

Государственное учреждение -  
Белгородское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

Приложение № 16  
к приказу Фонда социального  
страхования Российской  
Федерации  
от 11 января 2016 г. № 2

Ф И Л И А Л № 1

Форма 18-ФСС

Народный бульвар, д. 53, г. Белгород, 308000  
Тел. (472-2) 27-05-08, 23-59-70, факс (472-2) 27-99-52  
e-mail: D\_fil\_01@ro31.fss.ru

№ \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Акт выездной проверки ФСС №3

от 13.04.2017  
(дата)

№ 59

Нами (мною), Бахмутовой Викторией Викторовной - Главным специалистом-ревизором  
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)  
Филиала № 1 Государственного учреждения - Белгородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации (наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка правильности исчисления, 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 БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ «БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ХУДОЖЕСТВЕННЫЙ МУЗЕЙ»**

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

Регистрационный номер	3101230130	,
Код подчиненности	31011	,
ИНН	3125013434	,
КПП	312301001	,
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	308000, Г. БЕЛГОРОД, УЛ. ПОБЕДЫ, д. 77	,

за период с 01.01.2014 по 31.12.2016

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016 № 250-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование", 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 24.07.2009 № 212-ФЗ)

1. Место проведения выездной проверки: 308000, Г. БЕЛГОРОД, УЛ. ПОБЕДЫ, д. 77 (территория проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата 14.03.2017, окончена 24.03.2017  
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением \_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (дата)  
выездная проверка была приостановлена с \_\_\_\_\_  
(дата)

4. В соответствии с решением \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность руководителя (заместителя руководителя)  
органа контроля за уплатой страховых взносов)  
\_\_\_\_\_ 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	Лукиянова Татьяна Александровна
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
Главный бухгалтер	Дуганова Ольга Васильевна
(наименование должности)	(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов:

(сплошным, выборочным)

расчетные ведомости по заработной плате, сводные расчетные ведомости, расчетные ведомости по форме 4-ФСС РФ, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 2014-2016гг., документы на чрезвычайную материальную помощь.

Выборочным методом проверки представленных документов:

трудовые книжки, договора подряда, кассовые книги, табеля рабочего времени, авансовые отчеты, банковские документы, а так же другие организационно- распорядительные и финансово-бухгалтерские документы согласно выставленному требованию по предоставлению документов. (указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

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

К проверке представлены документы в полном объеме. (указываются виды непредставленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с \_\_\_\_\_ 13.05.2013 \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 17.05.2013 \_\_\_\_\_,  
(дата) (дата)

акт выездной проверки от \_\_\_\_\_ 18.06.2013 \_\_\_\_\_ № 106 за период 01.01.2010-31.12.2012 гг.

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения --- (устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений – указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

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

10.1.1. нарушение части 1 ст.8 Федерального закона 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 № 212-ФЗ), а именно - занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации.

Согласно части 1 ст. 7 Федерального закона № 212-ФЗ, объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые ими в пользу физических лиц, в частности, в рамках трудовых отношений.

В соответствии с частью 1 ст. 8 Федерального закона № 212-ФЗ, база для начисления страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством для плательщиков- организаций определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных частью 1 ст. 7 Федерального закона № 212-ФЗ, начисленных

\* Заполняется для организаций.

плательщиками страховых взносов за расчетный период в пользу физических лиц, за исключением сумм, указанных в ст. 9 Федерального закона № 212-ФЗ.

Ст. 9 Федерального закона № 212-ФЗ предусмотрен перечень сумм, не подлежащих обложению страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, в частности государственные пособия, выплачиваемые в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательными актами субъектов РФ, решениями представительных органов местного самоуправления, а также пособия и иные виды обязательного страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию. В данном перечне выплаты, начисленные работникам-донорам за дни сдачи крови, не указаны.

В ходе проверки выявлено, что сотруднику организации Гридасовой Юлии Дмитриевне. В январе 2014 года был оплачен отпуск по донорским в размере 594 рублей 69 копеек. Данная сумма страхователем не была включена в базу для начисления страховых взносов. Согласно ст. 186 Трудового кодекса РФ работник освобождается от работы в день сдачи крови и ее компонентов, после каждого дня сдачи крови и ее компонентов работнику представляется дополнительный день отдыха, при этом за работником сохраняется средний заработок. Законодательно закреплено положение о том, что за работником в упомянутых случаях сохраняется средний заработок, означает, что работнику за день сдачи крови и ее компонентов и день отдыха после этого выплачивается заработная плата, которая должна облагаться страховыми взносами.

Установленная частью 4 ст. 8 Федерального закона № 212-ФЗ предельная величина базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, в отношении физического лица по которому выявлено нарушение, не превышена.

Период (месяц, год)		Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
2014-2016		
январь	2014 г.	594,69
(месяц и год, в котором занижена база для начисления страховых взносов)		
<b>Всего:</b>	<b>594,69</b>	<b>рублей</b>

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)		Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
2014-2016		
январь	2014 г.	17,25
<b>Всего:</b>	<b>17,25</b>	<b>рублей</b>

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

(указать каких)

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 \_\_\_\_\_  
Не позднее 15-го числа календарного месяца,  
следующего за отчетным периодом  
(дата)

Расчет представлен \_\_\_\_\_, не представлен (ненужное зачеркнуть);

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 БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ «БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ХУДОЖЕСТВЕННЫЙ МУЗЕЙ» (наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

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 2014-2016 в размере 17,25 руб.;

(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, в размере 1,67 руб.;

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

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

11.4. привлечь ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ «БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ХУДОЖЕСТВЕННЫЙ МУЗЕЙ» (наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица) к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий плательщиков страховых взносов влечёт взыскание штрафа в размере 20% не уплаченной суммы страховых взносов

**начислены штрафные санкции в сумме 3 руб. 45 коп. (указывается состав правонарушения)**

11.4.2. перечислить в добровольном порядке

- **недоимку по страховым взносам в сумме 17 руб. 25 коп. (КБК 182 102 02090 07 1000 160)**

- **пени в сумме 1 руб. 67 коп. (КБК 182 102 02090 07 2100 160),**

- **штрафные санкции в сумме 3 руб. 45 коп. (КБК 182 102 02090 07 3000 160)**

Приложение: на 2 листах.

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 Филиал № 1 Государственного учреждения - Белгородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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.

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

Главный специалист-ревизор

Бахмутова Виктория Викторовна

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

Директор

ЛУКЬЯНОВА ТАТЬЯНА АЛЕКСАНДРОВНА

(должность)

(подпись)

Место печати плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 2 листах получен.

(количество)

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

(подпись)

13.04.2017  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя,  
физического лица (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, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

\* Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.