЯ НАУЧНАЯ БИБЛИОТЕКА" :

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2014 г.- 31.12.2016 г. (период)

в размере 15,92 руб.;

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

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 5,2 руб.;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. устранить нарушения:

- ст.20.2, ст.22, ст.26.11, ст.26.29 Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ;

(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 ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОСИБИРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБЛАСТНАЯ НАУЧНАЯ
БИБЛИОТЕКА"

(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
неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для
начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других
неправомерных действий (бездействия) влечет взыскание штрафа в размере 20 процентов
причитающейся к уплате суммы страховых взносов 3,18 руб. ✓

(указывается состав правонарушения)

11.4.2 _____



Приложение: на 2 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 № 1 Государственного учреждения - Новосибирского 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.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку		Воробьева Ольга Викторовна
	(подпись)	(Ф.И.О.)
	-----	-----
	(подпись)	(Ф.И.О.)
	-----	-----
	(подпись)	(Ф.И.О.)
Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)	Директор	ТАРАСОВА СВЕТЛАНА АНТОНОВНА
	(должность)	(Ф.И.О.)
		(подпись)

Место печати
v (при наличии)
страхователя

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 2 листах получил.
(количество)

v ГАУК НСО НГОНБ ТАРАСОВА СВЕТЛАНА АНТОНОВНА
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

v 
(подпись)

v 15.12.2017
(дата)

 19.12.2017.

(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)

Примечание.

Акт проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, 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 акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.¹¹