

ФОНД  
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Приложение № 16  
к приказу Фонда социального  
страхования Российской Федерации  
от 11.01.2016 № 2

Государственное учреждение –  
Красноярское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
Филиал №7

Форма 18-ФСС

Копылова ул., 44, Красноярск г., 660001  
тел. 8(391)2-44-99-01, факс 8(391)2-44-85-23  
E-mail: info\_fil\_7@ro24.fss.ru

Акт выездной проверки

от 07.03.2018  
(дата)

№ 190сс(212-ФЗ)

Мною, Неверовой Надеждой Викторовной - главным специалистом-ревизором

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

Филиала № 7 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 (далее по тексту - ФСС РФ или Фонд) плательщиком страховых взносов:

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Гимназия № 2»,

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой  
страховых взносов  
код подчиненности  
ИНН  
КПП  
адрес места нахождения организации (обособленного  
подразделения)/адрес постоянного места жительства  
индивидуального предпринимателя, физического лица

2407703298,  
24071,  
2466043846,  
246601001,  
660049, Марковского ул., д. 36,  
Красноярск г., Красноярский край

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016 № 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», с Федеральным законом от 24.07.2009 № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (за период по 31.12.2016 включительно) (далее по тексту - Федеральный закон от 24.07.2009 № 212-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки:

**660049, Марковского ул., д. 36, Красноярск г., Красноярский край**

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

2. Выездная проверка начата 01.03.2018, окончена 07.03.2018  
(дата) (дата)

Проверка проведена на основании решения

**Директора**

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

**С.Т. Шамсутдинова** от 01.03.2018 № 27осс(212-ФЗ)  
(Ф.И.О.) (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:

**Руководитель**

(наименование должности)

**Штейнберг Ирина Геннадьевна**

(Ф.И.О.)

**Главный бухгалтер**

(наименование должности)

**Давыдова Елена Витальевна**

(Ф.И.О.)

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

следующих документов: Устав МАОУ Гимназия № 2, утвержден приказом руководителя главного управления образования администрации г. Красноярска от 03.03.2015 № 100/п (с учетом последующих изменений и дополнений); Коллективный договор МАОУ Гимназия № 2 на 2015 – 2018 годы, принят на общем собрании коллектива от 14.04.2015 и зарегистрирован в департаменте экономики администрации г. Красноярска 14.04.2015 за № 3592 (с учетом последующих изменений и дополнений); «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, а также по расходам на выплату страхового обеспечения» за периоды: I квартал 2015 года, I полугодие 2015 года, 9 месяцев 2015 года, 2015 год, I квартал 2016 года, I полугодие 2016 года, 9 месяцев 2016 года, 2016 год (далее по тексту – расчет формы 4-ФСС или расчет); сводные ведомости за 2015 - 2016 годы (помесячно); оборотно-сальдовые ведомости по счету 303.02 за 2015 - 2016 годы; документы, подтверждающие обоснованность выдачи материальной помощи (приказы, заявления, свидетельства о смерти, документы подтверждающие родство, свидетельства о рождении ребенка); карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 2015 – 2016 годы; документы, подтверждающие расходование средств по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством; документы, подтверждающие расходование средств в связи с несчастными случаями на производстве.

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

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

нет

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 17.04.2014 по 30.04.2014,  
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 30.04.2014 № 550cc(212-ФЗ)  
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

устранены

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

10. Настоящей проверкой установлено:

За проверяемый период страховые взносы начислялись на все виды выплат и иных вознаграждений, предусмотренные частью 1 статьи 7 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ, начисленные в пользу физических лиц, за исключением сумм, указанных в статье 9 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ.

Страховые взносы не начислялись на суммы выплат: расходов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством; ежемесячной компенсационной выплаты женщинам по уходу за ребенком до 3-х лет; материальной помощи, оказываемой работникам, не превышающей 4 000,00 руб. на одного работника за расчетный период; по договорам гражданско-правового характера; превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов (2015 год – 670 000,00 руб., 2016 год – 718 000,00 руб.).

Для начисления страховых взносов в 2015 – 2016 годах в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 12 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ применялся тариф 2,9%.

База для начисления страховых взносов, за проверяемый период соответствует данным бухгалтерского учета и данным, отраженным в расчетах формы 4-ФСС (раздел I, таблица 3), расхождений не установлено.

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:

База для начисления страховых взносов необоснованно занижена на выплаты, произведенные с нарушением действующего законодательства на сумму 0,00 руб. (Таблица № 1).

Таблица № 1

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

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Таблица № 2

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

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомερных действий (бездействия): нет

(указать каких)

Таблица № 3

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

Всего за проверяемый период за счет средств ФСС РФ назначено и выплачено 1 пособие на сумму **17397,36** руб. в 2015 году.

Сумма фактически начисленных пособий соответствует данным расчета формы 4-ФСС.

Назначение пособий производилось на основании оформленных в установленном порядке документов.

При проверке правильности начисления единовременных пособий при рождении ребенка нарушений не установлено.

### **2.3. Ежемесячные пособия по уходу за ребенком.**

Назначение и выплата пособий производится на основании Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ, Федерального закона от 19.05.1995 № 81-ФЗ, Приказа от 23.12.2009 № 1012н, Положения от 15.06.2007 № 375.

Всего за проверяемый период за счет средств ФСС РФ назначено и выплачено ежемесячных пособий по уходу за ребенком до полутора лет на сумму **597 158,31** руб., в том числе:

- за 2015 год 36 выплат на сумму **433 350,85** руб. (6 получателей) в том числе: по уходу за первым ребенком 17 выплат на сумму **215 997,73** руб. (3 получателя), по уходу за вторым и последующими детьми 19 выплат на сумму **217 353,12** руб. (3 получателя);

- за 2016 год 12 выплат на сумму **163 807,46** руб. (2 получателя) в том числе: по уходу за первым ребенком 7 выплат на сумму **109 177,46** руб. (1 получатель), по уходу за вторым и последующими детьми 5 выплат на сумму **54 630,00** руб. (1 получатель).

Сумма фактически начисленных пособий соответствует данным расчета формы 4-ФСС.

Назначение пособий производилось на основании оформленных в установленном порядке документов.

При проверке правильности начисления ежемесячных пособий по уходу за ребенком нарушений не установлено.

### **2.4. Оплата дополнительных выходных дней по уходу за детьми-инвалидами.**

Дополнительные выходные дни для ухода за ребенком-инвалидом предоставляются и оплачиваются на основании статьи 262 Трудового Кодекса Российской Федерации, Постановления Министерства труда и социальной защиты населения Российской Федерации № 32н и Фонда социального страхования Российской Федерации № 11 от 21.01.2015, Постановления Правительства РФ от 13.10.2014 № 1048 «О порядке предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней для ухода за детьми-инвалидами», Постановления Правительства РФ от 24.12.2007 № 922 «Об особенностях порядка исчисления средней заработной платы» (далее по тексту - Постановления Правительства РФ от 24.12.2007 № 922).

Сумма фактически произведенных выплат в проверяемом периоде составила **10 819,74** руб., в том числе оплата 4-х дополнительных выходных дней для ухода за детьми - инвалидами:

- за 2015 год в сумме **8310,09** руб. (6 дней), а так же страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми инвалидами в сумме **2509,65** руб., что соответствует данным расчета формы-4 ФСС.

Оплата производилась в размере среднего заработка, рассчитанного в соответствии с постановлением Правительства РФ от 24.12.2007 № 922 на основании оформленных в установленном порядке документов. Нарушений не установлено.

(указываются конкретные нарушения)

### **2.5. Возмещение произведенных расходов.**

За проверяемый период Филиалом № 7 Государственного учреждения - Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации перечислено в возмещение произведенных расходов (на основании заявлений), на банковский счет страхователя **120 698,27** руб., в том числе: за 2015 год – **31 088,44** руб., за 2016 год – **89 609,83**руб.

Задолженности перед работниками по расходам на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством у страхователя нет.

Назначение и выплата пособий производились своевременно.

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ за неуплату страховых взносов, в результате занижения облагаемой базы в сумме **0,00** руб.

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. \_\_\_\_\_

Приложение: на 4 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в **Филиал № 7 Государственного учреждения - Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**


(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

по адресу **РФ, 660001, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Копылова, д. 44**

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


  
(подпись)

Неверова Н.В.  
(Ф.И.О.)

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

директор  
(должность)




  
(подпись) Штейнберг И.Г.  
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта на 6 листах с 1 приложениями на 4 листах получил.  
(количество)

директор Штейнберг Ирина Геннадьевна  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Гимназия № 2»

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

  
(подпись)

07.03.2018  
(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.