

Государственное учреждение -  
Белгородское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

Ф И Л И А Л № 1

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 \_\_\_\_\_

Приложение № 9

к Методическим указаниям о порядке назначения,  
проведения документальных выездных проверок  
страхователей по обязательному социальному  
страхованию от несчастных случаев на производстве и  
профессиональных заболеваний и принятия  
мер по их результатам

АКТ № 59н/с фсс

ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ  
СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ «БЕЛГОРОДСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ХУДОЖЕСТВЕННЫЙ МУЗЕЙ»

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

г. Белгород

(наименование населенного пункта)

"13" апреля 2017 г.

(дата акта)

Юридический адрес: 308000, Г. БЕЛГОРОД, УЛ. ПОБЕДЫ, д. 77.

Регистрационный номер страхователя 3101230130 Код подчинённости 31011

Код ИФНС России 3123

ИНН 3125013434 КПП 312301001

ОГРН 1023101675596

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2014	92.52: Деятельность музеев и охрана исторических мест и зданий	1	0,2	нет / нет
2015	92.52: Деятельность музеев и охрана исторических мест и зданий	1	0,2	нет / нет
2016	92.52: Деятельность музеев и охрана исторических мест и зданий	1	0,2	нет / нет

Расчетный (текущий) счет № 40201810400000000003

ОТДЕЛЕНИЕ БЕЛГОРОД

(наименование банка)

БИК 041403001

Проверяющие: Бахмутова Виктория Викторовна - Главный специалист-ревизор

(Ф.И.О., занимаемые должности уполномоченных на проведение проверки должностных лиц, отделения (филиала отделения)  
Фонда)



на основании решения от «14» марта 2017 г. № 59

(дата)

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 01.01.2014г. по 31.12.2016 г.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федеральным законом от 24.07.1998 № 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 14.03.2017 г., окончена 24.03.2017 г.

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

Директор	Лукьянова Татьяна Александровна
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
Главный бухгалтер	Дуганова Ольга Васильевна
(наименование должности)	(Ф.И.О.)

Установленная дата выплаты заработной платы: не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за месяцем за который начисляется заработная плата.

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

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.

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

Расчетная ведомость по средствам Фонда представлена за периоды I квартал 2014г., I полугодие 2014г., 9 месяцев 2014г., год 2014г., I квартал 2015г., I полугодие 2015г., 9 месяцев 2015г., год 2015г., I квартал 2016г., I полугодие 2016г., 9 месяцев 2016г., год 2016г.

Настоящая проверка проведена:

- сплошным методом- сводные ведомости по заработной плате, выборочным методом остальные бухгалтерские документы. (метод проведения проверки: сплошной, выборочный, с указанием на то, какие вопросы проверены сплошным, какие выборочным методом)

В ходе проверки проверены: сводные начислений и удержаний, отчеты формы 4 ФСС, трудовые договора, расчетные и платежные ведомости, банковские и кассовые документы на предмет выплат в пользу работников, не относящихся к фонду оплаты труда, приказы и другие организационно – распорядительные и бухгалтерские документы. (приводится перечень проверенных 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)

К проверке не представлены: Документы представлены в полном объеме.

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:

нарушение ст. 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон № 125-ФЗ) при определении базы для начисления страховых взносов.

В соответствии со ст. 20.1 Федерального закона № 125-ФЗ, объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые страхователями в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, предметом которых являются выполнение работ и (или) оказание услуг, договора авторского заказа, если в соответствии с указанными договорами заказчик обязан уплачивать страховщику страховые взносы. База для начисления страховых взносов определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных пунктом 1 ст. 20.1 Федерального закона № 125-ФЗ, начисленных страхователями в пользу застрахованных, за исключением сумм, указанных в ст. 20.2 Федерального закона № 125-ФЗ.

Статьей 20.2 Федерального закона № 125-ФЗ предусмотрен перечень сумм, не подлежащих обложению страховыми взносами. 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.

(Приводятся документально подтвержденные факты нарушений порядка начисления, 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 1,19 рублей, в том числе:

а) неуплаченные страховые взносы в сумме 1,19 рублей,

из них в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд в сумме 1,19 рублей;

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

3.2. Излишне начисленные страховые взносы в Фонд в сумме 0,00 рублей.

4. По результатам настоящей проверки предлагается:

4.1. Уплатить ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ «БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ХУДОЖЕСТВЕННЫЙ МУЗЕЙ»: (наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. физического лица)

**Недоимку по страховым взносам в сумме 1,19 рублей,**

**Пени на недоимку по страховым взносам в сумме 0,21 рублей.**

Сумма недоимки, по страховым взносам и пени определяется ежемесячно с учетом излишне перечисленных страхователем страховых взносов, а также задолженности отделения (филиала отделения) Фонда.

4.2. Оразить в бухгалтерском учете и расчетной ведомости по средствам Фонда недоимку по страховым взносам, в том числе доначисленные страховые взносы и не принятые к зачёту расходы.

4.3. Привлечь ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ «БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ХУДОЖЕСТВЕННЫЙ МУЗЕЙ» (полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности за нарушение порядка уплаты страховых взносов:

№ п/п	Вид нарушения	Сумма штрафа (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
1	Занижение облагаемой базы для начисления страховых взносов	0,24	ст. 26.29. Федерального закона от 24.07.1998 №125-ФЗ

4.4. Перечислить в добровольном порядке

- **недоимку** в сумме 1 руб. 19 коп. (КБК 393 102 02050 07 1000 160)

- **пени** в сумме 0 руб. 21 коп. (КБК 393 102 02050 07 2100 160)

- **штрафные санкции** в сумме 0 руб. 24 коп. (КБК 393 102 02050 07 3000 160)



УФК по Белгородской области (ГУ – Белгородское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации л /с 04264003930), Расчетный счет: № 40101810300000010002  
Отделение Белгород г. Белгород, БИК 41403001, ИНН 3125004310, КПП 312301001, ОКТМО 14701000, УИН = «0»

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

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

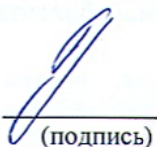
письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом Вы вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

В случае неуплаты в добровольном порядке недоимки, пени и штрафы региональным отделением Фонда будет принято решение о привлечении страхователя к ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Подписи лиц, проводивших проверку  
Главный специалист-ревизор Филиала № 1  
Государственного учреждения - Белгородского  
регионального отделения Фонда социального  
страхования Российской Федерации

(наименование отделения (филиала отделения)  
Фонда)

Бахмутова Виктория Викторовна

  
(подпись)

(Ф.И.О.)

Подпись руководителя (его представителя)  
Директор ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ  
«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ХУДОЖЕСТВЕННЫЙ МУЗЕЙ»

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

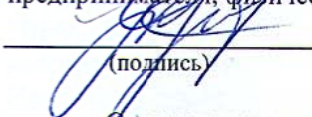


ЛУКЬЯНОВА  
ТАТЬЯНА  
АЛЕКСАНДРОВНА  
(Ф.И.О.)

Экземпляр акта с \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ приложением на \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ листах получил:  
(количество приложений)

Руководитель (его представитель): Директор ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
КУЛЬТУРЫ «БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ХУДОЖЕСТВЕННЫЙ МУЗЕЙ»,  
ЛУКЬЯНОВА ТАТЬЯНА АЛЕКСАНДРОВНА

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

  
(подпись)

Лукьянова Т.А.  
(Ф.И.О.)

13.04.2017  
(дата)

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.