

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
НИЖЕГОРОДСКОЕ
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Филиал № 17
Конопляная ул., д.22, г. Павлово
Нижегородской обл., 606100
тел. 8 (83171)2-21-25, 2-21-76, 2-20-70,
2-19-06, 2-26-16. Факс 8 (83171) 2-20-70

*Ирина
Ковалева
С.И. Кошкин*

Акт выездной проверки

от «30» ноября 2015г.

№ 183 ОСС/ВНМ/В

Нами, Швечковой Натальей Никандровной - главным специалистом-ревизором, Деревенькиной Оксаной Александровной – ведущим специалистом – ревизором филиала №17 Государственного учреждения-Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации (далее по тексту Филиал №17) в соответствии с решением директора Филиала № 17 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Лапшиной С.В. о проведении выездной проверки от 10 ноября 2015г. № 186 ОСС/ВНМ/В 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

Государственное бюджетное учреждение "Центр социального обслуживания граждан пожилого
возраста и инвалидов Павловского района"
ГБУ "ЦСОГПВИИ Павловского района"

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов
код подчиненности
ИНН
КПП

5217002048

52171

5252017266

525201001

606100, Куйбышева ул., д. 3, Павлово г,
Павловский р-н, Нижегородская обл.

адрес места нахождения организации
за период с 01.01.2012 по 31.12.2014.

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования" (далее – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки: 606100, Куйбышева ул, д. 3, Павлово г, Павловский р-н, Нижегородская обл.

2. Выездная проверка начата 10.11.2015г., окончена 26.11.2015г.

3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель – Постнова М.Л.;

Главный бухгалтер по 20.02.2012г. – Фирсова Т.Б., с 21.02.2012г. исполняющий обязанности
главного бухгалтера Цапурина Е.В., с 01.07.2013г. – Цапурина Е.В.

4. Выездная проверка правильности начисления страховых взносов проведена сплошным методом проверки первичных бухгалтерских документов, сверки записей в регистрах бухгалтерского учета (журналы-ордера, оборотные ведомости) и отчетных данных «Расчета 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» Ф-4 ФСС РФ (далее по тексту «Расчеты» Ф-4 ФСС РФ), а также сверкой сумм, указанных в расчетно-платежных ведомостях по начислению заработной платы. Предыдущая проверка не проводилась.

Требование о предоставлении документов вручено руководителю Постновой М.Л. 10.11.2015.

В ходе проверки были проверены следующие документы за проверяемый период:

- расчетно-платежные ведомости на выплату заработной платы и премий (ежемесячные);
- «Расчеты» Ф-4 ФСС РФ (поквартально);
- оборотные ведомости по счету «Расчеты по социальному страхованию и обеспечению»;
- положение о заработной плате и премировании;
- главные книги;
- штатное расписание;
- лицевые счета по балансовому счету «расчеты по социальному страхованию и обеспечению» (помесячно);
- лицевые счета работников по заработной плате;
- табели учета рабочего времени (ежемесячные);
- договоры гражданско-правового характера;
- карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов;
- заявления работников на получение материальной и единовременной помощи;
- копии свидетельств о рождении детей работающих;
- копии свидетельств о смерти родственников работающих;
- трудоустройство работников ГБУ "ЦСОГПВИИ Павловского района";
- списки работающих инвалидов с копиями справок бюро МСЭ;
- приказы по личному составу ГБУ "ЦСОГПВИИ Павловского района";
- банковские документы;

- кассовые документы;
- личные карточки работников (форма Т-2);
- авансовые отчеты.

5. Настоящей проверкой установлено:

5.1. Сопоставляя данные "Расчетов" Ф-4 ФСС РФ, представленных ГБУ "ЦСОГПВИИ Павловского района" в Филиал №17 за период с 01.01.2012г. по 31.12.2014г. и данных бухгалтерского учета, данных ведомостей по начислению заработной платы, расходно-кассовых документов установлено:

- начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в проверяемом периоде производилось не в полном объеме.

5.2. В нарушение:

- статьей 7, 8, 9 Федерального закона от 24.07.2009г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный Фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования»:

страхователем занижена база для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
ноябрь 2014г.	808,89
Итого	808,89

5.3. Страхователем не начислены страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством:

- на суммы оплаты дополнительных выходных дней по уходу за ребенком - инвалидом – 808 руб. 89 коп., (Исходя из положений части 1 статьи 7 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования», объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов (работодателей) признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые плательщиками страховых взносов в пользу физических лиц, в частности, в рамках трудовых отношений. Таким образом, поскольку оплата дополнительных выходных дней, предоставляемых работнику для ухода за детьми — инвалидами в соответствии со статьей 262 ТК РФ, производится в рамках трудовых отношений, то независимо от источника финансирования такой выплаты она подлежит обложению страховыми взносами в общеустановленном порядке. Действующим законодательством не предусмотрено финансовое обеспечение за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, предоставляемых бюджету Фонда социального страхования, расходов страхователей на уплату страховых взносов, начисленных на оплату дополнительных выходных дней,

предоставляемых для ухода за детьми — инвалидами в соответствии со статьей 262 ТК РФ, таким образом данные расходы осуществляются за счет средств страхователя.

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
ноябрь 2014г.	23,46
Итого	23,46

6. По результатам настоящей проверки предлагается:

6.1. Взыскать с ГБУ "ЦСОГПВИИ Павловского района" сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за период с 01.01.2012г. по 31.12.2014г. в размере 23,46 руб.;

6.2. За несвоевременную уплату страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии со статьей 25 Федерального закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ, по результатам настоящей проверки пени составили – 0 руб. 07 коп. (Приложение №1 к настоящему акту).

6.3. ГБУ "ЦСОГПВИИ Павловского района" внести изменения в документы бухгалтерского учета. Отразить в «Расчете» за 4 квартал 2015г. доначисленные страховые взносы в сумме 23 руб. 46 коп. (раздел 1, таблица 1, строка 4, графа 3);

6.4. Привлечь ГБУ "ЦСОГПВИИ Павловского района" к ответственности, предусмотренной: п.1 ст. 47 Федерального закона от 24.07.2009г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования» за неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в виде штрафа в размере 20% причитающейся к сумме доначисленных страховых взносов **4 рубля 69 копеек**.

6.5. Страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством начислять 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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования».

Приложение №1 на 12 листах.

Приложение №2 на 1 листе.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в филиал №17 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской

Основы

Федерации 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 проводивших проверку:

ГУ НРО ФСС РФ Филиал 17
Главный специалист-ревизор
Ведущий специалист-ревизор

[Handwritten signature]

Швечкова Н.Н.
Деревенькина О.А.

Подписи должностных лиц страхователя:

ГБУ "ЦСОГПВИИ Павловского района"
Руководитель
Главный бухгалтер

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



Экземпляр настоящего акта на 5 листах с приложениями на 13 листах получил

Руководитель

[Handwritten signature]

Постнова М.Л.
« 30 » 11 2015 года

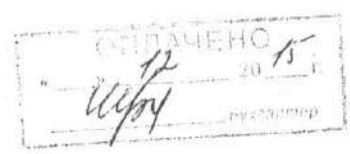
В соответствии со статьёй 39 Федерального закона от 24.07.2009 года № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» материалы выездной проверки и возражения, представленные страхователем, будут рассматриваться «22» декабря 2015 года в 9-15 часов на территории страховщика в помещении Филиала № 17 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу г. Павлово ул. Конопляная д. 22.

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

Директор филиала № 17 ГУ НРО ФСС

[Handwritten signature]

Лапшина С.Л.



169

25-46

907