

Акт выездной проверки

от 17.05.2022
(дата)

№ 70002250001674

Нами (мною), Бештаковой Ларисой Александровной, Главным специалистом-ревизором
(Ф.И.О.¹ лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя группы)

Государственного учреждения - Томского регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проверке)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – Фонд), по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов страхователем на выплату страхового обеспечения страхователем

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "САМУСЬСКИЙ
ЛИЦЕЙ ИМЕНИ АКАДЕМИКА В.В. ПЕКАРСКОГО"

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О.)

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

7005000794

Код подчиненности

70001

ИНН ³

7024013636

КПП ⁴

702401001

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

634501, ПЕКАРСКОГО УЛ, д. 30, САМУСЬ П,
СЕВЕРСК Г, ТОМСКАЯ ОБЛ

за период с 01.01.2019 по 31.12.2021
(дата) (дата)

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2019	85.14	1	0.2	Нет
2020	85.14	1	0.2	Нет
2021	85.14	1	0.2	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

636039, ТОМСКАЯ ОБЛАСТЬ, ЗАТО СЕВЕРСК, УЛ. ЛЕНИНА, 88

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 21.03.2022 окончена 04.05.2022
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением ⁵

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

_____ от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)
выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением ⁵

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

_____ 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	ИВАНОВ ОЛЕГ НИКОЛАЕВИЧ
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
Главный бухгалтер	ПЕГОВА СВЕТЛАНА
(наименование должности)	ИВАНОВНА
	(Ф.И.О.)

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

представленных следующих документов:

Договоры, связанные с хозяйственной деятельностью организации (аренды транспортных средств, жилых помещений у физических лиц) договоры аренды транспортных средств и жилых помещений не оформлялись в 2019-2021 году, Документы, подтверждающие суммы и обоснованность выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами отпуск по уходу за ребенком до трех лет от 17.08.2020 № 181лс - 1 шт., Документы, подтверждающие суммы и обоснованность выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами отпуск по уходу за ребенком до трех лет от 01.08.2019 № 176лс - 1 шт., Документы, подтверждающие суммы и обоснованность выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами отпуск по уходу за ребенком до трех лет от 01.02.2019 № 35лс - 1 шт., Документы, подтверждающие суммы и обоснованность выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами отпуск по уходу за ребенком до трех лет от 09.12.2019 № 305лс - 1 шт., Положения об оплате труда Положение о Материальном стимулировании работников от 16.12.2019 № 12 - 1 шт., Приказы о назначении на должность директора и главного бухгалтера (действующие в проверяемый период) приказ о приеме на работу на должность директора от 27.08.2021 № 174/лс - 1 шт., Приказы о назначении на должность директора и главного бухгалтера (действующие в проверяемый период) приказ о приеме на работу на должность главного бухгалтера от 14.07.2015 № 19к - 1 шт., Приказы по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений об установлении ежемесячной надбавки молодому специалисту от 01.09.2021 № 208лс - 1 шт., Приказы по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений об установлении выплат компенсационного характера обслуживающему персоналу от 01.09.2021 № 211лс - 1 шт., Приказы по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений об установлении стипендии Молодому учителю от 01.09.2021 № 216лс - 1 шт., Приказы по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений об оказании материальной помощи по смерти родных и близких от 18.11.2021 № 311лс - 1 шт., Сводные ведомости за 2021 год, Сводные ведомости за 2019 год, Сводные ведомости за 2020 год, Заявление о

подтверждении основного вида деятельности, Заявление о подтверждении основного вида деятельности, Заявление о подтверждении основного вида деятельности, Справка-подтверждение основного вида деятельности, Справка-подтверждение основного вида деятельности, Справка-подтверждение основного вида деятельности, Справка-подтверждение основного вида деятельности, Документы, подтверждающие заявленный тариф лицензия на образовательную деятельность от 19.01.2012 № А 0000855 - 1 шт., Регистры бухгалтерского учета, на которых отражаются хозяйственные операции с контрагентами, связанные с получением дохода (выручки) за выполненные работы и (или) за оказанные услуги приказ о сроках выплаты заработной платы от 13.12.2017 № 272ф - 1 шт., Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт) дополнительное соглашение к трудовому договору от 28.01.2020 № ТД-161 - 1 шт., Документы, подтверждающие применение льгот от 03.12.2020 № МСЭ-2016 №2122973 - 1 шт., Документы, подтверждающие применение льгот от 01.04.1999 № 338362 - 1 шт., Документы, подтверждающие применение льгот от 14.04.1997 № ВТЭ-50 №030670 - 1 шт..

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с

01.06.2015

по

25.06.2015

(дата)

(дата)

Акт выездной проверки от

26.06.2015

№

100 н/к

8.

(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

УСТРАНЕНЫ

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

10. Настоящей проверкой установлено: Нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний не выявлено.

10.1. ~~выявлены~~/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд: ⁹

не выявлены.

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

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила: ⁹

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

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

не выявлена.

(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: ⁹

нарушений не выявлено.

(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): ⁹

Период	Установленный срок предоставления расчета	Расчет представлен/ не представлен
--------	---	------------------------------------

не выявлено.

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: ⁹

не выявлены.

(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 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "САМУСЬСКИЙ ЛИЦЕЙ ИМЕНИ АКАДЕМИКА В.В. ПЕКАРСКОГО"
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2019 - 31.12.2021
(период)

в размере 0,00 руб.; ⁹

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд

в сумме 0,00 рублей. ⁹

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 руб.; ⁹

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета; ⁹

11.3. _____; ⁹

(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 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "САМУСЬСКИЙ ЛИЦЕЙ ИМЕНИ АКАДЕМИКА В.В. ПЕКАРСКОГО"
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

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

(указывается состав правонарушения)

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

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на — 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 - Томское 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 страховщика,
проводивших проверку

ГУ-ТРО ФСС РФ
ГЛАВНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ
РЕВИЗОР

(подпись)

Бештакова Лариса
Александровна
(Ф.И.О.)

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

Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на 5 листах получил
(количество приложений)

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



(подпись)

(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 проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, 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 акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.¹¹

¹ Отчество указывается при наличии.

² Указывается при наличии руководителя 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 Пункт 4 статьи 26.19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний".