

АКТ № 710 н/с

документальной выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

МЕСТНАЯ АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ КОЛОМНА
(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. физического лица)

Санкт-Петербург

Юридический адрес: **190068, РФ, Санкт-Петербург, Крюкова Канала наб. д. 11/43, лит. А, пом.2Н**

«03» декабря 2014 г.

Регистрационный номер страхователя **7812028160** Код подчиненности **78121**

Код ИФНС России **7839**

ИНН **7839327088** КПП **783901001**

Код ОГРН **1067847029557**

| Год | Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД) | Класс профессионального риска | Размер тарифа страхового |
|------|--|-------------------------------|--------------------------|
| 2011 | Деятельность органов местного самоуправления районов, городов, внутригородских районов код по ОКВЭД 45.3 | 1 | 0,2 |
| 2012 | Деятельность органов местного самоуправления районов, городов, внутригородских районов код по ОКВЭД 45.3 | 1 | 0,2 |
| 2013 | Деятельность органов местного самоуправления районов, городов, внутригородских районов код по ОКВЭД 45.3 | 1 | 0,2 |

Расчетный (текущий) счет № **40204810900000000111**

В **Северо-Западном ГУ Банка России г. Санкт-Петербург**

(наименование банка)

БИК **044030001**

Проверяющий: **Шмелева Юлия Владимировна - Главный специалист-ревизор**

(должности, Ф.И.О.)

филиала №12 Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

на основании Решения от «02» декабря 2014 г. № 710 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 **01.01.2011** по **31.12.2013**.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16.07.99 N 165-ФЗ "Об основах обязательного социального страхования", Федеральным законом от 24.07.98 №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.03.2000 № 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 **03.12.2014** г., окончена **03.12.2014** г.

Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

Глава местной администрации

(наименование должности)

Шелепень Александр Александрович

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер -

(наименование должности)

Кашкарова Наталия Анатольевна

(Ф.И.О.)

Среднесписочная численность на «01» декабря 2014 г. **11** человек.

Установленная дата выплаты заработной платы **15**

Комиссия (уполномоченный) по социальному страхованию имеется

(имеется, не имеется)

Предыдущая проверка проводилась **20.10.2008 по 20.10.2008 акт № 791 от 20.10.2008**

(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены (не устранены), в случае не устранения нарушений – указывается их существо:

Расчетная ведомость по средствам Фонда представлена за периоды **1 квартал 2011г., I полугодие 2011г., 9 месяцев 2011г., год 2011г., I квартал 2012г., I полугодие 2012г., 9 месяцев 2012г., год 2012г., I квартал 2013г., I полугодие 2013г., 9 месяцев 2013г., год 2013г.**

1. Настоящая проверка проведена сплошным методом

(метод проведения проверки: сплошной, выборочный, с указанием на то, какие вопросы проверены сплошным, какие выборочным методом)

В ходе проверки проверены: учредительные и право устанавливающие документы, бухгалтерские балансы, расчетно-платежные и сводные ведомости по заработной плате, оборотные ведомости, банковские и кассовые документы, авансовые отчеты, табели учета рабочего времени, трудовые книжки, трудовые договоры.

(приводится перечень первичных документов, финансово-бухгалтерских и организационно-распорядительных документов, а также договоров гражданско-правового характера, на основании которых производились выплаты в пользу работников, на которые начисляются взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

Проверено листков нетрудоспособности шт. за период с 01.01.2011 г. по 31.12.2013 г.

К проверке не представлены (в случае неполного представления страхователем документов, связанных с расходованием средств Фонда):

(приводится перечень не представленных документов)

2. Проведена проверка:

2.1. Начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки).

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

2.3 Настоящей проверкой установлено следующее:

- Установленный класс профессионального риска соответствует виду экономической деятельности.

- Расчет среднесписочной численности произведен в соответствии с Приказами Росстата от 24.10.2011 г. №435, от 12.11.2008 г. №278.

- В 2012 году страхователь не начислял страховые взносы на компенсацию за неиспользованный отпуск, выплаченную в пользу сотрудников. Неучтенная сумма выплат составила 104177 руб. 16 коп. (Павлов Иван Павлович в сумме 9243,96 руб., Артюшиноква Ольга Анатольевна в сумме 65399,12 руб., Матяшина Белльхиса Абубякировна в сумме 29534,08 руб.), на основании п. 1 статьи 20.1 Федерального закона № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее Федеральный закон № 125-ФЗ) данные выплаты должны быть включены в базу для начисления страховых взносов.

Доначисленные страховые взносы составили 208 руб. 35 коп.

В соответствии с пунктом 1 ст.19 Закона № 125 –ФЗ начислен штраф за занижение облагаемой базы в сумме 41 руб. 67 коп.

- Нарушен п. 4 ст. 22 Федерального закона от 24.07.1998г. №125 -ФЗ. Страхователь в проверяемом периоде несвоевременно перечислял страховые взносы. В соответствии со ст. 22.1 Федерального закона от 24.07.98 г. № 125 -ФЗ начислены пени на просроченную задолженность в сумме 23 руб. 64 коп. (приложение №1)

3. Всего по результатам настоящей проверки установлено:

3.1. Недоимка в сумме 208,35 рублей, в том числе:

а) не уплаченные страховые взносы в сумме 208,35 рублей;

из них в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд в сумме 208,35 рублей.

б) расходы не принятые зачету в счет страховых взносов в Фонда 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 МЕСТНОЙ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ КОЛОМНА

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

Недоимку по страховым взносам в сумме 208,35 руб.

Пени на недоимку по страховым взносам в сумме 23,64 руб.

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

4.2. Отразить в бухгалтерском учете недоимку по страховым взносам, в том числе доначисленные страховые взносы и не принятые к зачету расходы, а также начисленные пени. Отразить в расчетной ведомости по средствам Фонда доначисленные страховые взносы и не принятые к зачету расходы.

4.3. Привлечь МЕСТНУЮ АДМИНИСТРАЦИЮ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ КОЛОМНА

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

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 страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) | 41,67 | пункт 1 статьи 19 Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», статья 122 части первой Налогового кодекса Российской Федерации |

4.4. Перечислить в добровольном порядке:
недоимку в сумме **208,35** руб. (КБК 39310202050071000160),
пени в сумме **23,64** руб. (КБК 39310202050072000160),
штрафы в сумме **41,67** руб. (КБК 39310202050073000160)

на банковский счет № **40101810200000010001** в **Северо-Западное ГУ Банка России г. Санкт-Петербург** (БИК 044030001).
Получатель УФК по г. Санкт-Петербургу г. Санкт-Петербург (Государственное учреждение – Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации), ИНН 7812014120, КПП 781301001.
и представить в филиал отделения Фонда вместе с расчетной ведомостью по средствам Фонда копию платежного поручения с отметкой банка о перечислении денежных средств.

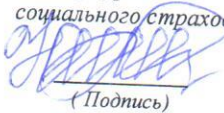
4.5. Устранить

(приводятся предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений)

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего вы вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в филиал № 12 Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения 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 отделения (филиала отделения) Фонда:

Шмелева Юлия Владимировна - Главный специалист-ревизор филиала № 12 Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации



(Подпись)

Ю.В. Шмелева
(Ф.И.О.)

Глава МЕСТНОЙ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ КОЛОМНА Шелепень Александр Александрович

(должность, наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. физического лица (его представителя))



(Подпись)

Шелепень Александр Александрович
(Ф.И.О.)

Экземпляр акта с 1 приложением на 3 листах получил :
(кол-во приложений)

Руководитель (его представитель):

Глава МЕСТНОЙ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ КОЛОМНА Шелепень Александр Александрович

(должность, полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. физического лица (его представителя))



подпись

Шелепень Александр Александрович
(Ф.И.О.)

03.12.2014
(дата)

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение – Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда
социального страхования Российской Федерации
Филиал № 12

СПРАВКА
О ПРОВЕДЕННОЙ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКЕ

«03» декабря 2014 г. № 710 н/с

Шмелева Юлия Владимировна - Главный специалист-ревизор
(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

филиала № 12 Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации с 03.12.2014 по 03.12.2014

проведена документальная выездная проверка

МЕСТНАЯ АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ КОЛОМНА
(наименование проверяемой организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. физического лица)

по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств.

Регистрационный номер страхователя 7812028160

Код подчиненности 78121

Код ИМНС России 7839

ИНН 7839327088 КПП 783901001

Код ОГРН 1067847029557

Юридический адрес: 190068, РФ, Санкт-Петербург, Крюкова Канала наб, д. 11/43, лит. А, пом.2Н
за период с 01.01.2011 по 31.12.2013

Подписи должностных лиц отделения (филиала отделения) Фонда:

Шмелева Юлия Владимировна - Главный специалист-ревизор Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(Подпись)

Ю.В.Шмелева
(Ф.И.О.)

Глава МЕСТНОЙ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ КОЛОМНА Шелепень Александр Александрович

Саранский Андрей Евгеньевич
(должность, наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. физического лица (его представителя))

(Подпись)

Шелепень Александр Александрович
(Ф.И.О.)

Экземпляр справки на 1 листе получил:

Глава МЕСТНОЙ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ КОЛОМНА Шелепень Александр Александрович
(должность, полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. физического лица (его представителя))

(подпись)

Шелепень Александр Александрович
(Ф.И.О.)

03.12.2014
(дата)

