

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Государственное учреждение -  
Смоленское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
Филиал №1  
ул. Тенишевой, д. 17-а, г. Смоленск, 214014  
Тел. / факс (4812) 64-66-51  
E-mail: filial1@ro67.fss.ru

### Акт выездной проверки

от 23.04.2021  
(дата)

№ 87 н/с

Мною, Калиновой Светланой Вячеславовной – главным специалистом-ревизором Филиала № 1 Государственного учреждения – Смоленского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – страховые взносы) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД "КОЛОКОЛЬЧИК" СМОЛЕНСКОГО РАЙОНА СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

6702111530

Код подчиненности

67011

ИНН

6714044854

КПП

671401001

Адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения) /адрес  
постоянного места жительства

214501, ОБЛАСТЬ СМОЛЕНСКАЯ, РАЙОН СМОЛЕНСКИЙ,  
ДЕРЕВНЯ МИХНОВКА, УЛИЦА МОЛОДЕЖНАЯ, ДОМ 11

за период с 01.01.2018 по 31.12.2020

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка надбавка
2018	85.11: Образование дошкольное	1	0,2	нет
2019	85.11: Образование дошкольное	1	0,2	нет
2020	85.11: Образование дошкольное	1	0,2	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: 214501, ОБЛАСТЬ СМОЛЕНСКАЯ, РАЙОН СМОЛЕНСКИЙ, ДЕРЕВНЯ МИХНОВКА, УЛИЦА МОЛОДЕЖНАЯ, ДОМ 11

2. Выездная проверка начата 02.03.2021, окончена 23.04.2021  
(дата) (дата)

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

Заведующая – РОЖКОВА ТАТЬЯНА ЮРЬЕВНА

Главный бухгалтер – Полякова Маргарита Александровна с 15.05.2017 по 20.10.2019 г., Кондратова Ольга Николаевна с 21.10.2019 по 25.10.2019 г., Полякова Маргарита Александровна с 28.10.2019 по настоящее время.

4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов: штатное расписание, приказы, регулирующие систему оплаты труда, сводные расчетно-платежные ведомости по начислению и удержанию заработной платы;

выборочным методом трудовые договора работников карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и сумм начисленных страховых взносов, лицевые счета работников, банковские и кассовые документы.

В ходе выездной проверки были представлены все необходимые документы.

5. Предыдущая выездная проверка не проводилась. Дата регистрации 08.07.2015.

6. Настоящей проверкой установлено:

6.1. Начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу.

Основным видом экономической деятельности страхователя за период с 01.01.2018 по 31.12.2020 гг. является: Образование дошкольное (ОКВЭД 85.11 – 1 класс профессионального риска), что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,2 %.

Проверка правильности начисления страховых взносов проводилась сплошным методом, путем анализа первичных документов, сверки их с записями в регистрах бухгалтерского учета и отчетными данными расчетных ведомостей по средствам Фонда, а так же сверки сумм, указанных в расчетно-платежных ведомостях по начислению заработной платы.

При проверке правильности начисления страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний установлено:

За проверяемый период с 01.01.2017г. по 31.12.2019г. на выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые в рамках трудовых отношений, предусматривающих уплату страховых взносов, страховые взносы начислены в полном объеме в соответствии со ст. 20.1 и ст. 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ.

Страховые взносы начисляются на заработную плату труда работников, начисленную по всем основаниям.

За 2018 год выплаты в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы, согласно отчетным данным, составили 3921831,94 руб. Начислено страховых взносов 7843,69 руб., что соответствует бухгалтерским данным.

За 2019 год выплаты в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы, согласно отчетным данным, составили 4929894,65 руб. Начислено страховых взносов 9859,80 руб., что соответствует бухгалтерским данным.

За 2020 год выплаты в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы, согласно отчетным данным, составили 5458370,94 руб. Начислено страховых взносов 10916,74 руб., что соответствует бухгалтерским данным.

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

Установленный срок представления расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – расчет):

- на бумажном носителе - не позднее 20-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом,

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

Расчеты за период 2018-2020 гг. представлен в установленный срок в форме электронного документа.

6.2. Перечисление страховых взносов осуществляется с соблюдением установленного срока.

7. Настоящей проверкой установлено:

7.1. выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства

Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

7.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд:

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

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

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

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

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

9. По результатам настоящей проверки предлагается:

9.1. взыскать с:

9.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за период с 01.01.2018г. по 31.12.2020г. в размере 0,00руб.;

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей.

9.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 руб.;

9.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

9.3 строго руководствоваться нормативными правовыми актами Российской Федерации в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

9.4. привлечь: к ответственности, предусмотренной:

9.4.1. пунктом \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ статьи 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125 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 (бездействий) влечет взыскание штрафа в размере 20% причитающейся к уплате суммы страховых взносов.

9.4.2. Сумма штрафа составила 0,00 руб.

Приложение: на \_\_\_\_\_ 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 Филиал № 1 Государственного учреждения — Смоленского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации 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 в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку



Калинова С. В.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации  
МБДОУ д/с "КОЛОКОЛЬЧИК"

Заведующая



(должность)



(подпись)

РОЖКОВА  
ТАТЬЯНА  
ЮРЬЕВНА

(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)  
плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ листах получил.

Заведующая МБДОУ д/с "КОЛОКОЛЬЧИК" СМОЛЕНСКОГО РАЙОНА СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
РОЖКОВА ТАТЬЯНА ЮРЬЕВНА



23.04.2021

(дата)