

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

Акт выездной проверки

от 24.09.2014г.
(дата)

№ 29-ОСС

Мною, Разживиной Ольгой Борисовной - главным специалистом-ревизором Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации 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 образовательное учреждение начального профессионального образования Ярославской области профессиональный лицей № 47,

регистрационный номер в органе контроля за уплатой

страховых взносов

7618006255

код подчиненности

76001

ИНН

7618000905

КПП

761801001

адрес места нахождения организации (обособленного

подразделения)/адрес постоянного места жительства

152470, Советская ул., д. 4/21, Любим г., Любимский р-н.,

индивидуального предпринимателя, физического лица Ярославская обл

за период с 01.01.2011г. по 31.12.2013г.

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

1. Место проведения выездной проверки 152470, Советская ул., д. 4/21, Любим г., Любимский р-н., Ярославская обл.

2. Выездная проверка начата 10.09.2014г., окончена 19.09.2014г.
(дата) (дата)

на основании решения заместителя управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Матеша Александра Антоновича от 10.09.2014г. № 4360.

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

(Ф.И.О.) от _____ № _____
(дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя)
органа контроля за уплатой страховых взносов)

(Ф.И.О.) от _____ № _____
(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)	Дмитриев Алексей Викторович (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер (наименование должности)	Тихонова Мария Николаевна (Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена _____ сплошным _____ методом проверки представленных (сплошным, выборочным) следующих документов: учредительных документов (устава), расчетных ведомостей по начислению заработной платы, расчетов по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4-ФСС РФ).

Выборочно проверены: лицевые счета работников, регистры бухгалтерского учета и первичные учетные документы по кассе, расчетному счету, расчетам по социальному страхованию, расчетам с персоналом по оплате труда, расчетам с подотчетными лицами, по прочим доходам и расходам, приказы, штатное расписание, таблицы учета рабочего времени, документы регламентирующие выплату заработной платы, трудовые книжки работников, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов, банковские документы по уплате страховых взносов.

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка не проводилась _____ по _____, (дата) (дата)

акт выездной проверки от _____ № _____ (дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения _____

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

10. Настоящей проверкой установлено:

Государственное образовательное учреждение начального профессионального образования Ярославской области профессиональный лицей № 47 является плательщиком страховых взносов в соответствии с пунктом 1а части 1 статьи 5 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ.

В проверяемом периоде плательщик страховых взносов начислял страховые взносы по тарифу 2,9% в соответствии со статьей 12 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ. В отношении выплат физическим лицам, являющимся инвалидами 3 группы, применялся пониженный тариф страховых взносов в соответствии с пунктом 3 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ в 2011,2012г.гг. - 1,9%, в 2013г. - 2,4%

Среднесписочная численность работников на 01.01.2014г. - 96 человек.

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год
Суммы выплат и других вознаграждений, начисленных в пользу застрахованных лиц, в соответствии со ст.7 Федерального закона № 212-ФЗ, рублей	13 800 739,00	17 345 821,98	22 140 988,06
Суммы, подлежащие обложению в соответствии со ст.9 Федерального закона № 212-ФЗ, рублей	1 135 292,00	523 832,45	323 961,84
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную в соответствии со ст.8 Федерального закона № 212-ФЗ, рублей	5 541,00	20 858,23	111 384,40
База для начисления страховых взносов, рублей	12 659 906,00	16 801 131,30	21 705 641,82
Из них сумма выплат и иных вознаграждений			

* Заполняется для организаций.

физическим лицам, являющимся инвалидами 1,2,3 группы	331 989,00	226 416,34	296 702,86
--	------------	------------	------------

10.1. выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

В соответствии с частью 1 статьи 7 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ объектом обложения страховыми взносами для плательщиков — лиц, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые плательщиками страховых взносов в пользу физических лиц в рамках трудовых отношений и гражданско - правовых договоров, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг (за исключением вознаграждений, выплачиваемых индивидуальным предпринимателям, адвокатам, нотариусам, занимающимся частной практикой).

База для начисления страховых взносов определяется в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ, как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных частью 1 статьи 7 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ, начисленных плательщиками страховых взносов за расчетный период в пользу физических лиц за исключением сумм, указанных в статье 9 Федерального закона.

База для начисления страховых взносов определялась плательщиком страховых взносов правильно.

Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами, определялись в соответствии со статьей 9 Федерального закона № 212-ФЗ. Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством определялась правильно. Нарушений не выявлено.

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:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
01.01.2011г.- 31.12.2013г.	0,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
01.01.2011г.- 31.12.2013г.	0,00

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)
01.01.2011г.- 31.12.2013г.	0,00

10.1.3. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – расчет)

за с 01.01.2011г. по 31.12.2013г.
(период)

Установленный срок представления расчета

не позднее 15-го числа календарного месяца,
следующего за отчетным периодом
(дата)

Расчет представлен в установленный законодательством срок, не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

В нарушение пункта 5 статьи 15 Федерального Закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ страхователем несвоевременно перечислялись страховые взносы, в связи с чем были начислены пени, образовавшиеся в результате уплаты страховых взносов в более поздние по сравнению с установленными сроками, в сумме 397,77 рублей (см. приложение № 1 к акту).

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с Государственного образовательного учреждения начального профессионального образования Ярославской области профессиональный лицей № 47:

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за 01.01.2011г. - 31.12.2013г. в размере 0,00 руб.;

(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, указанных в п. 10.1.4

настоящего акта, в размере 397,77 руб.;

11.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____;

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

11.4. привлечь Государственное образовательное учреждение начального профессионального образования Ярославской области профессиональный лицей № 47

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. _____

Приложение: на 3-х листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - Ярославское региональное отделение Фонда социального страхования Российской 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 органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа, проводивших проверку

Разживина
(подпись)

Разживина Ольга Борисовна
(Ф.И.О.)

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

Директор ✓
(должность)

Дмитриев Алексей
Викторович
(Ф.И.О.)



Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 3-х листах получил.
(количество)

Руководитель государственное образовательное учреждение начального профессионального образования Ярославской области профессиональный лицей № 47

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

Дмитриев Алексей Викторович

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 *.

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.