

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Красноярское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Филиал №4

Папанина ул., д.3, стр.А
г. Заозерный, 663960
тел. (391) 652-01-93, факс (391) 652-01-92,
http://r24.fss.ru,
E-mail: info_fil_4@r24.fss.ru

Акт выездной проверки

от 20.11.2019
(дата)

№ 26 д

Мною, Березиной Любовью Андреевной - Ведущим специалистом-ревизором

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

Филиала № 4 Государственного учреждения- Красноярского 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 **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" ПАРТИЗАНСКОГО РАЙОНА**

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

регистрационный номер в органе контроля за

уплатой страховых взносов

2414370052

код подчиненности

24041

ИНН

2430002691

КПП

243001001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального 663540, РФ, Красноярский кр., Партизанский р-н, с.

предпринимателя, физического лица Партизанское, ул.Гагарина, д.30

за период с 01.01.2016 по 31.12.2016

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), ст.20 Федерального закона от 03 июля 2016 г. № 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" и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

1. Место проведения выездной проверки 663540, РФ, Красноярский кр., Партизанский р-н, с. Партизанское, ул.Гагарина, д.30

(территория проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата 13.11.2019, окончена 13.11.2019.
(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:

<u>Руководитель</u> ✓ 	<u>Потылицина Ирина Александровна</u>
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> ✓ 	<u>Бир Светлана Викторовна</u>
(наименование должности)	(Ф.И.О.)

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

следующих документов: устав, приказ об учетной политике, штатные расписания, ежемесячные сводные ведомости по начислению заработной платы, расчеты 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, трудовые книжки, табели учета рабочего времени, приказы по учреждению, банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения), документы подтверждающие обоснованность выплат государственных пособий по обязательному социальному страхованию (листки нетрудоспособности по временной нетрудоспособности и расчеты к ним, листки нетрудоспособности по беременности и родам, справки из медицинского учреждения о постановке на учет в ранние сроки беременности, заявления на получение единовременного пособия при рождении ребенка, справки о рождении детей (выданные органами ЗАГС (форма-24), справки с места работы другого родителя о не получении единовременного пособия при рождении ребенка, заявления на получение ежемесячного пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет, справки с места работы другого родителя о не получении ежемесячного пособия по уходу за ребенком до полутора лет, справки о смерти, выданные органами ЗАГС (форма-33), заявления о назначении социального пособия на погребение).

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.11.2016г. по 11.11.2016г.,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 11.11.2016 № 25 д.
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.

неуплаченные взносы предыдущей проверки - (оплачено п/п № от г.), пеня предыдущей проверки в сумме 388,74руб. (оплачено п/п №4 от г.), штраф предыдущей проверки (оплачено п/п № от г.)
(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо))

* Заполняется для организаций.

10. Настоящей проверкой установлено:

Расчеты 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 (форма 4-ФСС РФ) в филиал №4 ГУ КРО ФСС РФ представлены своевременно с электронно- цифровой подписью.

Страховой тариф устанавливался МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" ПАРТИЗАНСКОГО РАЙОНА 2016г. в соответствии с п.2 ст.12 Федерального закона от 24 июля 2009г. №212-ФЗ-2,9%.

Начисление страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в проверяемом периоде осуществлялось в соответствии с федеральным законом от 24 июля 2009г. №212-ФЗ « О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования», Федеральным законом от 01.12.2014 №384-ФЗ « О Федеральном бюджете на 2015год и плановый период 2016,2017 годов», Федеральным законом от 14.12.2015г. №359-ФЗ « О Федеральном бюджете на 2016год»

Выплаты, на которые начисляются страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, отраженные в расчете по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (по форме 4-ФСС РФ) за 2016г.

Составили -14148593,60 руб., в том числе:

2016год -14148593,60руб.

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

10.1.1. 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:

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)

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений (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 _____
(дата)

Расчет представлен _____ (не зачеркнуть);

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

(приводятся документы, подтверждающие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11. По результатам проверки предлагается:

11.1. взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" ПАРТИЗАНСКОГО РАЙОНА :

(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 _____ в размере 0,00р. руб.;

(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, указанных в п. 3.1.1

настоящего акта, в размере 22,37р. 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 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" ПАРТИЗАНСКОГО РАЙОНА

(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. _____

Приложение: на _____ 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 № 4 Государственного учреждения- Красноярского 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

Ведущий специалист-
ревизор отдела
проверок Филиала №4

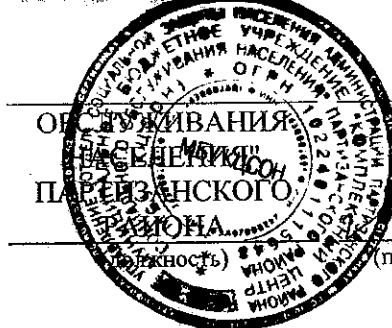
Итого
документов
Филиал № 4
(подпись)

Березина Любовь
Андреевна -
(Ф.И.О.)

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

Руководитель
МУНИЦИПАЛЬНОГО
БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ
"КОМПЛЕКСНЫЙ
ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО

ГОТЫЛИЦИНА
ИРИНА
АЛЕКСАНДРОВНА



(подпись)

И. А. Топалышев
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика
страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на _____ листах получил.
(количество)

✓ Директор МБУ-ГЦСОН Топалышев И. А.
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

✓ И. А. 20.11.2019
(подпись) (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.

Таблица
результатов проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов
на обязательное социальное страхование по временной нетрудоспособности и в связи с материнством
и начисления пени на недоимку за период с 01.01.2016г. По 31.12.2016г.

Период	База для начисления взносов			Суммы выплат инвалидам		Суммы выплат физ. лицам осущ. фарм. деят-ть		Суммы выплат членам экипажей судов	
	по отчетам	фактически	зачисление	по отчетам	фактически	по отчетам	фактически	по отчетам	фактически
начисл. (январь 2016)	1263323,86	1263323,86	0	0	0	0	0	0	0
за январь 2016	1263323,86	1263323,86	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
платёж	0	0	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
начисл. (февраль 2016)	1091011,54	1091011,54	0	0	0	0	0	0	0
за февраль 2016	1091011,54	1091011,54	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
платёж	0	0	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
начисл. (март 2016)	1306286,79	1306286,79	0	0	0	0	0	0	0
за март 2016	1306286,79	1306286,79	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
платёж	0	0	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
начисл. (апрель 2016)	1054497,39	1054497,39	0	0	0	0	0	0	0
за апрель 2016	1054497,39	1054497,39	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
начисл. (май 2016)	1278702,54	1278702,54	0	0	0	0	0	0	0
за май 2016	1278702,54	1278702,54	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ставка	0	0	0	0	0	0	0	0	0
начисл. (июнь 2016)	1169842,14	1169842,14	0	0	0	0	0	0	0
за июнь 2016	1169842,14	1169842,14	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
платёж	0	0	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
платёж	0	0	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
начисл. (июль 2016)	1164650,32	1164650,32	0	0	0	0	0	0	0

за июль 2016	1164650,32	1164650,32	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
платёж	0	0	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
начисл. (авг 2016)	1184343,11	1184343,11	0	0	0	0	0	0	0
за август 2016	1184343,11	1184343,11	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ставка	0	0	0	0	0	0	0	0	0
платёж	0	0	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
начисл. (сен 2016)	1187912,09	1187912,09	0	0	0	0	0	0	0
за сентябрь 2016	1187912,09	1187912,09	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
начисл. (окт 2016)	1087194,43	1087194,43	0	0	0	0	0	0	0
платёж	0	0	0	0	0	0	0	0	0
за октябрь 2016	1087194,43	1087194,43	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
начисл. (ноя 2016)	1022620,47	1022620,47	0	0	0	0	0	0	0
за ноябрь 2016	1022620,47	1022620,47	0	0	0	0	0	0	0
изм. просроч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
начисл. (дек 2016)	1338208,92	1338208,92	0	0	0	0	0	0	0
за декабрь 2016	1338208,92	1338208,92	0	0	0	0	0	0	0
с 01.01.2016 по 31.12.2016	14148593,6	14148593,6	0	0	0	0	0	0	0

Суммы выплат работающим по патентам		Суммы выплат иностранцам		Тариф (%)	Начислено взносов		Доначислено		получено от Фонда (возмещение)	Расходы		
по отчетам	фактически	по отчетам	фактически		по отчетам	фактически	дополнительно	излишне		по отчетам	фактически	не принято к зачёту
0	0	0	0	2,9	36636,39	36636,39	0	0	0	26096	26096	0
0	0	0	0	0	36636,39	36636,39	0	0	0	26096	26096	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	2,9	31639,33	31639,33	0	0	0	29475,96	29475,96	0
0	0	0	0	0	31639,33	31639,33	0	0	0	29475,96	29475,96	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	2,9	37882,32	37882,32	0	0	62958,36	96818,86	96818,86	0
0	0	0	0	0	37882,32	37882,32	0	0	62958,36	96818,86	96818,86	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	2,9	30580,42	30580,42	0	0	0	36391,76	36391,76	0
0	0	0	0	0	30580,42	30580,42	0	0	0	36391,76	36391,76	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	2,9	37082,37	37082,37	0	0	0	35712,68	35712,68	0
0	0	0	0	0	37082,37	37082,37	0	0	0	35712,68	35712,68	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	2,9	33925,42	33925,42	0	0	40030,61	65280,7	65280,7	0
0	0	0	0	0	33925,42	33925,42	0	0	40030,61	65280,7	65280,7	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	2,9	33774,86	33774,86	0	0	0	17330,96	17330,96	0

0	0	0	0	0	33774,86	33774,86	0	0	0	17330,96	17330,96	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	2,9	34345,95	34345,95	0	0	0	12728,86	12728,86	0
0	0	0	0	0	34345,95	34345,95	0	0	0	12728,86	12728,86	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	2,9	34449,45	34449,45	0	0	0	27693,41	27693,41	0
0	0	0	0	0	34449,45	34449,45	0	0	0	27693,41	27693,41	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	2,9	31528,64	31528,64	0	0	0	47132,35	47132,35	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	31528,64	31528,64	0	0	0	47132,35	47132,35	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	2,9	29655,99	29655,99	0	0	16682,39	56808	56808	0
0	0	0	0	0	29655,99	29655,99	0	0	16682,39	56808	56808	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	2,9	38808,06	38808,06	0	0	62020,54	67770,08	67770,08	0
0	0	0	0	0	38808,06	38808,06	0	0	62020,54	67770,08	67770,08	0
0	0	0	0	0	410309,2	410309,2	0	0	181691,9	519239,62	519239,62	0

Следует к перечислению		Перечислено			Просроченная задолженность				ставка ЦБ	пени		
сумма	на дату	страхователем (взносы)	Фондом (возврат)	дата	с	на дату	сумма	дней		по расчёту	камеральная	к уплате
10540,39	15.02.2016	0	0				0	0	0	0	0	0
10540,39		0	0				0	0	0	0	0	0
0		0	0		01.02.2016	09.02.2016	0	9	11	0	0	0
0		10540,36	0	09.02.2016			0	0	0	0	0	0
0		0	0		10.02.2016	15.02.2016	0	6	11	0	0	0
0		0	0		16.02.2016	29.02.2016	0,03	14	11	0	0	0
2163,37	15.03.2016	0	0				0	0	0	0	0	0
2163,37		10540,36	0				0,03	14	0	0	0	0
0		0	0		01.03.2016	15.03.2016	0,03	15	11	0	0	0
0		60,03	0	15.03.2016			0	0	0	0	0	0
0		0	0		16.03.2016	31.03.2016	2103,37	16	11	12,34	0	0
4021,82	15.04.2016	0	0				0	0	0	0	0	0
4021,82		60,03	0				2103,37	31	0	12,34	0	0
0		0	0		01.04.2016	13.04.2016	2103,37	13	11	10,026	0	0
0		6125,19	0	13.04.2016			0	0	0	0	0	0
0		0	0		14.04.2016	30.04.2016	0	17	11	0	0	0
-5811,34	16.05.2016	0	0				0	0	0	0	0	0
-5811,34		6125,19	0				0	13	0	10,026	0	0
0		0	0		01.05.2016	31.05.2016	0	31	11	0	0	0
1369,69	15.06.2016	0	0				0	0	0	0	0	0
1369,69		0	0				0	0	0	0	0	0
0		0	0		01.06.2016	13.06.2016	0	13	11	0	0	0
0		0	0		14.06.2016	30.06.2016	0	17	10,5	0	0	0
8675,33	15.07.2016	0	0				0	0	0	0	0	0
8675,33		0	0				0	0	0	0	0	0
0		0	0		01.07.2016	14.07.2016	0	14	10,5	0	0	0
0		4233,71	0	14.07.2016			0	0	0	0	0	0
0		0	0		15.07.2016	28.07.2016	0	14	10,5	0	0	0
0		33620,19	0	28.07.2016			0	0	0	0	0	0
0		0	0		29.07.2016	31.07.2016	0	3	10,5	0	0	0
16443,9	15.08.2016	0	0				0	0	0	0	0	0

16443,9		37853,9	0			0	0	0	0	0	0
0		0	0	01.08.2016	30.08.2016	0	30	10,5	0	0	0
0		11146,84	0	30.08.2016		0	0	0	0	0	0
0		0	0	31.08.2016	31.08.2016	0	1	10,5	0	0	0
21617,09	15.09.2016	0	0			0	0	0	0	0	0
21617,09		11146,84	0			0	0	0	0	0	0
0		0	0	01.09.2016	18.09.2016	0	18	10,5	0	0	0
0		0	0	19.09.2016	29.09.2016	0	11	10	0	0	0
0		50	0	29.09.2016		0	0	0	0	0	0
0		0	0	30.09.2016	30.09.2016	0	1	10	0	0	0
6756,04	17.10.2016	0	0			0	0	0	0	0	0
6756,04		50	0			0	0	0	0	0	0
0		0	0	01.10.2016	31.10.2016	0	31	10	0	0	0
-15603,71	15.11.2016	0	0			0	0	0	0	0	0
0		466,9	0	31.10.2016		0	0	0	0	0	0
-15603,71		466,9	0			0	0	0	0	0	0
0		0	0	01.11.2016	30.11.2016	0	30	10	0	0	0
-10469,62	15.12.2016	0	0			0	0	0	0	0	0
-10469,62		0	0			0	0	0	0	0	0
0		0	0	01.12.2016	31.12.2016	0	31	10	0	0	0
33058,52	16.01.2017	0	0			0	0	0	0	0	0
33058,52		0	0			0	0	0	0	0	0
72761,48		66243,22	0			0	58	0	22,366	0	22,37

Ведущий специалист- ревизор отдела проверок

Л.А.Березина

Руководитель МБУ "Комплексный центр СОН"

И.А.Потылицина

Главный бухгалтер

С.В.Бир

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Красноярское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Филиал №4

Папанина ул., д. 3А, г. Заозерный, 663960
тел. (39165) 2-01-93, факс (39165) 2-01-92,
<http://r24.fss.ru>
E-mail: info_fil_4@ro24.fss.ru

Акт выездной проверки

от "20" ноября 2019 г.
(дата)

№ 26н/с

Мною, Березиной Любовью Андреевной - Ведущим специалистом-ревизором

(Ф.И.О.¹ лиц, проводивших выездную проверку,

с указанием должностей и руководителя проверяющей группы²)

отдела проверок Филиала № 4 Государственного учреждения- Красноярского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации

(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

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" ПАРТИЗАНСКОГО РАЙОНА**

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

Регистрационный номер в территориальном органе
страховщика

2414370052

Код подчиненности

24041

ИНН³

2430002691

КПП⁴

243001001

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

663540, РФ, Красноярский кр., Партизанский
р-н, с. Партизанское, ул.Гагарина, д.30

за период с 01.01.2016 по 31.12.18

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2016	85.32: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	1	0,2	нет / нет

2017	88.10: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам	1	0,2	нет / нет
2018	88.10: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам	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

663540, РФ, Красноярский кр., Партизанский р-н, с. Партизанское, ул. Гагарина, д.30
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 13.11.19, окончена 18.11.2019
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением ⁵

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

(Ф.И.О.) от _____ № _____
(дата)

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

4. В соответствии с решением ⁵

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

(Ф.И.О.) от _____ № _____
(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:

Руководитель

(наименование должности)

ПОТЫЛИЦИНА ИРИНА
АЛЕКСАНДРОВНА

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Бир С.В.

(Ф.И.О.)

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

следующих документов: устав, приказ об учетной политике, штатные расписания, ежемесячные сводные ведомости по начислению заработной платы, расчеты 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, трудовые книжки, табели учета рабочего времени, приказы по учреждению, банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения), документы подтверждающие обоснованность выплат государственных пособий по обязательному социальному страхованию (листки нетрудоспособности по временной нетрудоспособности и расчеты к

ним, листки нетрудоспособности по беременности и родам, справки из медицинского учреждения о постановке на учет в ранние сроки беременности, заявления на получение единовременного пособия при рождении ребенка, справки о рождении детей (выданные органами ЗАГС (форма-24), справки с места работы другого родителя о не получении единовременного пособия при рождении ребенка, заявления на получение ежемесячного пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет, справки с места работы другого родителя о не получении ежемесячного пособия по уходу за ребенком до полутора лет, справки о смерти, выданные органами ЗАГС (форма-33), заявления о назначении социального пособия на погребение).

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.11.2016 г. по 11.11.2016г.,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 11.11.2016 № 25 - н/с⁸
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.

неуплаченные взносы предыдущей проверки - н/с (оплачено п/п № от), пеня предыдущей проверки – 8,49руб. (оплачено п/п №241219 от 30.11.2016г.), штраф а предыдущей проверки- н/с(оплачено п/п № от)⁸
(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо)

10. Настоящей проверкой установлено:

Страховой тариф устанавливался предприятию согласно основного вида экономической деятельности в соответствии с Федеральным законом от 22.12.2005г. №179-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2006 год», действие которого было продлено на 2016г. - Федеральным законом от 14.12.2015г. № 362-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2016 год», на 2017год, Федеральным законом от 19.12.2016г. № 419-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2017 год и на плановый период 2018и 2019годов», на 2018г. Федеральным законом от 31.12.2017 №484-ФЗ "О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2018год и на плановый период 2019 и 2020 годов. Основной вид экономической деятельности в проверяемом периоде соответствовал заявленному. Надбавка и скидка к страховому тарифу на 2016г.-2018г. не устанавливались

Филиалом № 4 ГУ-КРО ФСС РФ в соответствии с п. 15 «Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска» утвержденных Постановлением Правительства РФ от 01.12.2005 № 713 страхователь отнесен к 1 классу профессионального риска, что соответствует страховому тарифу 0,2 % к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных лиц.

Начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний производилось в соответствии со ст.20.1 Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ, с Правилами начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденными постановлением Правительства РФ от 02.03.2000 № 184 . Страховые взносы начислялись на все виды выплат в пользу работников, за исключением выплат, установленных ст.20.2. Федерального закона от 24.07.1998г. №125-ФЗ.

Выплаты, на которые начисляются страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, отраженные в Расчете по начисленным и уплаченным страховым взносам (по форме 4-ФСС РФ) за 2016,2017,2018года составили

58779902,08 руб., в том числе:

2016 год –	14148,593,60	руб.
2017 год –	19104403,71	руб.
2018 год –	25526904,77	руб.

При проверке правильности определения облагаемой базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний нарушений действующего законодательства не установлено.

Уплата страховых взносов производилась с нарушением подпункта 2 пункта 2 статьи 17, пункта 4 статьи 22 Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» в

результате проверки начислено пени (в т.ч. в связи с занижением базы) в размере 0,00 руб. (см.

Приложение № 1 к настоящему акту).

Расходование средств.

Расходование средств по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за проверяемый период не производилось.

В проверяемом периоде с 01.01.2016 г. По 31.12.2018г. не производилось расходов: на выплату пособий по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве, на выплату пособий по временной нетрудоспособности в связи с профессиональными заболеваниями, по оплате дополнительного отпуска.

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)
Итого	0

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:⁹

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Итого	0

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений (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: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 _____
(дата)

Расчет представлен _____, 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 МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" ПАРТИЗАНСКОГО РАЙОНА _____:
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2016г.-31.12.2018г.
(период)

в размере _____ 0 _____ руб.;⁹

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд
в сумме _____ рублей.⁹

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в
размере _____ 0 _____ руб.;⁹

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;⁹

11.3. _____;⁹
(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 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" ПАРТИЗАНСКОГО РАЙОНА _____
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной:

11.04.01 _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за

неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы (_ руб.)

0 руб. (0,00руб.*20%)

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. пунктом _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

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 № 4 Государственного учреждения- Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу Красноярский край, Рыбинский район, г.Заозерный, ул. Папанина, д.3А

(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

Ведущий специалист- ревизор
отдела проверок Филиала №4



Березина Любовь
Андреевна
(Ф.И.О.)

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



Руководитель
МУНИЦИПАЛЬНОГО
БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ
"КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ
ПАРТИЗАНСКОГО РАЙОНА
(подпись)

ПОТЫЛИЦИНА
ИРИНА
АЛЕКСАНДРОВНА
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
страхователя

Экземпляр настоящего акта с _____ 1 _____ приложениями на _____ листах получил.
(количество)

✓ Директор МБУ ЦУСОН Потылицина И.А.
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

✓ Потылицина И.А. 20.11.2015
(подпись) (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 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

1 Отчество указывается при наличии.

2 Указывается при наличии руководителя группы.

3 Идентификационный номер налогоплательщика.

4 Код причины постановки на учет в налоговом органе.

5 Заполняется при наличии соответствующего решения.

6 Заполняется для организаций.

7 Заполняется в случае непредставления документов.

8 Заполняется в случае ранее проведенной проверки.

9 Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.

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

11 Пункт 4 статьи 26.19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

ТАБЛИЦА
результатов проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование
от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и начисления пени на недоимку за период
с 01.01.2016 по 31.12.2018 гг.

Установленный срок платежа 15 число.

Остаток задолженности на начало проверяемого периода:

за страхователем: всего: 0,00 рублей, в том числе недоимка: 0,00 рублей, пени 0,00 рублей;

за отделением (филиалом отделения) Фонда: 51,57 рублей.

Период	Сумма выплат в пользу работников		Не учтенная сумма выплат (зачисления) (гр.3 - гр.2)	Начислено взносов		Получено от отделения (филиала отделения) Фонда	Расходы		Не принято к зачету расходов (гр.8 - гр.9)	Следует к перечислению по данным проверки		Перечислено страхователем		Недоимка		Период просрочки платежа	Кол-во просроченных дней	Ставка пени	Рассчитанная сумма пени	Сумма пени по результатам камеральных проверок	Сумма пени, подлежащая уплате (гр.20 - гр.21)
	По данным страхователя	По результатам проверки		По данным страхователя	По данным проверки		По данным страхователя	По данным проверки		Разница (гр.6+гр.7+ гр.10) - гр.8	На дату	Сумма	Дата перечисления	Разница (гр.11 - гр.13)	На дату						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31.12.2015	51,57	31.12.2015	-51,57	31.12.2015		1	0,000%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	01.01.2016	-51,57	01.01.2016		39	0,037%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2526,67	09.02.2016	-2578,24	09.02.2016		6	0,037%	-	-	-
янв 2016	1263323,86	1263323,86	-	2526,65	2526,65	-	-	-	-	2526,65	15.02.2016	-		-51,59	15.02.2016		24	0,037%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2182,01	10.03.2016	-2233,60	10.03.2016		5	0,037%	-	-	-
фев 2016	1091011,54	1091011,54	-	2182,02	2182,02	-	-	-	-	2182,02	15.03.2016	-		-51,58	15.03.2016		0	0,037%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		4,14	15.03.2016	-55,72	15.03.2016		29	0,037%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2608,44	13.04.2016	-2664,16	13.04.2016		2	0,037%	-	-	-
мар 2016	1306286,79	1306286,79	-	2612,57	2612,57	-	-	-	-	2612,57	15.04.2016	-		-51,59	15.04.2016		26	0,037%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2109,00	11.05.2016	-2160,59	11.05.2016		5	0,037%	-	-	-
апр 2016	1054497,39	1054497,39	-	2109,00	2109,00	-	-	-	-	2109,00	16.05.2016	-		-51,59	16.05.2016		23	0,037%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2557,38	08.06.2016	-2608,97	08.06.2016		6	0,037%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	14.06.2016	-2608,97	14.06.2016		1	0,035%	-	-	-
май 2016	1278702,54	1278702,54	-	2557,41	2557,41	-	-	-	-	2557,41	15.06.2016	-		-51,56	15.06.2016		29	0,035%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2339,71	14.07.2016	-2391,27	14.07.2016		1	0,035%	-	-	-
июн 2016	1169842,14	1169842,14	-	2339,68	2339,68	-	-	-	-	2339,68	15.07.2016	-		-51,59	15.07.2016		25	0,035%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2329,19	09.08.2016	-2380,78	09.08.2016		6	0,035%	-	-	-
июл 2016	1164650,32	1164650,32	-	2329,30	2329,30	-	-	-	-	2329,30	15.08.2016	-		-51,48	15.08.2016		31	0,035%	-	-	-
авг 2016	1184343,11	1184343,11	-	2368,69	2368,69	-	-	-	-	2368,69	15.09.2016	-		2317,21	15.09.2016		0	0,035%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2368,70	15.09.2016	-51,49	15.09.2016		4	0,035%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	19.09.2016	-51,49	19.09.2016		10	0,033%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2372,50	29.09.2016	-2423,99	29.09.2016		0	0,033%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		3,45	29.09.2016	-2427,44	29.09.2016		18	0,033%	-	-	-
сен 2016	1187912,09	1187912,09	-	2375,82	2375,82	-	-	-	-	2375,82	17.10.2016	-		-51,62	17.10.2016		14	0,033%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		32,20	31.10.2016	-83,82	31.10.2016		15	0,033%	-	-	-
окт 2016	1087194,43	1087194,43	-	2174,39	2174,39	-	5644,83	5644,83	-	-3470,44	15.11.2016	-		-3554,26	15.11.2016		30	0,033%	-	-	-
ноя 2016	1022620,47	1022620,47	-	2045,24	2045,24	-	-	-	-	2045,24	15.12.2016	-		-1509,02	15.12.2016		12	0,033%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1218,98	27.12.2016	-2728,00	27.12.2016		20	0,033%	-	-	-
дек 2016	1338208,92	1338208,92	-	2676,42	2676,42	-	-	-	-	2676,42	16.01.2017	-		-51,58	16.01.2017		23	0,033%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2674,36	08.02.2017	-2725,94	08.02.2017		7	0,033%	-	-	-
янв 2017	1337194,55	1337194,55	-	2674,39	2674,39	-	-	-	-	2674,39	15.02.2017	-		-51,55	15.02.2017		13	0,033%	-	-	-

	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2292,75	28.02.2017	-2344,30	28.02.2017		15	0,033%	-	-	-
фев 2017	1146380,18	1146380,18	-	2292,76	2292,76	-	-	-	-	2292,76	15.03.2017	-	-51,54	15.03.2017		12	0,033%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27.03.2017	-51,54	27.03.2017		15	0,033%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2777,31	11.04.2017	-2828,85	11.04.2017		6	0,033%	-	-	-
мар 2017	1388650,43	1388650,43	-	2777,30	2777,30	-	-	-	-	2777,30	17.04.2017	-	-51,55	17.04.2017		15	0,033%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	02.05.2017	-51,55	02.05.2017		9	0,031%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2278,01	11.05.2017	-2329,56	11.05.2017		4	0,031%	-	-	-
апр 2017	1138962,77	1138962,77	-	2277,93	2277,93	-	-	-	-	2277,93	15.05.2017	-	-51,63	15.05.2017		15	0,031%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2594,09	30.05.2017	-2645,72	30.05.2017		16	0,031%	-	-	-
май 2017	1297071,86	1297071,86	-	2594,14	2594,14	-	-	-	-	2594,14	15.06.2017	-	-51,58	15.06.2017		4	0,031%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19.06.2017	-51,58	19.06.2017		10	0,030%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2779,24	29.06.2017	-2830,82	29.06.2017		18	0,030%	-	-	-
июн 2017	1389635,88	1389635,88	-	2779,27	2779,27	-	-	-	-	2779,27	17.07.2017	-	-51,55	17.07.2017		11	0,030%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3050,97	28.07.2017	-3102,52	28.07.2017		18	0,030%	-	-	-
июл 2017	1525489,24	1525489,24	-	3050,98	3050,98	-	-	-	-	3050,98	15.08.2017	-	-51,54	15.08.2017		15	0,030%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2739,76	30.08.2017	-2791,30	30.08.2017		16	0,030%	-	-	-
авг 2017	1369879,33	1369879,33	-	2739,76	2739,76	-	-	-	-	2739,76	15.09.2017	-	-51,54	15.09.2017		3	0,030%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18.09.2017	-51,54	18.09.2017		10	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3117,11	28.09.2017	-3168,65	28.09.2017		18	0,028%	-	-	-
сен 2017	1558534,99	1558534,99	-	3117,07	3117,07	-	-	-	-	3117,07	16.10.2017	-	-51,58	16.10.2017		14	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30.10.2017	-51,58	30.10.2017		16	0,028%	-	-	-
окт 2017	1473726,20	1473726,20	-	2947,45	2947,45	-	5659,44	5659,44	-	-2711,99	15.11.2017	-	-2763,57	15.11.2017		14	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,00	29.11.2017	-2770,57	29.11.2017		1	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	91,45	30.11.2017	-2862,02	30.11.2017		0	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	372,25	30.11.2017	-3234,27	30.11.2017		15	0,028%	-	-	-
ноя 2017	1591358,70	1591358,70	-	3182,72	3182,72	-	-	-	-	3182,72	15.12.2017	-	-51,55	15.12.2017		3	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18.12.2017	-51,55	18.12.2017		4	0,026%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	182,91	22.12.2017	-234,46	22.12.2017		24	0,026%	-	-	-
дек 2017	3887519,58	3887519,58	-	7775,04	7775,04	-	-	-	-	7775,04	15.01.2018	-	7540,58	15.01.2018	15.01.2018-	1	0,026%	1,95	-	1,95
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7592,17	16.01.2018	-51,59	16.01.2018		22	0,026%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4045,92	07.02.2018	-4097,51	07.02.2018		5	0,026%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12.02.2018	-4097,51	12.02.2018		3	0,025%	-	-	-
январь 2018	2022981,76	2022981,76	-	4045,96	4045,96	-	-	-	-	4045,96	15.02.2018	-	-51,55	15.02.2018		12	0,025%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5,00	27.02.2018	-56,55	27.02.2018		8	0,025%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3913,07	07.03.2018	-3969,62	07.03.2018		8	0,025%	-	-	-
фев 2018	1959023,23	1959023,23	-	3918,05	3918,05	-	-	-	-	3918,05	15.03.2018	-	-51,57	15.03.2018		11	0,025%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26.03.2018	-51,57	26.03.2018		3	0,024%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4183,18	29.03.2018	-4234,75	29.03.2018		18	0,024%	-	-	-
мар 2018	2091580,08	2091580,08	-	4183,16	4183,16	-	-	-	-	4183,16	16.04.2018	-	-51,59	16.04.2018		25	0,024%	-	1,95	-1,95
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3972,48	11.05.2018	-4024,07	11.05.2018		4	0,024%	-	-	-
апр 2018	1986227,37	1986227,37	-	3972,45	3972,45	-	-	-	-	3972,45	15.05.2018	-	-51,62	15.05.2018		14	0,024%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4181,53	29.05.2018	-4233,15	29.05.2018		2	0,024%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60,19	31.05.2018	-4293,34	31.05.2018		15	0,024%	-	-	-
май 2018	2120893,07	2120893,07	-	4241,79	4241,79	-	-	-	-	4241,79	15.06.2018	-	-51,55	15.06.2018		20	0,024%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	78,00	05.07.2018	-129,55	05.07.2018		7	0,024%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4376,55	12.07.2018	-4506,10	12.07.2018		4	0,024%	-	-	-
июн 2018	2227293,46	2227293,46	-	4454,59	4454,59	-	-	-	-	4454,59	16.07.2018	-	-51,51	16.07.2018		24	0,024%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3759,10	09.08.2018	-3810,61	09.08.2018		6	0,024%	-	-	-
июл 2018	1879506,35	1879506,35	-	3759,01	3759,01	-	-	-	-	3759,01	15.08.2018	-	-51,60	15.08.2018		14	0,024%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	43,00	29.08.2018	-94,60	29.08.2018		19	0,024%	-	-	-
авг 2018	2215233,01	2215233,01	-	4430,47	4430,47	-	7641,76	7641,76	-	-3211,29	17.09.2018	-	-3305,89	17.09.2018		21	0,025%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	150,18	08.10.2018	-3456,07	08.10.2018		1	0,025%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	878,81	09.10.2018	-4334,88	09.10.2018		6	0,025%	-	-	-
сен 2018	2141681,67	2141681,67	-	4283,36	4283,36	-	-	-	-	4283,36	15.10.2018	-	-51,52	15.10.2018		15	0,025%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4047,59	30.10.2018	-4099,11	30.10.2018		16	0,025%	-	-	-
окт 2018	2023760,36	2023760,36	-	4047,52	4047,52	-	-	-	-	4047,52	15.11.2018	-	-51,59	15.11.2018		14	0,025%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3911,30	29.11.2018	-3962,89	29.11.2018		18	0,025%	-	-	-

ноя 2018	1955671,02	1955671,02	-	3911,34	3911,34	-	-	-	-	3911,34	17.12.2018	-	-51,55	17.12.2018	2	0,026%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	282,70	19.12.2018	-334,25	19.12.2018	5	0,026%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5523,45	24.12.2018	-5857,70	24.12.2018	7	0,026%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31.12.2018	-5857,70	31.12.2018	0	0,026%	-	-	-
дек 2018	2903053,39	2903053,39	-	5806,11	5806,11	-	-	-	-	5806,11	15.01.2019	-	-51,59	15.01.2019	0	0,000%	-	-	-
Всего	58779902,08	58779902,08	0,00	#####	#####	0,00	18946,03	18946,03	0,00	98613,78		98665,37	-51,59				1,95	1,95	-0,00

Остаток задолженности по данным проверки на конец проверяемого периода:

за страхователем: всего 0,00 рублей, в том числе недоимка -5857,70 рублей, (из них: неуплаченные страховые взносы -5857,70 рублей, доначисленные страховые взносы 0,00 рублей, не принятые к зачёту расходы 0,00 рублей), пеня: 0,00 рублей.
за отделением (филиалом отделения) Фонда: 51,59 рублей

Филиал № 4 Государственного учреждения- Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Руководитель (его представитель):

(должность, наименование отделения (филиала отделения))

Березина Любовь Андреевна - Ведущий специалист-ревизор
(Ф.И.О.)

МБУ КЦСОН

(должность, наименование организации)

(обособленного подразделения) или физическое лицо (его представитель)

ПОТЫЛИЦИНА ИРИНА АЛЕКСАНДРОВНА

(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер (бухгалтер).

МБУ КЦСОН

(наименование организации (обособленного подразделения))

Бир С В

(Ф.И.О.)

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение –
Красноярское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Филиал №4
Папанина ул., д.3, стр.А
г. Заозерный, 663960
тел. (391) 652-01-93, факс (391) 652-01-92,
<http://r24.fss.ru>,
E-mail: info_fil_4@ro24.fss.ru

АКТ
выездной проверки правильности расходов на выплату страхового
обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай
временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 20.11.2019 № 26 р
(дата)

Березина Любовь Андреевна, Ведущий специалист-ревизор отдела проверок
(Ф.И.О., должность лица, проводившего проверку)
Филиала № 4 Государственного учреждения- Красноярского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)

провела выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" ПАРТИЗАНСКОГО РАЙОНА
(полное наименование организации (обособленного подразделения),
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или физического лица)

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	<u>2414370052</u>
Код подчиненности	<u>24041</u>
Код ИФНС	<u>2448</u>
ИНН	<u>2430002691</u>
КПП	<u>243001001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>663540, РФ, Красноярский кр., Партизанский р-н, с. Партизанское, ул.Гагарина, д.30</u>

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»¹, ст. 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»² и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1 Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 7, ст. 781; № 30, ст. 3739; 2010, № 40, ст. 4969; № 50, ст. 6601; 2011, № 9, ст. 1208; 2011, № 27, ст. 3880; № 49, ст. 7017; 7057; 2012, № 53, ст. 7601; 2013, № 14, ст. 1644; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4076; № 48, ст. 6165; 2014, № 14, ст. 1551; № 26, ст. 3398; № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6915; 6916; 2015, № 1, ст. 48; 2016, № 1, ст. 14; № 11, ст. 1482; № 27, ст. 4183

2 Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 27, ст. 4183

1. Общие положения
1.1. Место проведения проверки: 663540, РФ, Красноярский кр., Партизанский р-н, с. Партизанское, ул. Гагарина, д.30

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена с 13.11.2019, по 18.11.2019

На основании решения

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

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

На основании решения

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

_____ от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)
выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

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

Руководитель ✓ 	Потылицина Ирина Александровна
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
Главный бухгалтер ✓ 	Бир Светлана Викторовна
(наименование должности)	(Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: устав, приказ об учетной политике, штатные расписания, ежемесячные сводные ведомости по начислению заработной платы, расчеты 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, трудовые книжки, табели учета рабочего времени, приказы по учреждению, банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения), документы подтверждающие обоснованность выплат государственных пособий по обязательному социальному страхованию (листки нетрудоспособности по временной нетрудоспособности и расчеты к ним, листки нетрудоспособности по беременности и родам, справки из медицинского учреждения о постановке на учет в ранние сроки беременности, заявления на получение единовременного пособия при рождении ребенка, справки о рождении детей (выданные органами ЗАГС (форма-24), справки с места работы другого родителя о не получении единовременного пособия при рождении ребенка, заявления на получение ежемесячного пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет, справки с места работы другого родителя о не получении ежемесячного пособия по уходу за ребенком до полутора лет, справки о смерти, выданные органами ЗАГС (форма-33), заявления о назначении социального пособия на погребение).

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы: нет.

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

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.11.2016г. по 11.11.2016г.,
(дата) (дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения не установлены.

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

2. Настоящей проверкой установлено⁴:

2.1. Расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование по временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (форма 4 ФСС -РФ) в филиал №4 ГУ КРО ФСС РФ представлены своевременно с электронно- цифровой подписью.

2.2. Проведена проверка правильности осуществления страхователем расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, за период с 01.01.2016 по 31.12.2016г., в том числе на выплату пособий:

- по временной нетрудоспособности;
- по беременности и родам
- единовременное пособия при рождении ребенка;
- ежемесячное пособие по уходу за ребенком до полутора лет;
- социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуги по погребению.-

2.3. Пособие по временной нетрудоспособности.

Назначение и выплата пособий по временной нетрудоспособности производиться в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006г. №255-ФЗ « Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (с изменениями и дополнительными), «Положением об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам,ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.06.2007г. № 375, «Порядком выдачи листков нетрудоспособности» утвержденным Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011г. №624-н

В проверяемом периоде с 01.01.2016г. по 31.12.2016г. назначено и выплачено пособий по временной нетрудоспособности на сумму - 78306,47 руб.

в 2016г.- 16 пособия на сумму - 78306,47 руб.

2.4 Пособие по беременности и родам.

Назначение и выплаты пособий по беременности и родам производиться в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ « Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 19.05.1995 № 81-ФЗ « О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»,Положением об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности по беременности и родам ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.06.2007 № 375 «Порядком выдачи листков нетрудоспособности утвержденным Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 №624н, « Порядком и условиями назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей» утвержденными Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской федерации от 23.12.2009 №1012н.

В проверяемом периоде с 01.01.2016г. по 31.12.2016г. назначено и выплачено на сумму -149320,96 руб.в том числе:

4 Раздел заполняется в случае выявления нарушений

в 2016г. -5 пособий на сумму -149320,96 руб.

При проверке правильности начисления и выплаты пособий по беременности и родам нарушений действующего законодательства нарушений не установлено.

2.5. Единовременное пособие при рождении ребенка.

Назначение и выплата единовременного пособия при рождении ребенка производится в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 №81-ФЗ « О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» с изменениями и дополнениями, « Порядком и условиями назначения и выплаты государственных пособий гражданам имеющим детей», утвержденными Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.12.2009 № 1012н, на основании заявления работника, справки о рождении ребенка, выданной органами ЗАГС, справки с места работы другого родителя о том, что данное пособие ему не назначалось и не выплачивалось.

В проверяемом периоде с 01.01.2016г. по 31.12.2016г. назначено и выплачено на сумму на сумму - 37065,54 руб.в т.ч.

в 2016г. 2 выплаты на сумму - 37065,54 руб.

При проверке правильности начисления и выплаты единовременных пособий при рождении ребенка нарушений действующего законодательства не установлено.

2.6.Ежемесячное пособие по уходу за ребенком.

Назначение и выплата ежемесячного пособия по уходу за ребенком производятся в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» (с изменениями и дополнениями), «Порядком и условиями назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей», утвержденными Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.12.2009 №1012н (далее Приказ №1012н), Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (с изменениями и дополнениями) (далее Федеральный закон №255-ФЗ), «Положением об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», утвержденным постановлением Правительства РФ от 15.06.2007 № 375 (с изменениями и дополнениями), на основании заявления работника, приказа о предоставлении отпуска по уходу за ребенком, копии свидетельства о рождении ребенка, а также справки с места работы (или органов УСЗН) второго родителя о том, что данное пособие ему не назначалось и не выплачивалось, выплата пособия производится до достижения ребенком возраста полутора лет включительно.

В проверяемом периоде назначено и выплачено на сумму -248213,91 руб.

в 2016 году-36 выплат на сумму -248213,91руб.

При проверке правильности начисления и выплаты ежемесячного пособия по уходу за ребенком действующего законодательства не установлено.

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

1^{5,6}. Возместить страхователю сумму 0,00 рублей.

2⁶. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 0,00 рублей.

5 Пункты 1 и 2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

6 Пункты 1 и 2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

3⁷. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию,

в сумме 0,00 рублей, в том числе:

(месяц и год, в котором произведены
расходы, не принятые к зачету)

Приложение: на _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственного учреждения – Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования РФ по адресу: г.Заозерный Папанина 3а 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. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма ⁸

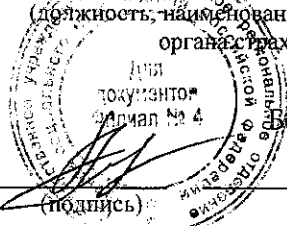
Подпись должностного лица
территориального органа страховщика,
проводившего проверку

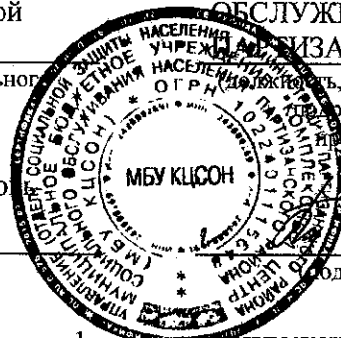
Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения),
индивидуального предпринимателя,
физического лица (их уполномоченного
представителя)

Ведущий специалист-ревизор отдела
проверок Филиала № 4 Государственного
учреждения- Красноярского
регионального отделения Фонда
социального страхования Российской
Федерации

Руководитель МУНИЦИПАЛЬНОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
"КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

(должность, наименование территориального
органа страховщика)


Березина Любо
Андреевна
(Ф.И.О.)



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

ПОТЫЛИЦИНА
ИРИНА
АЛЕКСАНДРОВНА
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с _____ 1 _____ приложениями на _____ листах получил
(кол-во
приложений)

✓ Директор МБУ КЦСОН Потылицина И.А.

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

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

✓ И.А.
(подпись)

20.11.2019
(дата)

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

- 7 Пункты 2 и 3 настоящего акта могут заполняться одновременно при отказе в выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения и не принятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения
- 8 Пункт 4 статьи 26⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

от под...⁹.

... по почте.

... проводившего
... проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен страхователю, 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.¹⁰

9 Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя) от получения акта

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