

Государственное учреждение –
Новосибирское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
ФИЛИАЛ №3
ул. Красный проспект, 220 к.4, г. Новосибирск, 630049
Тел.: (383) 363-76-30

АКТ № 30н/с

**ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ
СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОСИБИРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР"**

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

ГАУСО НСО НОЦ

(сокращенное наименование организации)

г. Новосибирск

(наименование населенного пункта)

"06" марта 2017г.

(дата акта)

Юридический адрес: 630047, г. Новосибирск, ул. Северная, д.3.

Регистрационный номер страхователя 5403000102 Код подчиненности 54031

Код ИФНС России 5402

ИНН 5402120579 КПП 540201001

ОГРН 1025401007202

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессиональн ого риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2014	85.32: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	1	0,2	нет / нет
2015	85.32: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	1	0,2	нет / нет
2016	85.32: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	1	0,2	нет / нет

Расчетный счет № 050110085

ГРКЦ ГУ Банка России по Новосибирской обл. г.Новосибирск БИК 45004001

Проверяющим, Стародуб Романом Вадимовичем - Главным специалистом-ревизором отдела проверок Филиала № 3 Государственного учреждения Новосибирского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, на основании решения от «27» февраля 2017г. № 30н/с проведена проверка по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, расходования этих средств и обоснованность установленного тарифа за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее - Федеральный закон от 24.07.1998 № 125-ФЗ), постановлением Правительства Российской Федерации от 02.03.2000 № 184 «Об утверждении Правил начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными законодательными и нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Проверка начата 27.02.2017г., окончена 28.02.2017г.

Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Директор - Гоманков В.И.
Главный бухгалтер с 01.01.2014 по 13.12.2014 - Журавлева Н.В.
и.о.главного бухгалтера с 14.12.2014 по 02.03.2015 — Боброва Л.А.
с 03.03.2015 по 20.08.2015 - Боброва Л.А.
с 21.08.2015 по наст. время Бугровская А.С.

Установленная дата выплаты заработной платы 15 число каждого месяца.

Комиссия (уполномоченный) по социальному страхованию имеется.

Предыдущая выездная проверка проводилась с 25.07.13г. по 29.07.13г.,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от 14.08.13г. № 137
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения:

устранены

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

Расчетная ведомость по средствам Фонда представлена за периоды I квартал 2014г., I полугодие 2014г., 9 месяцев 2014г., год 2014г., I квартал 2015г., I полугодие 2015г., 9 месяцев 2015г., год 2015г., I квартал 2016г., I полугодие 2016г., 9 месяцев 2016г., год 2016г., в сроки установленные законодательством.

1. Настоящая проверка проведена сплошным методом: своевременность уплаты страховых взносов, правильность начисления страховых взносов, анализ первичных бухгалтерских документов и сверки их с записями в регистрах бухгалтерского учёта и отчётными данными расчётных ведомостей по средствам Фонда.

В ходе проверки проверены: учредительные документы, положение об оплате труда, штатное расписание, ведомости начисления заработной платы, табели учета рабочего времени, своды начисления и удержания, приказы, оборотно-сальдовые ведомости, банковские и кассовые документы.

2. Проведена проверка:

2.1. Начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки).

2.2. Расходов, произведённых страхователем в счет страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

2.3. Настоящей проверкой установлено следующее:

2.3.1. В нарушение п.2 ст.20.1 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» страховые взносы не начислялись: на материальную помощь выплаченную работнику, в связи со смертью членов его семьи, без подтверждающих документов в сумме 1000,00 руб.;

По результатам выездной проверки полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, произведенной с 01.01.2014г. по 31.12.2016г. (акт от 02.03.2017г. № 30ПДС) выявлено: - в нарушение п.11 Постановления правительства РФ от 15.06.2009г. №375 «Об утверждении положения об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» страхователем неверно исчислялся средний заработок из МРОТ для оплаты пособия по временной нетрудоспособности сотруднику Нестеровой Н.М., работающей на неполной ставке (0,5). В результате переплата за счет средств работодателя составила **359,16 руб.**

В соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» страховые взносы начисляются на выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые страхователями в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений, кроме государственных пособий, выплачиваемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, следовательно расходы страхователя на выплату пособий, произведенные с нарушением действующего законодательства, подлежат обложению страховыми взносами на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Всего сумма занижения базы для начисления страховых взносов за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г. Составила **1359,16 руб.**, сумма неуплаченных страховых взносов составила 2,73 руб.

В ходе настоящей проверки выявлены факты нарушения установленного срока уплаты страховых взносов в Фонд социального страхования. На основании статьи 22.1. Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», начислены пени в сумме 2,36руб.

Данные сведены в таблицу (Приложение №1), что является неотъемлемой частью акта.

2.3.2. Расходы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний не производились.

3. Всего по результатам настоящей проверки установлено:

3.1. Недоимка в сумме 2,73руб., в том числе:

- а) неуплаченные страховые взносы в сумме 2,73 руб., из них в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд в сумме 2,73руб.;
- б) расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей.

3.2. Излишне начисленные страховые взносы в Фонд в сумме 0,00 рублей.

4. По результатам настоящей проверки предлагается:

4.1. Уплатить ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОСИБИРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ GERONТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"

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

Недоимку по страховым взносам в сумме 2,73рублей,

Пени по документальной выездной проверки в сумме 2,36 рублей.,

4.2. Отообразить в бухгалтерском учете и расчетной ведомости по средствам Фонда недоимку по страховым взносам, в том числе доначисленные страховые взносы и не принятые к зачёту расходы.

4.3. Привлечь _____

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

к ответственности за нарушение порядка уплаты страховых взносов:

№ п/п	Вид нарушения	Сумма штрафа (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
1.	Занижение базы для начисления страховых взносов	0	ст. 26.29 Федерального закона № 125-ФЗ от 24.07.1998г. «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

4.4. Перечислить

- недоимку в сумме 2 руб. 73 коп. (КБК 39310202050071000160),

- пени по документальной выездной проверки в сумме 2 руб. 36 коп. (КБК 39310202050072100160),

на расчетный счет № 40101810900000010001, Сибирское ГУ Банка России г.Новосибирск, БИК 045004001;

4.5. Устранить нарушения в части начисления и уплаты страховых взносов.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего Вы вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 3 Государственного учреждения - Новосибирского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом Вы вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Главный специалист - ревизор отдела проверок Филиала №3 Государственного учреждения - Новосибирского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

Подпись руководителя (его представителя)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОСИБИРСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ GERONТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"


(подпись)

Стародуб Роман Вадимович
(Ф.И.О.)


(подпись)

В.В. Ташакин
(Ф.И.О.)

Экземпляр акта на 3-х листах с 1-им приложением на 3-х листах получил Руководитель (его представитель) ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОСИБИРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ GERONТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"


(подпись)

(должность, Ф.И.О. руководителя (его представителя) организации)

06.03.2017
(дата)

Государственное учреждение –
Новосибирское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
ФИЛИАЛ №3
ул. Красный проспект, 220 к.4, г. Новосибирск ул., 630049
Тел.: (383) 363-76-30

А К Т

выездной проверки полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, предоставленных страхователем

от "06" марта 2017г.
(дата)

№ 30/ПДС

Мною, главным специалистом-ревизором отдела проверок Филиала №3 Государственного учреждения - Новосибирского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации — Стародуб Романом Вадимовичем, на основании решения заместителя директора филиала №3 Государственного учреждения - Новосибирского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации А.Ю.Мурзина от «27» февраля 2017г. № 30/ПДС, проведена выездная проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов страхователя ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОСИБИРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"
(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер	5403000102
Код подчиненности	54031
Код ИФНС	5402
ИНН	5402120579
КПП	540201001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	630047, г. Новосибирск, ул. Северная, д.3

за период с 01.01.2014г по 31.12.2016г.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 № 294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2019 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - Постановление № 294) и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

1. Общие положения

- 1.1. Место проведения выездной проверки: 630047, г. Новосибирск, ул. Северная, д.3
- 1.2. Проверка проведена с «27» февраля 2017г. по «28» февраля 2017г.
- 1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации в проверяемом периоде являлись:

Директор - . Гоманков В.И.
Главный бухгалтер с 01.01.2014 по 13.12.2014 -. Журавлева Н.В.

и.о.главного бухгалтера с 14.12.2014 по 02.03.2015 — Боброва Л.А.
с 03.03.2015 по 20.08.2015 - Боброва Л.А.
с 21.08.2015 по наст.время Бугровская А.С.

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки:

- пособий по временной нетрудоспособности,
- единовременных пособий при рождении ребенка,
- пособия по беременности и родам,
- пособий женщинам вставшим на учет в медицинские учреждения в ранние сроки беременности,
- пособий по уходу за ребенком,

и документов, необходимых для назначения и выплаты выше указанных пособий: листки нетрудоспособности, расчеты пособий, справки с предыдущих мест работы, заявления, справки о рождении, свидетельство о рождении детей, справки с места работы второго родителя, приказы организации, трудовые книжки, индивидуальные карточки сотрудников, табели учета рабочего времени, расчетные листки, банковские документы.

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

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

2. Настоящей проверкой установлено:

В нарушении п.11 Постановления правительства РФ от 15.06.2009г. №375 «Об утверждении положения об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» страхователем неверно исчислялся средний заработок из МРОТ для оплаты пособия по временной нетрудоспособности сотруднику Нестеровой Н.М., работающей на неполной ставке (0,5). В результате переплата за счет средств работодателя составила 359,16 руб.

Подпись должностного лица территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводившего проверку

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

Главный специалист - ревизор отдела проверок
Филиала №3 Государственного учреждения -
Новосибирского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации
(должность, наименование территориального органа Фонда социального
страхования Российской Федерации)

Директор, ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОСИБИРСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"
(должность, наименование организации (обособленного подразделения),
Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя, физического лица)


(подпись)

Стародуб Роман Вадимович
(Ф.И.О.)


(подпись)

Галина В. Г.
(Ф.И.О.)

Экземпляр акта на 2-х листах с приложением на листе получил Руководитель (его представитель) ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОСИБИРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"

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


(подпись)

06.03.2017
(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется ***.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись должностного лица территориального органа
Фонда социального страхования Российской Федерации)
Место печати территориального органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации

(дата)

Акт выездной проверки

от 06.03.2017г.
(дата)

№ 30вз

Мною, Стародуб Романом Вадимовичем - главным специалистом-ревизором отдела проверок Филиала №3 Государственного учреждения - Новосибирского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации на основании решения заместителя директора Филиала № 3 Государственного учреждения - Новосибирского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации А.Ю.Мурзина о проведении выездной проверки от 27 февраля 2017г. №30вз, 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 АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОСИБИРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ GERONТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов 5403000102
Код подчиненности 54031
ИНН 5402120579
КПП 540201001
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / 630047, г. Новосибирск, ул.
адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, Северная, д.3
физического лица

за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.

Выездная проверка проведена в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 03.07.2016 N 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 июля 2009г. № 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 2009г. № 212-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки 630047, г. Новосибирск, ул. Северная, д.3
(территория проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)
2. Выездная проверка начата 27.02.2017г., окончена 28.02.2017г.
(дата) (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 (в проверяемом периоде являлись:

Директор - Гоманков В.И.
 Главный бухгалтер с 01.01.2014 по 13.12.2014 - Журавлева Н.В.
 и.о.главного бухгалтера с 14.12.2014 по 02.03.2015 — Боброва Л.А.
 с 03.03.2015 по 20.08.2015 - Боброва Л.А.
 с 21.08.2015 по наст.время Бугровская А.С.

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

следующих документов: учредительные документы, положение об оплате труда, ведомости начисления заработной платы, анализы бухгалтерских счетов, оборотно-сальдовые ведомости, таблицы учета рабочего времени, своды начислений и удержаний, трудовые книжки, штатное расписание, трудовые договора, приказы по предприятию, банковские и кассовые документы
 (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 проводилась с 25.07.13 по 29.07.13,
 (дата) (дата)
 акт выездной проверки от 14.08.13 № 137
 (дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены

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

10. Настоящей проверкой 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: страховые взносы исчислялись в нарушение части 1 статьи 8 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования":

- страховые взносы не начислялись на материальную помощь выплаченную работнику, в связи со смертью членов его семьи, без подтверждающих документов в сумме 1000,00 руб.;

По результатам выездной проверки полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, произведенной с 01.01.2014г. по 31.12.2016г. (акт от 02.03.2017г. № 30ПДС) выявлено: - в нарушение п.11 Постановления правительства РФ от 15.06.2009г. №375 «Об утверждении положения об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» страхователем неверно исчислялся средний заработок из МРОТ для оплаты пособия по временной нетрудоспособности сотруднику Нестеровой Н.М., работающей на неполной ставке (0,5).В результате переплата за счет средств работодателя составила **359,16 руб.**

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ страховые взносы начисляются на выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые страхователями в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений, кроме государственных пособий, выплачиваемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, следовательно расходы страхователя на выплату пособий, произведенные с нарушением действующего законодательства, подлежат обложению страховыми взносами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

Общая сумма для начисления страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, за проверяемый период составила **1359руб. 16коп.**, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
10.2014г.	359,16
06.2016г.	1000,00
ИТОГО	1 359,16 руб.

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
10.2014г.	10,42
06.2016г.	29,00
ИТОГО	39,42руб

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)

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 нет
(период)

Установленный срок представления расчета

15.04.2014г., 15.07.2014г., 15.10.2014г., 15.01.2015г.
15.04.2015г., 15.07.2015г., 15.10.2015г. 26.01.2016г.
27.04.2016г., 27.07.2016г., 26.10.2016г. 25.01.2017г.

Расчет представлен / не представлен (ненужное зачеркнуть) за периоды: I квартал 2014г., I полугодие 2014г., 9 месяцев 2014г., год 2014г.

14.04.2014г., 10.07.2014г., 10.10.2014г. 13.01.2015г.

Расчет представлен / не представлен (ненужное зачеркнуть) за периоды: I квартал 2015г., I полугодие 2015г., 9 месяцев 2015г., год 2015г.

08.04.2015г., 09.07.2015г., 01.10.2015г. 13.01.2016г.

Расчет представлен / не представлен (ненужное зачеркнуть) за периоды: I квартал 2016г., I полугодие 2016г., 9 месяцев 2016г., год 2016г.

13.01.2016г., 15.07.2016г., 07.10.2016г., 13.01.2017г.

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

Согласно банковским документам, страховые взносы в проверяемом периоде перечислялись в нарушение со ст.15 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ, в результате чего в соответствии со ст. 25 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ, начислено пени в сумме 666,91руб.

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОСИБИРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ GERONТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"

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

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 01.01.2014г по 31.12.2016г в размере 39,42 руб.;

11.1.2. пени за несвоевременную уплату страховых взносов, указанных в п. 10.1.4 настоящего акта, в размере 666,91 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 АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОСИБИРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ GERONТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ за


занижение базы для начисления страховых взносов
(указывается состав правонарушения)

11.4.2.

Приложение: на 5 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 Филиал №3 Государственного учреждения Новосибирского регионального отделения 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.

Главный специалист - ревизор отдела проверок
Филиал № 3 Государственного учреждения -
Новосибирского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации
- Стародуб Роман Вадимович

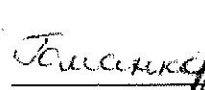


(подпись)

Подпись руководителя (его представителя)
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
"НОВОСИБИРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"



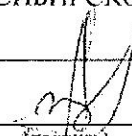
(подпись)



(Ф.И.О.)



Экземпляр настоящего акта на 4-х листах с 1 приложением на 5-ти листах подается руководителю (его представитель) ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОСИБИРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"



(подпись)

(должность, ФИО руководителя организации (его представителя))
06.03.2017

(дата)

