

Государственное учреждение –
Ленинградское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Приложение № 24
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 27 ноября 2013 № 698н

Форма 17-ФСС РФ

Акт выездной проверки

от 30 сентября 2015 года
(дата)

№ 83 д

Нами (далее) Астикайнен Александра Рейновна - Главный специалист-ревизор Государственного учреждения — Ленинградского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности начисления, 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 Государственное казенное специальное (коррекционное) образовательное учреждение Ленинградской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья "Сиверская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат".

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	<u>4710002190</u>
код подчиненности	<u>47001</u>
ИНН	<u>4719016663</u>
КПП	<u>470501001</u>
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>188330, ул. Красная, д. 30, п. Сиверский, Гатчинский р-н, Ленинградская обл.</u>

за период с 01.01.12 по 31.12.2014
(дата) (дата)

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: территория Государственное казенное специальное (коррекционное) образовательное учреждение Ленинградской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья "Сиверская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат" по адресу: ул. Красная, д. 30, п. Сиверский, Гатчинский р-н, Ленинградская обл.
(территория проверяемого лица либо места нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

23.09.2015 , окончена 25.09.15

2. Выездная проверка начата _____
(дата) (дата)

на основании решения заместителя управляющего Государственным учреждением - Ленинградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации Рагуловой И.И. от 23.09.2015 № 1346

3. В соответствии с решением от Заместитель управляющего Государственным учреждением — Ленинградским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации

№ _____

И.Н.Разгулова от _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением Заместитель управляющего Государственным учреждением — Ленинградским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации

№ _____

И.Н.Разгулова 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:

Директор (наименование должности)	Юнина Валентина Владимировна (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер (наименование должности)	Кранцова Любовь Ионовна с 01.01.2012 по 13.11.2013, Павлова Нелли Николаевна с 11.11.2013 по 31.12.2014 (Ф.И.О.)

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

следующих документов:

Свидетельство о государственной регистрации, свидетельство о постановке на учет юридического лица в налоговом органе, свидетельство о внесении в ЕГРЮЛ, Выписка из ЕГРЮЛ, Устав организации, Положение об учетной политике учреждения, список работников, выходящих на пенсию в текущем году и в следующие 2 года, справка об открытых расчетных счетах с датой открытия, положение о системе оплаты труда, приказы; прием, перевод, увольнение, совместительство, отпуска очередные, без содержания, учебные; по уходу за ребенком до 1,5 лет, до 3 лет, командировки, премирование, юбилейные даты, обучение, дисциплина, назначение пособий по уходу за ребенком до 1,5 лет, при рождении, штатное расписание, выплата материальной помощи, заявления на выплату материальной помощи, работа в выходные и праздничные дни, трудовые договоры, главные книги, таблицы учета использования рабочего времени, своды начислений и удержаний по заработной плате, ведомости начисления заработной платы, справки о составе облагаемых баз, справки-вызовы для учебных отпусков, банковские документы, счета на оплату материалов, работ, услуг, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, лицевые счета работников, ведомости взаиморасчетов с подотчетными лицами, авансовые отчеты, командировочные удостоверения, документы, подтверждающие обоснованность расходов, справки бюро МСЭ, другие первичные бухгалтерские документы.

(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечисляются конкретные документы)

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

(указываются виды непредставленных документов и при необходимости перечисляются конкретные документы)

Заполняется для организаций.

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____ по _____,
 (дата) (дата)
 акт выездной проверки от _____ № _____,
 (дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Выявлены / не выявлены (неужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

Государственное казенное специальное (коррекционное) образовательное учреждение Ленинградской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья "Сиверская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат", производящее в проверяемом периоде выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, является плательщиком страховых взносов на основании подпункта а) пункта 1 части 1 статьи 5 Федерального закона от 24.07.2009 №212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования» (далее – Федеральный закон №212-ФЗ).

В 2012 - 2014 годах по данным плательщика страховых взносов сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных Государственное казенное специальное (коррекционное) образовательное учреждение Ленинградской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья "Сиверская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат", в пользу физических лиц в соответствии со статьей 7 Федерального закона № 212-ФЗ составила 57112234,17 руб., в том числе суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ – 1578310,09 руб., суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ – 2029800,28 руб., база для начисления страховых взносов – 53504123,80 руб. При проверке правильности определения Государственное казенное специальное (коррекционное) образовательное учреждение Ленинградской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья "Сиверская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат" объекта обложения страховыми взносами, базы для начисления страховых взносов, сумм, не подлежащих обложению страховыми взносами, выявлены нарушения.

В соответствии с частью 1 статьи 8 Федерального закона №212-ФЗ база для начисления страховых взносов по обязательному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством для плательщиков-организаций определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных частью 1 статьи 7 Федерального закона №212-ФЗ, начисленных плательщиками страховых взносов за расчетный период в пользу физических лиц, за исключением сумм, указанных в статье 9 Федерального закона №212-ФЗ. В соответствии с частью 1 статьи 7 Федерального закона №212-ФЗ объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые плательщиками страховых взносов в пользу физических лиц в рамках трудовых отношений. Список сумм, не подлежащих обложению страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, определенный статьей 9 Федерального закона №212-ФЗ, является исчерпывающим.

В ходе проверки выявлены нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с

материнством при осуществлении расходов на выплату страхового обеспечения на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (см. Акт № 83 р). Доначислены страховые взносы на не принятые к зачету расходы страхователя на выплату пособия по беременности и родам в декабре 2013 года работнику Рой Т.Н. в сумме 23956,80 руб.

Согласно части 4 статьи 4.7 Федерального закона № 255-ФЗ в случае выявления расходов на выплату страхового обеспечения, произведенных страхователем с нарушением законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, не подтвержденных документами, произведенных на основании неправильно оформленных или выданных с нарушением установленного порядка документов, территориальный орган страховщика, проводивший проверку, выносит решение о непринятии таких расходов к зачету в счет уплаты страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации. Расходы страхователя 23956,80 руб. на цели обязательного социального страхования, не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов и выплаченные за счет средств страхователя, не являются обязательным страховым обеспечением по обязательному социальному страхованию в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 9 Федерального закона № 212-ФЗ, в связи с чем они не могут быть отнесены к выплатам, уменьшающим базу для начисления страховых взносов. Таким образом, доход работника Рой Т.Н. в виде неправомерно выплаченного пособия по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством подлежит включению в базу для начисления страховых взносов на обязательное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в декабре 2013 года в сумме 23956,80 руб.

10.1.1. Зановоение 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 зановоенной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Декабрь 2013 года	23956,8

В результате сумма доначисленных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма доначисленных страховых взносов (в рублях)
Декабрь 2013 года	694,75

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

(указать виды)

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 (нужное зачеркнуть)
(дата)

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 Государственное казенное специальное (коррекционное) образовательное учреждение Ленинградской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья "Сиверская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат";

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 _____ в размере _____ 0 _____ руб.;

(перва)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, указанных в п. 3.1.1. настоящего акта, в размере _____ 0 _____ руб.;

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

отразить сумму доначисленных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации 694,75 руб. в бухгалтерском учете и в отчете Форма-4 ФСС табл. 1 стр. 3 за 12 месяцев 2015 года;

отразить сумму не принятых к зачету расходов в счет уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации 23956,80 руб. в бухгалтерском учете и в отчете Форма-4 ФСС табл. 1 стр. 5 за 12 месяцев 2015 года.

11.3. _____

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

11.4. привлечь _____

Государственное казенное специальное (коррекционное) образовательное учреждение Ленинградской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья "Сиверская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат";

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1 частью _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за _____ ;

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. _____

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 Государственное учреждение - Ленинградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: РФ, 196191, г. Санкт-Петербург, Ленинский пр-кт, д. 168 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.

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

Государственное учреждение - Ленинградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

Ревизор-главный специалист

Астикайнен А.Р.

подпись

(Ф.И.О.)

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

Государственное казенное специальное (коррекционное) образовательное учреждение Ленинградской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья "Сиверская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат":

Генеральный директор

Юзина В.В.

Подпись

(Ф.И.О.)

М.П.

Экземпляр настоящего акта на шести листах получен.

Директор: Юзина Валентина Владимировна

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

Государственное казенное специальное (коррекционное) образовательное учреждение Ленинградской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья "Сиверская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат":

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

(подпись)

(дата)

Директор: Юзина Валентина Владимировна

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

Государственное казенное специальное (коррекционное) образовательное учреждение Ленинградской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья "Сиверская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат":

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их 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, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного требования по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.