

АКТ № 454 н/с
ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО
ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ
СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 114

г. Ярославль

21 августа 2015 г.

Юридический адрес: 150064, РФ, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Бабича, д. 9а.

Регистрационный номер страхователя 7602022953 Код подчиненности 76001 Код ИФНС России 7602
ИНН 7602024298 КПП 760201001

Основной вид деятельности - дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию) (код по ОКВЭД - 80.10.1)

Код ОГРН 1027600512500.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2012	80.10.1	1	0,2	нет/ нет
2013	80.10.1	1	0,2	нет/ нет
2014	80.10.1	1	0,2	нет/ нет

Расчетный счет 40701810278883000001 в Отделение Ярославль г. Ярославль (Департамент финансов мэрии города Ярославля (МДОУ детский сад комбинированного вида № 114, л.с. 803.03.334.5.)) БИК 047888001.

Проверяющей Буровой Светланой Станиславовной - ведущим специалистом-ревизором Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, на основании решения от 17 августа 2015г. № 3593 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 01.01.2012г. по 31.12.2014г.

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 17.08.2015г., окончена 21.08.2015г.

Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

заведующий - Перфильева Наталья Владимировна,

главный бухгалтер - Онищенко Ольга Германовна.

Установленная дата выплаты заработной платы 6 число каждого месяца.

Комиссия по социальному страхованию имеется.

Предыдущая проверка проводилась с 27.01.2010г. по 29.01.2010г., акт от 29.01.2010г. № 35 н/с.

Недостатков и нарушений предыдущей проверкой не выявлено.

Расчет 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 по средствам Фонда представлен за периоды I квартал 2012г., I полугодие 2012г., 9 месяцев 2012г., год 2012г., I квартал 2013г., I полугодие 2013г., 9 месяцев 2013г., год 2013г., I квартал 2014г., I полугодие 2014г., 9 месяцев 2014г., год 2014г.

1. Настоящая проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов: устава общества, расчетных 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 лицевые карточки работников, справки об установлении инвалидности, регистры бухгалтерского учета и первичные учетные документы по счетам: «Касса», «Расчетный счет», «Расчеты по

социальному страхованию», «Расчеты по заработной плате», «Расчеты с подотчетными лицами», трудовые книжки работников, таблицы учета рабочего времени.

К проверке представлены все документы.

2. Проведена проверка:

2.1. Начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу.

2.2. Настоящей проверкой установлено следующее:

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 114 (далее - страхователь) является плательщиком страховых взносов в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее - Федеральный закон от 24.07.1998г. № 125-ФЗ).

Среднесписочная численность на 31 декабря 2014 года – 68 человек.

Наименование показателя	2012 г.	2013 г.	2014 г.
Выплаты в пользу работников на которые начисляются страховые взносы	10018137,24	13886329,40	15652451,13
В т.ч. выплаты в пользу работающих инвалидов	0,00	0,00	0,00
Выплаты в пользу работников на которые не начисляются страховые взносы	283019,76	514200,18	607012,96

2.2.1. Нарушения в начислении и уплате страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний не выявлены. Расходования средств не производилось.

В 2015 году страхователь осуществляет вид экономической деятельности - дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию) (код по ОКВЭД - 80.10.1)).

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 - муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 114:

Недоимку по страховым взносам в сумме 0,00 рублей,

Пени на недоимку по страховым взносам в сумме 0,00 рублей.

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

4.2. Привлечь муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 114 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 налогооблагаемой базы для исчисления 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»

4.3. Перечислить в добровольном порядке

- недоимку по страховым взносам в сумме 0,00 рублей (КБК 39310202050071000160),

- пени на недоимку по страховым взносам в сумме 0,00 рублей (КБК 39310202050072000160),

- 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 вместе с расчетной ведомостью 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.

В случае неуплаты в добровольном порядке недоимки, пени и штрафы региональным отделением Фонда будет принято решение о привлечение страхователя к ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

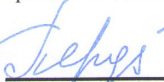
Подпись должностного лица:

Государственное учреждение - Ярославское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации


(подпись) Бурова Светлана Станиславовна -
ведущий специалист-ревизор

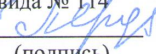
Подпись руководителя :

муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 114


(подпись) Перфильева Наталья Владимировна - заведующий

Экземпляр акта на 3-х листах получил:

Заведующий муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида № 114


(подпись) Перфильева Наталья Владимировна
(Ф.И.О.)

21.08.2015
(дата)