

А К Т
выездной проверки

от 12.03.19
(дата)

№ 82 н/с

Нами (мною), Курцова Лидия Хаджимуратовна - главный специалист-ревизор

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

Государственного учреждения – регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации по Кабардино-Балкарской Республике

(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 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 КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "БАЗОВЫЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
ДЕТСКИЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "РАДУГА" МИНИСТЕРСТВА ТРУДА
И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

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

регистрационный номер в территориальном органе страховщика 0701200066 ,
код подчиненности 07001 ,
ИНН 0711013543 ,
КПП 072501001 ,
адрес места нахождения организации (обособленного
подразделения)/адрес постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя, физического лица 360002, РФ, КАБАРДИНО-
БАЛКАРСКАЯ, НАЛЬЧИК, ,
СОЧИНСКИЙ, д. 2

за период с 01.01.2016 по 31.12.2018

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2016	85.11.2: Деятельность санаторно-курортных учреждений	1	0,2	нет / нет
2017	86.90.4: Деятельность санаторно-курортных организаций	1	0,2	нет / нет
2018	86.90.4: Деятельность санаторно-курортных организаций	1	0,2	нет / нет

действующего законодательства на цели обязательного социального страхования, сумма не принятых к зачету расходов с учетом средств работодателя составила 21802,24 руб. (акт №82 с/с от 12.03.2019 проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством). Указанная сумма в соответствии со ст.11 Федерального закона № 165-ФЗ от 16.07.1999г. «Об основах обязательного социального страхования» и с пунктом 1 и 2 статьи 20.1 Федерального закона № 125-ФЗ от 24.07.1998г. «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» должны включаться в базу для начисления страховых взносов.

В нарушение пункта 4 статьи 22 Федерального закона №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» страховые взносы в территориальный орган Фонда перечислялись не своевременно, в результате начислены пени в сумме 710,66 руб.

В соответствии с п.1 ст.19 Закона №125-ФЗ, страхователь несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение возложенных на него обязанностей по своевременной и полной уплате страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации

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

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
01.05.16	12879,49
01.10.16	8922,75
всего	21802,24 рублей

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
01.05.16	25,75
01.10.16	17,85
всего	43,60

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. 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)

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)
01.01.2016г. по 31.12.2018г.

за _____
(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:

(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 КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "БАЗОВЫЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "РАДУГА" МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ _____ :

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за период 01.01.2016 по 31.12.2018

в размере 43,60 руб.; *не перечислять КБК 39310202050071000160 ✓*

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

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 710,66 руб.; *пени не. КС. КБК 39310202050072100160 ✓*

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 КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "БАЗОВЫЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "РАДУГА" МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ _____

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом _____ статьи 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за

неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования РФ в размере 20% (40%) причитающейся к уплате суммы страховых взносов 8,72 руб.; *КС. КБК 39310202050073000160 штраф. ✓*
(указывается состав правонарушения)

11.4.2. _____

Приложение: на 6 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 КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

(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 в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

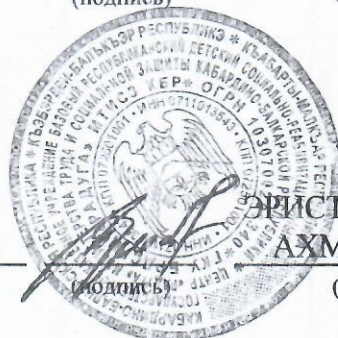
Государственное учреждение – региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Кабардино-Балкарской Республике

Курцова Лидия
Хаджимуратовна -
главный специалист-
ревизор
(Ф.И.О.)


(подпись)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"БАЗОВЫЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ
СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
"РАДУГА" МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ
ЗАЩИТЫ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Руководитель
(должность)



ЭРИСТОВА ЛЯНА
АХМЕДОВНА
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 6 листах получил.
(количество)

Руководитель - ЭРИСТОВА ЛЯНА АХМЕДОВНА ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"БАЗОВЫЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "РАДУГА"
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

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

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

12.03.19
(дата)

