

**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**

МУНИЦИПАЛЬНЫЙ СОВЕТ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ  
КОЛОМНА

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

№ 361 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

МУНИЦИПАЛЬНЫЙ СОВЕТ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ  
КОЛОМНА

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

Регистрационный номер страхователя 7805001592

Код подчиненности 78121

Код ИМНС России 7839

ИНН 7826691202 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

(подпись)

А.В.Барина

(Ф. И. О.)

(Место печати)

С решением о проведении проверки ознакомлен:

Иванова Ольга Колосова

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

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

(подпись)

03.06.15  
(дата)

**ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

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

**АКТ № 361 «н/с»**

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

**Муниципальный совет муниципального образования муниципальный округ Коломна**  
 (полное и сокращенное наименование организации(обособленного подразделения), Ф.И.О. физического лица)

Санкт-Петербург

«05» июня 2015г.

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

Адрес постоянного места жительства физического лица: \_\_\_\_\_

Регистрационный номер страхователя **7805001592** Код подчиненности **78121**

Код ИФНС России **7839**

ИНН **7826691202** КПП **783901001**

Код ОГРН **1027810296062**

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2012	Деятельность органов местного самоуправления районов, городов, внутригородских районов Код по ОКВЭД 75.11.31	1	0,2	
2013	Деятельность органов местного самоуправления районов, городов, внутригородских районов Код по ОКВЭД 75.11.31	1	0,2	
2014	Деятельность органов местного самоуправления районов, городов, внутригородских районов Код по ОКВЭД 75.11.31	1	0,2	

Расчетный (текущий) счет № **40205810355097310656**

В **Северо-Западный банк ОАО «Сбербанк России» г. С-Петербург**

(наименование банка)

БИК **044030653**

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. № 361 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 **05.06.2015** г., окончена **05.06.2015** г.

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

**Председатель** \_\_\_\_\_  
 (наименование должности)

**Столяров Олег Евгеньевич (до 1 октября 2014г. Савелов В.А.)**  
 (Ф.И.О.)

**Главный бухгалтер** - \_\_\_\_\_  
 (наименование должности)

**Брезицкая Лариса Ивановна**  
 (Ф.И.О.)

Среднесписочная численность на «01» июня 2015 г. **4** человек.

Установленная дата выплаты заработной платы **02-ое число**.

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

Предыдущая проверка проводилась с **05.10.2006г.** по **05.10.2006г.** акт № 2299 от **05.10.2006г.**

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

1. Настоящая проверка проведена выборочным методом – приказы, заявления, 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: устав, 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 41 руб.64коп. (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 к 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

Муниципальный совет муниципального образования муниципальный округ Коломна

(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 **41руб.64 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 1 полугодие 2015г. доначисленные страховые взносы и не принятые к зачету расходы.

Привлечь Муниципальный совет муниципального образования муниципальный округ Коломна

( 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 **41 руб. 64 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 \_\_\_\_\_

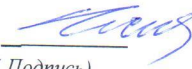
(приводятся предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений)

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.)

**Муниципальный совет муниципального образования  
муниципальный округ Коломна**

**Председатель Столяров Олег Евгеньевич**  
(должность, наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. физического лица (его представителя))



(Подпись)

**О.Е. Столяров**  
(Ф.И.О.)

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

Руководитель (его представитель):

**Муниципальный совет муниципального образования муниципальный округ Коломна**  
**Председатель Столяров Олег Евгеньевич**

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

(Подпись)

**О.Е. Столяров**  
(Ф.И.О.)

**05.06.2015**  
(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**

№ 361 н/с от 05.06.2015г.

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 05.06.2015 г. по 05.06.2015 г. проведена документальная выездная проверка

Муниципальный совет 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.

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

Адрес постоянного места жительства физического лица: \_\_\_\_\_

Регистрационный номер страхователя 7805001592 Код подчиненности 78121

Код ИФНС России 7839

ИНН 7826691202 7КПП 783901001

Код ОГРН 1027810296062

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. )

Муниципальный совет муниципального образования  
муниципальный округ Коломна

Председатель Столяров Олег Евгеньевич

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



О.Е.Столяров

( Ф.И.О. )

экземпляр справки на 1 листе получил :

Руководитель (его представитель):

Муниципальный совет муниципального образования муниципальный округ Коломна

Председатель Столяров Олег Евгеньевич

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

О.Е.Столяров

( подпись )

( Ф.И.О. )

05.06.2015г.

( дата )

