

Решение

о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию
от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
от 30.05.2017г. № 521н/с

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 24.07.1998г № 125-ФЗ)

Заместитель директора Филиала № 2 Государственного учреждения - Свердловское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации Демаков А.Г.,

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
(наименование территориального органа страховщика) (Ф.И.О.)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая) 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, а также правомочности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем

Государственное казенное учреждение Свердловской области "Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи "Содействие" (ГКУ СО «ЦППМСП «Содействие»)

(полное и сокращенное наименование организации, (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)
регистрационный номер в территориальном органе
органа страховщика 6602701043

код подчиненности 66021

ИНН² 6628009045

КПП³ 667701001

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица
623751, О. Кошевого ул, д. 17, Реж г, Режевской р-н, Свердловская обл

основание проведения выездной проверки согласно утвержденного плана

(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ, в случае проведения повторной выездной проверки: «в соответствии с подпунктом 1 пункта 26 статьи 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ вышестоящим органом страховщика - в порядке контроля за деятельностью страховщика, проводившего проверку(указывается наименование органа страховщика, проводившего проверку)» или «в соответствии с подпунктом 2 пункта 26 статьи 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ в случае представления страхователем уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного»)

за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

Ирлице Ольге Николаевне - главному специалисту-ревизору Филиала № 2 Государственного учреждения - Свердловское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, указанием руководителя проверяющей группы⁴ территориального органа страховщика)
(наименование территориального органа страховщика)

Заместитель директора Филиала № 2 Государственного учреждения - Свердловское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

Демаков А.Г.
(Ф.И.О.)

(подпись)

Место печати территориального органа страховщика

решением о проведении выездной проверки ознакомлен
ГКУ СО «ЦППМСП «Содействие»

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

30 мая 2017 г.
(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение -
Свердловское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Филиал № 2

Советская ул., 93, г. Ирбит, Свердловская область, 623851
Тел. (34355) 66-234, факс (34355) 66-234

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25.01.2017 г. № 9

Форма 5

Справка
о проведенной выездной проверке страхователя
по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве
и профессиональных заболеваний

от 26.06.2017г.

№ 521н/с

В соответствии с решением заместителя директора Филиала № 2 Государственного учреждения - Свердловское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации Демакова А.Г.

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика), (наименование территориального органа страховщика)
(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

о проведении выездной проверки от « 30 » мая 2017г. № 521н/с

(дата)

Мною, Ирлицей Ольгой Николаевной - главным специалистом-ревизором Филиала № 2 Государственного учреждения - Свердловское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации,

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

(наименование территориального органа страховщика и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

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, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем

Государственное казенное учреждение Свердловской области "Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи "Содействие" (ГКУ СО «ЦППМСП «Содействие»)

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

6602701043

Код подчиненности

66021

ИНН²

6628009045

КПП³

667701001

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

623751, О. Кошевого ул, д. 17, Реж г, Режевской р-н, Свердловская
обл

за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.

Срок проведения выездной проверки:

проверка проводилась 30.05.2017г., 23.06.2017г., 26.06.2017г.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:
главный специалист – ревизор филиала №2

ГУ СРО ФСС РФ

(должность)

(подпись)

Ирлица О. Н.

(Ф.И.О.)

26.06.2017г.

(дата)

Справка о проведенной выездной проверке на 1 листе получил:
Директор филиала № 2 ГКУ СО «ЦППМСП «Содействие» Воробьева Н.В.

Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), (уполномоченного представителя)

26.06.2017г.
(дата)



Акт выездной проверки

от 28.06.2017г.

(дата)

№ 521н/с

Мною, Ирлицей Ольгой Николаевной - главным специалистом-реvisorом Филиала № 2 Государственного учреждения - Свердловское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации,

(Ф.И.О. ¹ лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы ²)

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 Свердловской области "Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи "Содействие" (ГКУ СО «ЦППМСП «Содействие»)

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

регистрационный номер в территориальном органе страховщика

6602701043

код подчиненности

66021

ИНН³

6628009045

КПП⁴

667701001

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

623751, О. Кошевого ул, д. 17, Реж г, Режевской р-н, Свердловская обл

за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/ надбавка
2014	Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания (85.31)	1	0,20%	нет
2015	Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания (85.31)	1	0,20%	нет
2016	Дополнительное образование детей(80.10.3)	1	0,20%	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: 623751, О. Кошевого ул, д. 17, Реж г, Свердловская обл.

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка проводилась 30.05.2017г., 23.06.2017г., 26.06.2017г.

в соответствии с решением ⁵ заместителя директора Филиала № 2 Государственного учреждения - Свердловское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации (далее по тексту- филиал № 2 ГУ-СРО ФСС РФ)

Демакова А.Г.

от

30.05.2017г.

№

521н/с

3. В соответствии с решением⁶ директора (заместителя директора) Филиала № 2 Государственного учреждения «Свердловское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации»

(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 решением⁷ директора (заместителя директора) Филиала № 2 Государственного учреждения «Свердловское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации»

(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)⁶ в проверяемом периоде являлись:

Руководитель – директор – Воробьева Наталья Владимировна.

Главный бухгалтер – Огородникова Надежда Владимировна.

6. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов: Расчет 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, а также по расходам на выплату страхового обеспечения формы 4-ФСС (далее-Расчет по ф.4-ФСС), приказы, расчетные ведомости по заработной плате, своды начислений по заработной плате, главные книги, журналы операций, лицевые счета, штатное расписание, приказы, распоряжения, иные решения по организации работ, по выплате заработной платы, премий, материальной помощи и иных вознаграждений; договоры, по которым предусмотрена выплата заработной платы или иных вознаграждений, и другие документы, имеющие отношение к выплатам в пользу работников; банковские документы и кассовые документы (выборочно); бухгалтерские проводки.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы⁷: _____

8. Предыдущая выездная проверка не проводилась за период с 01.01.2011г. по 31.12.2013г., акт выездной проверки от 18.02.2014г. № 506н/с⁸.

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения.⁸ устранены. Начисленные пени в сумме 23,63 рублей перечислены п/п от 19.02.2014г. № 84.

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. выявлены нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: база для начисления для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, определена не верно в нарушение ст. 20.1, 20.2. Федерального закона от 24 июля 1998г. №125-ФЗ.

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд:⁹ в сумме 12463,94 рублей (приложение № 1), в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Июль 2014г.	29,26
Октябрь 2014г.	576,09
Ноябрь 2014г.	1664,26
Декабрь 2014г.	704,11
Итого за 2014 год	2973,72
Сентябрь 2015г.	1127,63
Декабрь 2015г.	59,25
Итого за 2015 год	1186,88
Апрель 2016г.	8303,34
Итого за 2016 год	8303,34

6

7

Общая сумма выплат, подлежащая начислению страховыми взносами на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, составила 32900691,58 рублей, в том числе инвалидов 768171,30 рублей, что не соответствует данным Расчетов.

По данным Расчетов за проверяемый период сумма выплат составила 32888227,64 рублей, в том числе инвалидов 768171,30 рублей.

В соответствии с пунктом 1 статьи 20.1 Закона № 125-ФЗ объектом обложения страховыми взносами на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний признаются выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые страхователями в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско - правовых договоров, если в соответствии с гражданско - правовым договором страхователь обязан уплачивать страховщику страховые взносы.

Пунктом 2 статьи 20.1 Закона № 125-ФЗ установлено, что база для начисления страховых взносов определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных пунктом 1 указанной статьи, начисленных страхователями в пользу застрахованных, за исключением сумм, указанных в статье 20.2 Закона № 125-ФЗ.

Перечень является исчерпывающим и расширенному толкованию не подлежит.

Установлены следующие нарушения:

а) Страхователем в 2014 — 2016г.г. произведены расходы на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством с нарушением требований законодательных и нормативных актов, либо не подтвержденные документально, в результате чего не приняты к зачету расходы в сумме 4160,60 рублей, в том числе:

- 3770,27 рублей за счет средств бюджета Фонда социального страхования РФ,
- 390,33 рублей за счет средств работодателя.

Расходы, не принятые к зачету (п.п. 2, 3 Акта выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством № 521 от 28.06.2017г.), не являются обязательным страховым обеспечением по обязательному социальному страхованию, в связи с чем они не могут быть отнесены к выплатам, уменьшающим базу для начисления страховых взносов, не подпадают под действие ст.20.2. Закона № 125-ФЗ и подлежат обложению страховыми взносами.

Учитывая, что работниками не возвращены суммы неправомерно выплаченных государственных пособий, признать сумму 4160,60 рублей (в том числе 390,33 за счет работодателя) объектом обложения страховыми взносами и включить в базу для начисления страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, как сумму выплат в пользу работников.

Сумма доначисленных взносов составила - 8,31 рублей. ✓

б) Страхователем в 2016 году произведены выплаты в пользу работников в виде выходного пособия и сохраняемого заработка при сокращении штатов, не облагаемых страховыми взносами. Работники, в соответствии с приказами, уволены 11.01.2016г.

Страхователь расчет пособий произвел с 11.01.2016г., следовало производить с 12.01.2016г., так как день увольнения считается рабочим днём.

Ошибка в расчетах составила 8303,34 рублей, в том числе:

Получатель (Ф.И.О.)	Уплачено всего	Следовало уплатить	Излишне уплаченная сумма
	94560,57	92749,52	1811,05
	31637,97	31135,78	502,19
	37063,66	36475,35	588,31
	41711,04	41048,96	662,08
	43871,94	43175,56	696,38
	47907,72	47147,28	760,44
	72102,24	70957,76	1144,48
	22717,80	22357,20	360,60
	112002,03	110224,22	1777,81
итого			8303,34

Данные выплаты в сумме 8303,34 рублей не подпадают под действие ст.20.2 Закона № 125-ФЗ и подлежат обложению страховыми взносами в установленном порядке на основании ст.20.1 Закона 125-ФЗ.

Сумма доначисленных взносов составила - 16,61 рублей. ✓

Всего подлежит обложению страховыми взносами сумма 12463,94 рублей (приложение №1)

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила: ⁹ 24,92 рублей (12463,94 x 0,2%, приложение №1), в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Июль 2014г.	0,05
Октябрь 2014г.	1,15
Ноябрь 2014г.	3,33
Декабрь 2014г.	1,41
Итого за 2014 год	5,94
Сентябрь 2015г.	2,26
Декабрь 2015г.	0,11
Итого за 2015 год	2,37
Апрель 2016г.	16,61
Итого за 2016 год	16,61

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия):⁹ -----

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
01.01.2014г. - 31.12.2016г.	0,00

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 в сумме **0,00** рублей.⁹

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
01.01.2014г. - 31.12.2016г.	-----

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

Установленный срок представления расчета

25.01.2017г.

(дата)

Расчет представлен 20.01.2017г.

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: в нарушение ст. 22 Закона № 125-ФЗ перечисление страховых взносов производилось не в полном объеме и не своевременно. В соответствии со ст.22.1. Закона № 125-ФЗ за несвоевременное перечисление страховых взносов от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний страхователю начислены пени в сумме **14,00** рублей, в т.ч. по актам камеральных проверок **0,00** рублей. Сумма пени к уплате, согласно акта документальной выездной проверки, составляет **14,00** рублей. (приложение № 1).

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с Государственного казенного учреждения Свердловской области "Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи "Содействие"

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов

за 01.01.2014г. - 31.12.2016г. в размере **24,92** руб.;

(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере **14,00** рублей;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. другие предложения:

11.3.1. в полном объеме и своевременно перечислять страховые взносы; не допускать нарушений нормативно-правовых актов, определяющих порядок начисления страховых взносов на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

11.3.2. перечислить в добровольном порядке:

недоимку в сумме **24,92** руб. (КБК 39310202050071000160),

пени в сумме **14,00** руб. (КБК 39310202050072100160) на расчетный счет филиала № 2 ГУ-СРО ФСС РФ: № 40101810500000010010 в Уральское ГУ Банка России, БИК 046577001;

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

11.4. привлечь Государственное казенное учреждение Свердловской области "Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи "Содействие"

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом 29 статьи 26 Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ за неуплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов путем начисления штрафа в сумме 4,98 рублей (24, x 20%)

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на 1 листе

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 Филиал № 2 Государственного учреждения - Свердловское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(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 страхователя, проводивших проверку

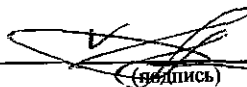
Главный специалист-ревизор


(подпись)

Ирлица Ольга Николаевна
(Ф.И.О.)

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

Директор
(должность)


(подпись)

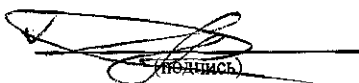
Воробьева Наталья Владимировна
(Ф.И.О.)



Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 3 листах получил.
(количество)

Директор ГКУ СО «ЦППМСП «Содействие» Воробьева Н.В.

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


(подпись)

28.06.2017
(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется -----¹⁰.

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 письма¹¹.

¹ Отчество указывается при наличии.

² Указывается при наличии 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.

¹⁰ Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

¹¹ Пункта 4 статьи 26¹⁹ Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».