

Акт выездной проверки

от "5" апреля 2021 г.

№ 2н/с

Мною, Сахарнова Нина Анатольевна - Главный специалист-ревизор ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ КОМИ, 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 ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ВОРКУТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

1101110122

код подчиненности

11011

ИНН

1103001720

КПП

110301001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

169901, РЕСПУБЛИКА КОМИ, ГОРОД ВОРКУТА,

предпринимателя, физического лица

УЛИЦА МОСКОВСКАЯ, 8, А, -

за период с 01.01.2018г. по 31.12.2020 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2018	85.21: Образование профессиональное среднее	1	0,2	нет / нет
2019	85.21: Образование профессиональное среднее	1	0,2	нет / нет
2020	85.21: Образование профессиональное среднее	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 169901, РЕСПУБЛИКА КОМИ, ГОРОД ВОРКУТА, УЛИЦА МОСКОВСКАЯ, 8, А

2. Выездная проверка начата 01.03.2021 г., окончена 05.04.2021 г.

3. В соответствии с решением

Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

Мороз О. В.

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

4. В соответствии с решением

Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

Мороз О. В.

от

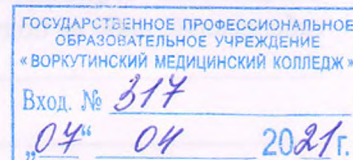
№

(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:

Руководитель (наименование должности)	КАТАЕВА СВЕТЛАНА ГЕННАДЬЕВНА (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер (наименование должности)	Тесалова Елена Николаевна (Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов: своды по начислению заработной платы за 2018, 2019, 2020, лицевые счета, приказы по личному составу работников, регистрационные документы предприятия, табеля учета рабочего времени, штатное расписание за 2018-2020гг.

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 13.11.2017 по 21.11.2017,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от 14.12.2017 № 76 н/с.
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения не установлены.

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Расходов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в 2018-2020 гг. составляло в сумме **28 060,00** рублей, а именно финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний в сумме **28 060,00** рублей.

10.2. В соответствии с пунктом 15 «ПРАВИЛА ОТНЕСЕНИЯ ВИДОВ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ К КЛАССУ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РИСКА», утвержденного ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 1 декабря 2005 г. N 713 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ОТНЕСЕНИЯ ВИДОВ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ К КЛАССУ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РИСКА страхователи - государственные (муниципальные) учреждения относятся к 01 классу профессионального риска в части деятельности, которая финансируется из бюджетов всех уровней и приравненных к ним источников.

Страхователь, на основании представленных документов является бюджетным учреждением и относится к 1 классу профессионального риска в части деятельности, которая финансируется из бюджетов всех уровней и приравненных к ним источников. Видом деятельности за предыдущие календарные года являлись: Образование профессиональное среднее (ОКВЭД 85.21). Страхователю был определен I класс профессионального риска, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,2 % к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных.

10.3 Выявлены нарушения ст.20 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»:

10.3.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
	0,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
	0,00

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

(указать каких)

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

10.3.3. произведены расходы с нарушением требований законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, либо не подтвержденные документами в установленном порядке:

(указать каких)

* Заполняется для организаций.

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
	;

10.3.4. 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 _____ (период).

Установленный срок представления расчета _____ (дата).

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.3.5. 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)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ВОРКУТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за _____ (период)

в размере 0,00 руб.;

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

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

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____ ;

(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 ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ВОРКУТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ» к ответственности, предусмотренной:

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

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. _____


Приложение: на 3 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 ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ КОМИ 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

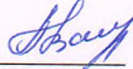
Главный
специалист-
реvisor
(должность)


(подпись)

Сахарнова Нина
Анатольевна
(Ф.И.О.)

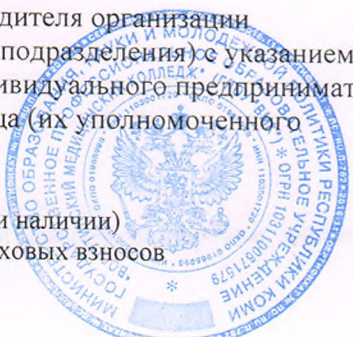
Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)

Руководитель
(должность)


(подпись)

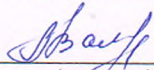
КАТАЕВА
СВЕТЛАНА
ГЕНАДЬЕВНА
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии) плательщика страховых взносов



Экземпляр настоящего акта с 2 приложениями на 5 листах получил.
(количество)

Руководитель, КАТАЕВА СВЕТЛАНА ГЕННАДЬЕВНА
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ВОРКУТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»


(подпись)

07.04.2021
(дата)

Руководитель, КАТАЕВА СВЕТЛАНА ГЕННАДЬЕВНА
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ВОРКУТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
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 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.

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