

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение – Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда
социального страхования Российской Федерации

Филиал № 12

РЕШЕНИЕ

О ПРОВЕДЕНИИ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУЛЬТУРНО-ПРАВОВОЙ ЦЕНТР
"КОЛОМЕНСКИЙ"

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

№ 360 от «1» июня 2015 г.

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

А.В.Барина

(Ф.И.О.)

РЕШИЛ:

1. Провести проверку

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУЛЬТУРНО-ПРАВОВОЙ ЦЕНТР
"КОЛОМЕНСКИЙ"

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

Регистрационный номер страхователя 7812029634

Код подчиненности 78121

Код ИМНС России 7839

ИНН 7839333324 КПП 783901001

за период с 01.01.2012 по 31.12.2014

2. В ходе проверки проверить начисление, уплату страхователем взносов на обязательное социальное
страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходование этих
средств.

(На основании Федерального закона от 16.07.99 N 165-ФЗ "Об основах обязательного социального страхования",
Федерального закона от 24.07.98 №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на
производстве и профессиональных заболеваний», постановления 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 иных
законодательных и нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию от несчастных
случаев на производстве и профессиональных заболеваний).

3. Проверяющий Чеснокова Ольга Борисовна - Ведущий специалист-ревизор

(фамилии, имена, отчества, занимаемые должности уполномоченных на проведение проверки должностных
лиц отделения (филиала отделения) Фонда)

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



А.В.Барина

(Ф. И. О.)

(Место печати)

С решением о проведении проверки ознакомлен:

Директор Киселев А.А.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или его представителя;

Ф.И.О. физического лица (его представителя))

(подпись)

04.06.15
(дата)

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение - Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации
 Филиал №12

АКТ № 360 «н/с»

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

Муниципальное казенное учреждение «Культурно-правовой центр « Коломенский»
 (полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. физического лица)

Санкт-Петербург

«04» июня 2015г.

Юридический адрес: 190068, РФ, Санкт-Петербург, Крюкова канала наб., д.11/43

Адрес постоянного места жительства физического лица: _____

Регистрационный номер страхователя **7812029634** Код подчиненности **78121**

Код ИФНС России **7839**

ИНН **7839333324** КПП **783901001**

Код ОГРН **1069847076530**

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Вид профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2012	Деятельность в области права Код по ОКВЭД 74.11	1	0,2	
2013	Деятельность в области права Код по ОКВЭД 74.11	1	0,2	
2014	Деятельность в области права Код по ОКВЭД 74.11	1	0,2	

Расчетный (текущий) счет № **40204810900000000111**

В **Северо-Западное ГУ Банка России г. С-Петербург**

(наименование банка)

БИК **044030001**

Проверяющий : **Чеснокова Ольга Борисовна - Ведущий специалист-ревизор.**

(должности, Ф.И.О.)

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

на основании Решения от «01» июня 2015 г. № 360 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 **01.01.2012** по **31.12.2014**.

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 **04.06.2015** г., окончена **04.06.2015** г.

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

Директор _____

Киселев Антон Александрович

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер - _____

Брезицкая Лариса Ивановна.

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

Среднесписочная численность на «01» июня 2015 г. **9** человек.

Установленная дата выплаты заработной платы **15-ое число.**

Комиссия (**уполномоченный**) по социальному страхованию **имеется**

(имеется, не имеется)

Предыдущая проверка проводилась **не проводилась**

Расчетная ведомость по средствам Фонда представлена за периоды 1 квартал 2012г., I полугодие 2012г., 9 месяцев 2012г., год 2012г., I квартал 2013г., I полугодие 2012г., 9 месяцев 2013г., год 2013г., I квартал 2014г., I полугодие 2014г., 9 месяцев 2014г., год 2014г.

1. Настоящая проверка проведена выборочным методом – приказы, заявления, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 2012г., 2013г., 2014г., авансовые отчеты, банковские документы

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

В ходе проверки проверены сплошным методом: учредительные документы, устав, субсидии на выполнение социального задания, сводные ведомости заработной платы, оборотные ведомости по счетам, бухгалтерские балансы, штатное расписание.

(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 листов нетрудоспособности -- шт. за период с **01.01.2012 г. по 31.12.2014г.**

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 основному виду экономической деятельности.

Расчет среднесписочной численности произведен в соответствии с приказами РОССТАТА.

Выявлены нарушения Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее Федеральный закон №125-ФЗ).

Страхователь несвоевременно и не в полном объеме перечислял страховые взносы. В соответствии со ст.22.1 Федерального закона № 125-ФЗ начислены пени на просроченную задолженность в сумме 12 руб.56коп. (приложение №1).

(приводятся документально подтвержденные факты нарушений по выше изложенным, уплаты и расходования средств Фонда с обязательными ссылками на нормативные правовые акты или указание на отсутствие таких фактов)

3. Всего по результатам настоящей проверки установлено:

3.1. **Недоимка** в сумме **0 руб.00 коп.** в том числе:

а) неуплаченные страховые взносы в сумме **0руб. 00 коп.**,

из них в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд в сумме **0 руб. 00 коп.**

б) расходы не принятые зачету в счет страховых взносов в Фонда в сумме **руб.**

3.2. Излишне начисленные страховые взносы в Фонд в сумме **0,00** рублей.

4. По результатам настоящей проверки предлагается:

4.1. **Уплатить**

Муниципальное казенное учреждение «Культурно-правовой центр « Коломенский»

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

Недоимку по страховым взносам в сумме **0 руб.00коп.**

Пени на недоимку по страховым взносам в сумме **12руб.56 коп.**

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 и штрафы. Отразить в расчетной ведомости по форме Ф-4 ФСС за I полугодие 2015г. доначисленные страховые взносы и не принятые к зачету расходы.

Привлечь Муниципальное казенное учреждение «Культурно-правовой центр « Коломенский»

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

к ответственности за нарушение порядка уплаты страховых взносов:

Вид нарушения № п/п	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)	0,00	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 0 руб. 00 коп. (КБК 39310202050071000160),

пени в сумме 12 руб. 56 коп. (КБК 39310202050072000160),

штрафы в сумме 0 руб. 00 коп. КБК 39310202050073000160)

на банковский счет № 40101810200000010001 в Северо-Западном ГУ банка России по г. Санкт-Петербургу, БИК 044030001, ИНН 7812014120, КПП 781301001 Получатель УФК по Санкт-Петербургу (Государственное учреждение – Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации) 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:

Чеснокова Ольга Борисовна - ведущий специалист-ревизор

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



(Подпись)

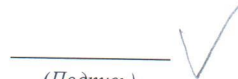
О.Б. Чеснокова

(Ф.И.О.)

Муниципальное казенное учреждение «Культурно-правовой центр « Коломенский»

Директор Киселев Антон Александрович

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



(Подпись)

А.А.Киселев

(Ф.И.О.)

Экземпляр акта с 1 приложением на 4 листах получил :
(кол-во приложений)

Руководитель (его представитель):

Муниципальное казенное учреждение «Культурно-правовой центр « Коломенский»
Директор Киселев Антон Александрович

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



(Подпись)

А.А.Киселев

(Ф.И.О.)

04.06.2015

(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

№ 360 н/с от 04.06.2015г.

Чеснокова Ольга Борисовна - Ведущий специалист-ревизор

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

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

с 04.06.2015 г. по 04.06.2015 г. проведена документальная выездная проверка

Муниципальное казенное учреждение «Культурно-правовой центр « Коломенский»

(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.

Юридический адрес: 190068, РФ, Санкт-Петербург, Крюкова кан .наб., д.11/43

Адрес постоянного места жительства физического лица: _____

Регистрационный номер страхователя 7812029634 Код подчиненности 78121

Код ИФНС России 7839

ИНН 7839333324 КПП 783901001

Код ОГРН 1069847076530

Подписи должностных лиц отделения
(филиала отделения) Фонда:

Чеснокова Ольга Борисовна- ведущий
специалист-ревизор

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

О.Б. Чеснокова

(Подпись)

(Ф.И.О.)

Муниципальное казенное учреждение «Культурно-
правовой центр « Коломенский»

Директор Киселев Антон Александрович

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

А.А.Киселев

(Подпись)

(Ф.И.О.)

экземпляр справки на 1 листе получил :

Руководитель (его представитель):

Муниципальное казенное учреждение «Культурно-правовой центр « Коломенский»

Директор Киселев Антон Александрович

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

А.А.Киселев

(подпись)

(Ф.И.О.)

04.06.2015г.

(дата)