

к приказу Фонда социального
страхования Российской
Федерации
от 11.01.2016г. № 2

Форма 18-ФСС

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Акт выездной проверки

от 30.06.2016
(дата)

№ 30

Мною, **Бурматовой Натальей Геннадьевной** - главным специалистом – руководителем группы

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

Филиала № 14 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 КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«УПРАВЛЕНИЕ КУЛЬТУРЫ, СПОРТА И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ»
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА КИНЕЛЬСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

6314000344

код подчиненности

63141

ИНН

6371000930

КПП

637101001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

**446410, РФ, Самарская обл, Кинельский р-он, п.
Кинельский, ул. Набережная, 24; факт. ул.
Южная 11 б**

за период с 01.01.2013 по 31.12.2015

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 **446410, РФ, Самарская обл, Кинельский р-он, п. Кинельский, ул. Набережная, 24; факт. ул. Южная 11 б**

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

2. Выездная проверка начата 14.06.2016, окончена 17.06.2016
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

Директор филиала

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

(Ф.И.О.) от _____ № _____
(дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

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

Директор филиала _____ 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 - БЫКОВА ЖАННА АЛЕКСАНДРОВНА,
(наименование должности) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер - Шепелева Татьяна Яковлевна
(наименование должности) (Ф.И.О.)

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

следующих документов:

Устав, Коллективный договор, Положение об оплате труда работников, свод начислений и удержаний за 2013-2015гг., заявления на выплату материальной помощи, расчетная ведомость ф-4-ФСС РФ, расчетно-платежные ведомости за проверяемый период, штатное расписание за проверяемый период, приказы, распоряжения, ведомости начисления заработной платы за 2012-2015 гг., трудовые книжки, кассовые и банковские документы за 2012-2015гг., свод начислений и удержаний за проверяемый период, листки нетрудоспособности, заявления о назначении пособия при рождении ребенка, справки о рождении детей, выданные органами ЗАГСа, справки с места работы другого родителя о том, что пособие не назначалось и не выплачивалось, заявления о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет и выплате пособия, копии свидетельств о рождении детей, приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет, справки с места работы другого родителя о том, что пособие по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет не назначалось и не выплачивалось, расчет пособия, справки медицинских учреждений о постановке на учет на ранних сроках беременности, расчет пособия, документы, подтверждающие выплату пособий, справка, 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, за два календарных года, предшествующих году прекращения работы или обращения за справкой, справки учреждений МСЭ, подтверждающие наличие инвалидности у работников-инвалидов.

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

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

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

8. Проверка по данному вопросу проводится впервые.

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения _____

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

10. Настоящей проверкой установлено:

* Заполняется для организаций.

10.1. выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: В результате проведенной проверки на цели обязательного социального страхования (акт от 30.06.2016г. № 41) не приняты к зачету расходы, произведенные с нарушением законодательства РФ в сумме 3660,86 рублей. Расходы на цели обязательного социального страхования, не принятые к зачету в счет 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 п.1 ч.1 статьи 9 Федерального закона от 24.07.2009 N 212-ФЗ (ред. от 28.12.2010) "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования" (с изм. и доп., вступающими в силу с 07.01.2011).

Сумма непринятых к зачету расходов по результатам проверки включается в базу для начисления страховых взносов как сумма выплат в пользу работника. В результате этого доначислены страховые взносы в сумме 106,21 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)
Февраль 2013г.	679,16 руб.
Август 2013г.	103,32 руб.
Ноябрь 2014 г.	2878,38 руб.

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Февраль 2013г.	19,75 руб.
Август 2013г.	3,00 руб.
Ноябрь 2014 г.	83,46 руб.

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 КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «УПРАВЛЕНИЕ КУЛЬТУРЫ, СПОРТА И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ» МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА КИНЕЛЬСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ** :

(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 **01.01.2013-31.12.2015г.** в размере **0,00р.** руб.;
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, указанных в п. 3.1.1 настоящего акта, в размере **118,47р.** руб.;

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

11.3. Перечислить:

- дополнительно начисленные страховые взносы на счет ФСС РФ в сумме 106,21 руб. (КБК 39310202090071000160)

- пени в сумме 118,47 руб. (КБК 39310202090072100160)

- штраф — 21,24 рублей (КБК 39310202090073000160)

на расчетный (текущий) счет № **40101810200000010001**

Отделение Самара г. Самара УФК по Самарской области (ГУ СРО ФСС РФ г. Самара) БИК 043601001; ИНН 6315801679 КПП 631501001 ;

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

11.4. привлечь

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «УПРАВЛЕНИЕ КУЛЬТУРЫ, СПОРТА И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ» МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА КИНЕЛЬСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

(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 или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) плательщиков страховых взносов влечет взыскание штрафа в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов в сумме 21,24 рублей
11.4.2.

Приложение: на — 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 № 14 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.

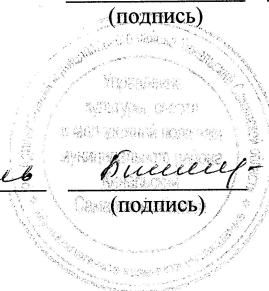
Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа, проводивших проверку

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

**Бурматнова
Наталья
Геннадьевна -
главный
специалист -
руководитель
группы**
(Ф.И.О.)

Фукоркина
(должность)

Бисмис
(подпись)



**БЫКОВА ЖАННА
АЛЕКСАНДРОВНА**
(Ф.И.О.)

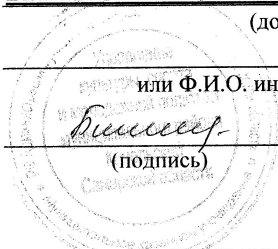
Место печати плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с *три* (количество) приложениями на 26 листах получил.

БЫКОВА ЖАННА АЛЕКСАНДРОВНА

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

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



Бисмис
(подпись)

30.06.2016 г.
(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется *.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(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.