

ГУ-РО Фонда социального страхования
Российской Федерации по Карачаево-
Черкесской Республике

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8
к приказу Фонда социального
страхования Российской
Федерации
от 25.01.2017 № 9
Форма 7

Акт выездной проверки

от 08.08.2019

№ 219 н/с

Нами (мною), Батчаева Джульетта Салиховна - Ведущий специалист - ревизор

(Ф.И.О¹. лиц. проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы²)

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее - страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее - Фонд) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя:

Федерального казенного учреждения «Государственное учреждение «Ведомственная охрана
Министерства финансов РФ» по месту нахождения его обособленного подразделения Филиал - 72 отряд
федерального казенного учреждения «Государственное учреждение «Ведомственная охрана
Министерства финансов РФ»

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

0901002555

Код подчиненности

09002

ИНН³

7725112547

КПП⁴

090102001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

369000, РФ, КЧР, г.Черкесск, ул.Лободина, д.65-А

за период с 01.01.2016 по 31.12.2018

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка / надбавка
2016	74.60: Проведение расследований и обеспечение безопасности	1	0,2	нет / нет
2017	84.24: Деятельность по обеспечению общественного порядка и безопасности	1	0,2	нет / нет
2018	84.24: Деятельность по обеспечению общественного порядка и безопасности	1	0,2	нет / нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки 369000, РФ, КЧР, г. Черкесск, ул. Лободина, д. 65-А.
(территория проверяемого лица
либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 05.07.2019, окончена 05.08.2019
(дата) (дата)

в соответствии с решением
Управляющий отделением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
Б.М. Темирдашев от 5 июля 2019 № 206н/с
(Ф.И.О.) (дата)

3. В соответствии с решением⁵
Управляющий отделением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
Б.М. Темирдашев от - № -
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с -
(дата)

4. В соответствии с решением⁵ Зам. управляющего
(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа страховщика)

Б.М. Темирдашев 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)⁶ в проверяемом периоде являлись:

<u>Начальник Филиала-72 отряда</u> (наименование должности)	<u>Цаурин Михаил Михайлович,</u> (Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	<u>Дугужева Фатима Алиевна,</u> (Ф.И.О.)

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

следующих документов:

штатных расписаний, расчетно-платежных ведомостей начисления заработной платы, табелей учета рабочего времени, лицевых карточек, приказов, расчетов в ПФР по форме РСВ-1ПФР, налоговых деклараций, справок по форме № 2-НДФЛ, кассовых документов.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы⁷: нет.

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 11.07.2016 по 26.07.2016,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от 05.08.2016 № 173 н/с⁸.
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.

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

10. Настоящей проверкой установлено:

За проверяемый период следовало начислить страховых взносов в сумме 150564,56 рублей на фонд оплаты труда 75564635,51 рублей. Начислены и отражены в расчете 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) страховые взносы в сумме 150564,56 рублей на фонд оплаты труда 75564635,51 рублей.

На основании статьи 26¹¹ Федерального закона от 24.07.1998 г. №125 – ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» за несвоевременное перечисление страховых взносов начислена пеня в размере 1/300 ставки рефинансирования ЦБ РФ в сумме 0,00 рублей, в том числе пени по результатам камеральной проверки – 0,00 рублей, пени по результатам выездной проверки – 0,00 рублей.

(Приложение №1 к Акту, которое является его неотъемлемой частью.)

В ходе проведения проверки фактов уплаты страховых взносов с сумм заработной платы, начисленной ниже минимального размера оплаты труда, установленного законодательством на проверяемый период не выявлено.

10.1. ~~выявлены~~/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд: ⁹

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила: ⁹

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия): ⁹

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
-	-;

10.1.3. произведены расходы с нарушением требований законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, либо не подтвержденные документами в установленном порядке: ⁹

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
-	-;

10.1.4. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее – расчет) за _____ ⁹
(период)

Установленный срок представления расчета в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации на бумажном носителе не позднее 20-го числа календарного месяца, следующего

за отчетным периодом, а в форме электронного документа не позднее 25-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом.

(дата)

Расчет представлен своевременно ~~не представлен~~ (ненужное зачеркнуть);

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: ⁹ -

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с Федерального казенного учреждения «Государственное учреждение «Ведомственная охрана Министерства финансов РФ» по месту нахождения его обособленного подразделения Филиал - 72 отряд федерального казенного учреждения «Государственное учреждение «Ведомственная охрана Министерства финансов РФ»

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 2016-2018гг. (период)

в размере _____ руб.;

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме _____ рублей.

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере _____ руб.;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____;

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11.4. привлечь

Филиал - 72 отряд федерального казенного учреждения «Государственное учреждение «Ведомственная охрана Министерства финансов РФ»

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом _____ - _____ статья 26²⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) влечет взыскание штрафа в размере 20 процентов причитающейся к уплате суммы страховых взносов. Сумма штрафа составляет 0,00 рублей.

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. _____

Приложение: на 2 листах.


В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

(наименование территориального органа страховщика)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку

 (подпись)	Батчаева Джульетта Салиховна - Ведущий специалист - ревизор (Ф.И.О.)
(подпись)	(Ф.И.О.)
(подпись)	(Ф.И.О.)


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

НАЧАЛЬНИК Филиала-72 отряда (должность)	 (подпись)	Цацурин Михаил Михайлович (Ф.И.О.)
		Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с _____ 1 _____ приложениями на _____ 2 _____ листах получи:
(количество)

Начальник Филиала-72 отряда Цацурин Михаил Михайлович

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


(подпись)

08.08.2019
(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется.¹⁰

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, 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 акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.¹¹

¹Отчество указывается при наличии.

²Указывается при наличии руководителя группы.

³Идентификационный номер налогоплательщика.

⁴Код причины постановки на учет в налоговом органе.

⁵Заполняется при наличии соответствующего решения.

⁶Заполняется для организаций.

⁷Заполняется в случае непредставления документов.

⁸Заполняется в случае ранее проведенной проверки.

⁹Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.

¹⁰Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

¹¹Пункт 4 статьи 26¹⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».