

**ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Государственное учреждение –
Курское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации**

ул. Никитская, д. 16, Курск, 305029
Тел. (471-2) 70-92-60, факс (471-2) 70-92-78

Приложение № 9

к Методическим указаниям о порядке назначения, проведения документальных выездных проверок страхователей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и принятия мер по их результатам

АКТ № 983н/с

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

ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
"КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
СУДЖАНСКОГО РАЙОНА КУРСКОЙ ОБЛАСТИ"

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

СУДЖА Г.

(наименование населенного пункта)

"19" августа 2016 г.

(дата акта)

Юридический адрес: 307800, ЩЕПКИНА УЛ, д. 26, СУДЖА Г, КУРСКАЯ ОБЛ.
Регистрационный номер страхователя 4622000267 Код подчинённости 46001
Код ИФНС России 4623
ИНН 4623003670 КПП 462301001
ОГРН 1024600786440

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2013	85.32: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	1	0,2	нет / нет
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

Расчетный (текущий) счет № 20446X51370

УФК по Курской области

(наименование банка)

БИК

Проверяющие: Лобода Валентина Ивановна - Главный специалист-ревизор, Рыжкова Лариса

Алексеевна - Главный специалист-ревизор

(Ф.И.О., занимаемые должности уполномоченных на проведение проверки должностных лиц, отделения (филиала отделения) Фонда)

на основании решения от «15» августа 2016 г. № 983

(дата)

проведена проверка по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств

за период с 01.01.2013 г. по 31.12.2015 г.

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», 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 17.08.2016 г., окончена 19.08.2016 г.

Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

Директор - Воскобойникова Лидия Арсентьевна,
(наименование должности) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер - Юнашева Наталья Николаевна
(наименование должности) (Ф.И.О.)

Установленная дата выплаты заработной платы 5.

Комиссия (уполномоченный) по социальному страхованию _____
(имеется, не имеется)

Предыдущая проверка проводилась с 28.11.2011г. по 29.11.2011г.,
акт от 29.11.2011 № 1287
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены (не устранены), в случае не устранения нарушений – указывается их существо.

Расчетная ведомость по средствам Фонда представлена за периоды I квартал 2013г., I полугодие 2013г., 9 месяцев 2013г., год 2013г., I квартал 2014г., I полугодие 2014г., 9 месяцев 2014г., год 2014г., I квартал 2015г., I полугодие 2015г., 9 месяцев 2015г., год 2015г.

1. Настоящая проверка проведена выборочным методом по вопросам : полнота начисления и своевременность перечислений страховых взносов в Фонд, подтверждение соответствия установленного страхового тарифа виду экономической деятельности.

(метод проведения проверки: сплошной, выборочный, с указанием на то,

какие вопросы проверены сплошным, какие выборочным методом)

В ходе проверки проверены: расчет формы - 4 ФСС РФ, расчетные ведомости по начислению

заработной платы, платежные поручения на перечисление страховых взносов, приказы, документы на подтверждение основного вида деятельности, трудовые договоры, главная книга.

(приводится перечень проверенных первичных документов, финансово-бухгалтерских и организационно-распорядительных документов, а также договоров гражданско-правового характера, на основании которых производились выплаты в пользу работников, на которые начисляются взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

К проверке не представлены¹: _____
(приводится перечень не представленных документов)

2. Проведена проверка:

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

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

2.3. Настоящей проверкой установлено следующее:

1. В соответствии со ст. 20.1 и 22 ФЗ №125-ФЗ от 24.07.1998г (с изм. и доп.) доначислены страховые взносы в Фонд на непринятые к зачету расходы

2. В соответствии с абз. 5 п. 1 ст. 19 ФЗ №125-ФЗ от 24.07.1998г (с изм. и доп.) начислен штраф за занижение налогооблагаемой базы.

Основной вид деятельности соответствует заявленному.

(Приводятся документально подтвержденные факты нарушений порядка начисления, уплаты и расходования средств Фонда с обязательными ссылками на нормативные правовые акты или указание на отсутствие таких фактов)

3. Всего по результатам настоящей проверки установлено:

3.1. Недоимка в сумме 0,34 рублей, в том числе:

а) неуплаченные страховые взносы в сумме 0,34 рублей, из них в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд в сумме 0,34 рублей;

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 ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СУДЖАНСКОГО РАЙОНА КУРСКОЙ ОБЛАСТИ":

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

Недоимку по страховым взносам в сумме 0,34 рублей,

Пени на недоимку по страховым взносам в сумме 0,00 рублей.

Сумма недоимки по страховым взносам и пени определяется ежемесячно с учетом излишне перечисленных страхователем страховых взносов, а также задолженности отделения (филиала отделения) Фонда.

¹ Заполняется в случае неполного представления страхователем документов, связанных с расходованием средств Фонда.

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 ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СУДЖАНСКОГО РАЙОНА КУРСКОЙ ОБЛАСТИ"

(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 налогооблагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд.	0,07	абз.5 п.1 ст.19 ФЗ №125-ФЗ от 24.07.1998г.

4.4. Перечислить в добровольном порядке

- недоимку в сумме 0 руб. 34 коп. (КБК 39310202050071000160),

- пени в сумме 0 руб. 0 коп. (КБК 39310202050072100160)

на расчетный (текущий) счет № 40101810600000010001

ОТДЕЛЕНИЕ КУРСК, БИК 43807001;

(наименование банка)

- штрафные санкции в сумме 0 руб. 07 коп. (КБК 39310202050073000160)

на расчетный (текущий) счет № 40101810600000010001

ОТДЕЛЕНИЕ КУРСК, БИК 43807001;

(наименование банка)

4.5 Устранить : нарушения, указанные в акте проверки.

(приводятся предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений)

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 ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-КУРСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

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.

В случае неуплаты в добровольном порядке недоимки, пени и штрафы региональным отделением Фонда будет принято решение о привлечении страхователя к ответственности за

неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Подписи лиц, проводивших проверку

Подпись руководителя
(его представителя)

Директор

ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
"КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
СУДЖАНСКОГО РАЙОНА КУРСКОЙ
ОБЛАСТИ"

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
КУРСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(наименование отделения (филиала отделения)
Фонда)

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

Лобода
Валентина Ивановна -
Главный специалист-
ревизор.

Рыжкова
Лариса Алексеевна -
Главный специалист-
ревизор

(подпись)

(Ф.И.О.)

Воскобойникова
Лидия Арсентьевна

(Ф.И.О.)



Экземпляр
акта с

1
(количество приложений)

приложениями

на

12 листах
получил:

Главный бухгалтер (его представитель): ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СУДЖАНСКОГО РАЙОНА КУРСКОЙ ОБЛАСТИ",

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

(подпись)

Юнашева
Наталья
Николаевна

(Ф.И.О.)

19.08.2016 г.
(дата)

Курское

региональное отделение
Фонда социального страхования РФ п.2 статьей 39 Федерального закона 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", извещает Вас о том, что рассмотрение материалов выездной проверки акт № 983 от « 19 » 08. 2016 г. состоится « 13 » 09 .2016 г. в 10 : 00 часов по адресу: 305029 РФ г.Курск, ул.Никитская, д.16

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.

Управляющий (заместитель) отделением <исполнительный орган фонда>: _____

<*> Заполняется в случае неполного представления страхователем документов, связанных
расходованием средств Фонда.

Приложение №1

к акту проверки страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

ТАБЛИЦА
результатов проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и начисления пени на недоимку за период 01.01.2013 - 31.12.2015

Установленный срок платежа: 5 число
Остаток задолженности на начало проверяемого периода:
за страхователем: всего 0,00 рублей, в том числе: недоимка 0,00 рублей, пени 0,00 рублей
за отделением (филиалом отделения) Фонда: 1285,53 рублей

Период	Сумма выплат в пользу работников		Не утренняя сумма выплат (заниженная?) (гр. 3 - гр. 2)	Начислено взносов		Получено от отделения (филиала отделения) Фонда	Расходы		Не принято к зачету расходов (гр. 8 - гр. 9)	Следует к перечислению по данным проверки		Перечислено страхователем		Недоимка		Период прострочки платежа	Кол-во простроченных дней	Сставка пени	Расчитанная сумма пени	Сумма пени по результатам камеральной проверки	Сумма пени, подлежащая ушлате (гр. 20 - гр. 21)	
	По данным страхователя	По результатам проверки		По данным страхователя	По результатам проверки		Равнiza (гр. 6+гр. 7+ гр. 10) - гр. 8	На дату		Сумма	Дата перечисления	Равнiza (гр. 11 - гр. 13)	На дату	Сумма	Дата перечисления							Равнiza (гр. 14 - гр. 15)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
январь 2013	933 967,23	933 967,23		1 838,67	1 838,67					1 838,67	05.02.2013			-1 446,86	05.02.2013			0,028				
февраль 2013	1 552 481,10	1 552 481,10		3 065,02	3 065,02					3 065,02	05.03.2013	1600,00	05.02.2013	-3 046,86	05.02.2013		28	0,028				
март 2013	1 255 214,15	1 255 214,15		2 471,92	2 471,92					2 471,92	05.04.2013	3300,00	07.03.2013	-3 281,84	07.03.2013		29	0,028				
												2900,00	05.04.2013	-3 709,92	05.04.2013		5	0,028				
												33,00	10.04.2013	-3 742,92	10.04.2013		20	0,028				
												2500,00	30.04.2013	-6 242,92	30.04.2013		6	0,028				
апрель 2013	1 275 160,73	1 275 160,73		2 513,00	2 513,00					2 513,00	06.05.2013			-3 729,92	06.05.2013		30	0,028				
май 2013	1 474 882,15	1 474 882,15		2 910,33	2 910,33					2 910,33	05.06.2013			-819,59	05.06.2013		1	0,028				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
												2500,00	06.06.2013	-3 319,59	06.06.2013		12	0,028			
												0,03	18.06.2013	-3 319,62	18.06.2013		1	0,028			
												-0,03	19.06.2013	-3 319,59	19.06.2013		16	0,028			
июл 2013	1 283 335,06	1 283 335,06		2 524,58	2 524,58					2 524,58	05.07.2013			-795,01	05.07.2013			0,028			
												3000,00	05.07.2013	-3 795,01	05.07.2013		7	0,028			
												3000,00	12.07.2013	-6 795,01	12.07.2013		24	0,028			
нояб 2013	1 308 293,59	1 308 293,59		2 578,95	2 578,95					2 578,95	05.08.2013			-4 216,06	05.08.2013		1	0,028			
												3000,00	06.08.2013	-7 216,06	06.08.2013		30	0,028			
авг 2013	1 308 816,67	1 308 816,67		2 582,45	2 582,45					2 582,45	05.09.2013			-4 633,61	05.09.2013		1	0,028			
												2000,00	06.09.2013	-6 633,61	06.09.2013		28	0,028			
												3000,00	04.10.2013	-9 633,61	04.10.2013		3	0,028			
сент 2013	1 562 206,81	1 562 206,81		3 080,70	3 080,70					3 080,70	07.10.2013			-6 552,91	07.10.2013		23	0,028			
												15000,00	30.10.2013	-21 552,91	30.10.2013		6	0,028			
окт 2013	1 525 960,34	1 525 960,34		3 013,77	3 013,77					3 013,77	05.11.2013			-18 539,14	05.11.2013		30	0,028			
														-15 644,96	05.12.2013		35	0,028			
ноя 2013	1 469 127,44	1 469 127,44		2 894,18	2 894,18					2 894,18	05.12.2013			-11 861,21	09.01.2014		27	0,028			
дек 2013	1 918 160,78	1 918 160,78		3 783,75	3 783,75					3 783,75	09.01.2014			-8 785,42	05.02.2014		28	0,028			
														-5 353,52	05.03.2014		30	0,028			
январь 2014	1 558 775,35	1 558 775,35		3 075,79	3 075,79					3 075,79	05.02.2014			-7 353,52	04.04.2014		3	0,028			
												2000,00	04.04.2014	-7 353,52	04.04.2014		3	0,028			
фев 2014	1 735 864,91	1 735 864,91		3 431,90	3 431,90					3 431,90	05.03.2014			-3 934,53	07.04.2014		23	0,028			
														-7 434,53	30.04.2014		5	0,028			
март 2014	1 731 225,48	1 731 225,48		3 418,99	3 418,99					3 418,99	07.04.2014			-4 066,87	05.05.2014		31	0,028			
														-669,93	05.06.2014			0,028			
апр 2014	1 705 795,12	1 705 795,12		3 367,66	3 367,66					3 367,66	05.05.2014			-3 669,93	05.06.2014		29	0,028			
														-7 169,93	04.07.2014			0,028			
май 2014	1 721 103,92	1 721 103,92		3 396,94	3 396,94					3 396,94	05.06.2014			-3 669,93	05.06.2014		29	0,028			
														-7 569,93	04.07.2014		3	0,028			
июн 2014	1 939 376,76	1 939 548,53	171,77	3 823,74	3 824,08					3 824,08	07.07.2014			-3 745,85	07.07.2014		29	0,028			

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
июл 2014	1 666 308,30	1 666 308,30		3 287,18	3 287,18				3 287,18	05.08.2014			-458,67	05.08.2014			0,028			
											100,00	05.08.2014	-558,67	05.08.2014			0,028			
											3000,00	05.08.2014	-3 558,67	05.08.2014		31	0,028			
авг 2014	1 725 862,95	1 725 862,95		3 413,67	3 413,67				3 413,67	05.09.2014			-145,00	05.09.2014			0,028			
											3500,00	05.09.2014	-3 645,00	05.09.2014		25	0,028			
											3000,00	30.09.2014	-6 645,00	30.09.2014		6	0,028			
сент 2014	1 560 831,48	1 560 831,48		3 078,00	3 078,00				3 078,00	06.10.2014			-3 567,00	06.10.2014		30	0,028			
окт 2014	1 684 148,70	1 684 148,70		3 336,55	3 336,55				3 336,55	05.11.2014			-230,45	05.11.2014			0,028			
											97,81	05.11.2014	-328,26	05.11.2014		8	0,028			
											3000,00	13.11.2014	-3 328,26	13.11.2014		22	0,028			
ноя 2014	2 279 424,24	2 279 424,24		4 513,78	4 513,78				4 513,78	05.12.2014			1 185,52	05.12.2014			0,028			
											69,55	05.12.2014	1 115,97	05.12.2014			0,028			
											1115,64	05.12.2014	0,33	05.12.2014	05.12.2014- 24.12.2014	19	0,028	0,002		0,002
											64,77	24.12.2014	-64,44	24.12.2014		2	0,028			
											5652,17	26.12.2014	-5 716,61	26.12.2014		3	0,028			
											40,01	29.12.2014	-5 756,62	29.12.2014		14	0,028			
дек 2014	2 913 559,57	2 913 559,57		5 756,96	5 756,96				5 756,96	12.01.2015			0,34	12.01.2015	12.01.2015- 05.02.2015	24	0,028	0,002		0,002
январь 2015	1 926 518,22	1 926 518,22		3 818,58	3 818,58				3 818,58	05.02.2015			3 818,92	05.02.2015			0,028			
											73,34	05.02.2015	3 745,58	05.02.2015	05.02.2015- 06.02.2015	1	0,028	1,030		1,030
											136,76	06.02.2015	3 608,82	06.02.2015	06.02.2015- 11.02.2015	5	0,028	4,962		4,962
											3745,24	11.02.2015	-136,42	11.02.2015		7	0,028			
											14,00	18.02.2015	-150,42	18.02.2015		15	0,028			
фев 2015	1 909 530,57	1 909 530,57		3 782,03	3 782,03				3 782,03	05.03.2015			3 631,61	05.03.2015			0,028			
											74,05	05.03.2015	3 557,56	05.03.2015			0,028			
											3500,00	05.03.2015	57,56	05.03.2015	05.03.2015- 23.03.2015	18	0,028	0,285		0,285

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
												3200,00	23.03.2015	-3 142,44	23.03.2015		3	0,028			
												333,87	26.03.2015	-3 476,31	26.03.2015		11	0,028			
мар	2 027 812,53	2 027 812,53		4 018,39	4 018,39					4 018,39	06.04.2015			542,08	06.04.2015	06.04.2015- 08.04.2015	2	0,028	0,298	6,280	-5,982
												3026,35	08.04.2015	-2 484,27	08.04.2015		1	0,028			
												0,39	09.04.2015	-2 484,66	09.04.2015		11	0,028			
												1000,00	20.04.2015	-3 484,66	20.04.2015		8	0,028			
												81,40	28.04.2015	-3 566,06	28.04.2015		2	0,028			
												195,39	30.04.2015	-3 761,45	30.04.2015		5	0,028			
апр	1 894 668,50	1 894 668,50		3 761,79	3 761,79					3 761,79	05.05.2015			0,34	05.05.2015	05.05.2015- 12.05.2015	7	0,028	0,001		0,001
												3000,00	12.05.2015	-2 999,66	12.05.2015		3	0,028			
												500,00	15.05.2015	-3 499,66	15.05.2015		3	0,028			
												100,00	18.05.2015	-3 599,66	18.05.2015		11	0,028			
												400,00	29.05.2015	-3 999,66	29.05.2015		7	0,028			
май	1 519 541,67	1 519 541,67		3 008,00	3 008,00					3 008,00	05.06.2015			-991,66	05.06.2015			0,028			
												96,41	05.06.2015	-1 088,07	05.06.2015		4	0,028			
												308,80	09.06.2015	-1 396,87	09.06.2015		2	0,028			
												53,00	11.06.2015	-1 449,87	11.06.2015		8	0,028			
												3000,00	19.06.2015	-4 449,87	19.06.2015		11	0,028			
												312,15	30.06.2015	-4 762,02	30.06.2015			0,028			
												3500,00	30.06.2015	-8 262,02	30.06.2015		3	0,028			
												2,00	03.07.2015	-8 264,02	03.07.2015		3	0,028			
июн	1 931 660,20	1 931 660,20		3 818,59	3 818,59					3 818,59	06.07.2015			-4 445,43	06.07.2015		30	0,028		0,300	-0,300
июл	1 999 351,95	1 999 351,95		3 971,12	3 971,12					3 971,12	05.08.2015			-474,31	05.08.2015		1	0,028			
						0,30				0,30	06.08.2015			-474,01	06.08.2015			0,028			
												110,70	06.08.2015	-584,71	06.08.2015		1	0,028			
												3300,00	07.08.2015	-3 884,71	07.08.2015		21	0,028			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
												59,67	28.08.2015	-3 944,38	28.08.2015			0,028			
												4000,00	28.08.2015	-7 944,38	28.08.2015		10	0,028			
авг 2015	1 634 119,76	1 634 119,76		3 229,45	3 229,45					3 229,45	07.09.2015			-4 714,93	07.09.2015		22	0,028			
												721,17	29.09.2015	-5 436,10	29.09.2015		1	0,028			
												5,74	30.09.2015	-5 441,84	30.09.2015		5	0,028			
сеп 2015	2 074 004,32	2 074 004,32		4 103,03	4 103,03					4 103,03	05.10.2015			-1 338,81	05.10.2015		15	0,028			
												3000,00	20.10.2015	-4 338,81	20.10.2015		9	0,028			
												104,90	29.10.2015	-4 443,71	29.10.2015		7	0,028			
окт 2015	1 618 624,30	1 618 624,30		3 210,53	3 210,53					3 210,53	05.11.2015			-1 233,18	05.11.2015			0,028			
												3000,00	05.11.2015	-4 233,18	05.11.2015		11	0,028			
												4,00	16.11.2015	-4 237,18	16.11.2015		11	0,028			
												99,95	27.11.2015	-4 337,13	27.11.2015		7	0,028			
												4000,00	04.12.2015	-8 337,13	04.12.2015		3	0,028			
ноя 2015	1 698 676,05	1 698 676,05		3 365,00	3 365,00					3 365,00	07.12.2015			-4 972,13	07.12.2015		18	0,028			
												6012,32	25.12.2015	-10 984,45	25.12.2015			0,028			
												903,47	25.12.2015	-11 887,92	25.12.2015		6	0,028			
													31.12.2015	-11 887,92	31.12.2015			0,028			
дек 2015	4 001 097,28	4 001 097,28		7 888,56	7 888,56					7 888,56	11.01.2016			-3 999,36	11.01.2016						
Всего:	63 325 488,18	63 325 659,95	171,77	125 133,55	125 133,80	0,30				125 134,19		129133,55		-11 887,92					6,590	6,610	-0,020

Остаток задолженности по данным проверки на конец проверяемого периода:
за страхователем: всего 0,00 рублей, в том числе: недоплата -11887,92 рублей из них: неуплаченные страховые взносы: 0,34 рубля, доначисленные
страховые взносы: 0,34 рублей, не принятые к зачёту расходы: 0,00 руб.), пеня -0,02 рублей
за отделением (филиалом отделения) Фонда: 3999,36 рублей

Подписи должностных лиц отделения (филиала отделения) Фонда
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-КУРСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(должность, наименование отделения (филиала отделения))
Лобода Валентина Ивановна - Главный специалист-ревизор,
Рыжкова Лариса Алексеевна - Главный специалист-ревизор

(подпись)

(Ф.И.О.)

Директор (его
представитель):

ОБУСО "КЦСОН СУДЖАНСКОГО РАЙОНА"

(должность, наименование организации (обособленного подразделения) или физического лица (его представитель))

(подпись)

Воскобойникова Лидия Арсентьевна
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер:

ОБУСО "КЦСОН СУДЖАНСКОГО РАЙОНА"

(подпись)

(Ф.И.О.)

(


(подпись)

Юнешева Наталья Николаевна

(Ф.И.О.)

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Курское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

ул. Никитская, д. 16, Курск, 305029
Тел. (471-2) 70-92-60, факс (471-2) 70-92-78

Приложение № 5
к приказу Фонда
социального страхования
Российской Федерации
от 09.03.2010 № 37

А К Т

**выездной проверки правильности расходов на выплату страхового
обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством**

от 19.08.2016
(дата)

№ 983

**Лобода Валентина Ивановна - Главный специалист-ревизор, Рыжкова Лариса Алексеевна - Главный
специалист-ревизор**

(Ф.И.О., должность, лица, проводившего проверку)

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-КУРСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

провел(а) выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения
по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с
материнством страхователя

**ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СУДЖАНСКОГО РАЙОНА КУРСКОЙ
ОБЛАСТИ"**

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

регистрационный номер	<u>4622000267</u>
код подчиненности	<u>46001</u>
ИНН	<u>4623003670</u>
КПП	<u>462301001</u>
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>307800, ЩЕПКИНА УЛ, д. 26, СУДЖА Г, КУРСКАЯ ОБЛ</u>

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», 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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования» и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки
307800, ЩЕПКИНА УЛ, д. 26, СУДЖА Г, КУРСКАЯ ОБЛ

(территория проверяемого лица либо места территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

1.2. Проверка проведена с «17» августа 2016 г. по «19» августа 2016 г.

На основании решения

Зам. управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Орешко И.И.
(Ф.И.О.)

от

_____ (дата)

№ _____

выездная проверка была приостановлена с _____

(дата)

На основании решения

Зам. управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Орешко И.И.
(Ф.И.О.)

от

_____ (дата)

№ _____

выездная проверка была возобновлена с _____

(дата)

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)¹ в проверяемом периоде являлись:

Директор

(наименование должности)

Воскобойникова Лидия Арсентьевна

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Юлиана Николаевна Николаева

(Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена _____ выбочным _____ методом
(сплошным, выборочным)

проверки представленных следующих документов:

Кассовые и банковские документы для проверки своевременности перечисления страхователем работнику страховых выплат, запрашиваемых при обращении страхователя за возмещением средств.
листки по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, документы для назначения пособий при рождении ребенка, по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет, единовременные пособия женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности, социальные пособия на погребения. Выборочно проверены: приказы по предприятию, табели учета рабочего времени, лицевые счета.

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

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

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 28.11.2011г по 29.11.2011г,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 29.11.2011г № 1287.
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения

(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений - указывается их существо))

2. Настоящей проверкой установлено*:

В соответствии с п.2 ст.4.6 ФЗ от 29.12.2006г № 255-ФЗ страхователь осуществляет страховое обеспечение в счет страховых взносов, подлежащих перечислению. Недостающие, для выплаты страхового обеспечения застрахованным лицам, средства страхователь выплачивает страховое обеспечение после получения от ГУ Курское РО ФСС РФ недостающих средств.

*Нарушения: п.5 ст 14 ФЗ от 29.12.2006. № 255-ФЗ
(Или начисления пособий до 1.5 лет по уходу
за ребенком старше 14 лет)*

(указываются конкретные нарушения)

страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 181 рублей 77 коп.

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

1^{2**}. Возместить страхователю сумму 0 рублей 00 коп.

2^{**}. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 0 рублей 00 коп.

3³. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию,

в сумме 181⁷⁷ рублей, в том числе:

<u> </u>	<u>2013</u> г.	<u> </u>	<u>-</u> рублей <u>-</u> коп.
<u>июль</u>	<u>2014</u> г.	<u>181</u>	<u>77</u> рублей <u>77</u> коп.
<u> </u>	<u>2015</u> г.	<u> </u>	<u>-</u> рублей <u>-</u> коп.

(месяц и год, в котором произведены расходы, не принятые к зачету)

доначислить страховые взносы в сумме 4 рублей 98 коп.

Приложение: на 3 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-КУРСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

по адресу 305029 РФ г.Курск, ул.Никитская, д.16

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. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

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

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

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-КУРСКОЕ
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(должность, наименование территориального органа Фонда
социального страхования Российской Федерации)



**Лобода Валентина
Ивановна - Главный
специалист-ревизор,
Рыжкова Лариса
Алексеевна - Главный
специалист-ревизор**

(подпись)

(Ф.И.О.)

**Директор ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
"КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СУДЖАНСКОГО
РАЙОНА КУРСКОЙ ОБЛАСТИ"**

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



**Воскобойникова
Лидия
Арсентьевна**

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с



(кол-во
приложений)

приложениями на



листах получил.

Воскобойникова Лидия Арсентьевна

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



(подпись)

19.08.2016г

(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)

(дата)

Место печати территориального органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации

<1> Заполняется для организаций.

<2> Пункты 1 и 2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения.

<3> Пункты 2 и 3 настоящего акта могут заполняться одновременно при отказе в выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения и не принятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения.

<*> Раздел заполняется в случае выявления нарушений.

<***> Пункты 1 и 2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения.

<****> Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

ТАБЛИЦА
 РАСХОДОВ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И МАТЕРИНСТВОм ПРОИЗВЕДЕННЫХ СТРАХОВАТЕЛЕМ С НАРУШЕНИЕМ ТРЕБОВАНИЙ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫХ И ИНЫХ НОРМ ПРАВОВЫХ АКТОВ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ЛИБО НЕ ПОДТВЕРЖДЕННЫХ ДОКУМЕНТАМИ УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ

Период (месяц, год), в котором начислено пособие		Расходы не принятые к зачету по выплате страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной и постоянной нетрудоспособности и в связи с материнством	
Год	Месяц	всего	По пособиям в том числе по пособиям по временной нетрудоспособности, по беременности и родам
1	2	3	4
	Январь		
	Февраль		
	Март		
	Апрель		
	Май		
	Июнь		
	Июль		
	Август		
	Сентябрь		
	Октябрь		
	Ноябрь		
	Декабрь		
Всего за год	2013		
	Январь		
	Февраль		
	Март		
	Апрель		
	Май		
	Июнь	174 74	
	Июль		
	Август		
	Сентябрь		
	Октябрь		
	Ноябрь		
	Декабрь		
Всего за год	2014	174 74	
	Январь		
	Февраль		
	Март		
	Апрель		
	Май		
	Июнь		
	Июль		
	Август		
	Сентябрь		
	Октябрь		
	Ноябрь		
	Декабрь		
Всего за год	2015		
Итого		174 74	

Подписи должностных лиц
 ГУ — КРО ФСС РФ
 Глав. инспектор-ревизоры

[Подпись]
 (Ф.И.О.)

[Подпись]
 (Ф.И.О.)

[Подпись]
 (Ф.И.О.)

Руководитель (его заместитель)
 ОБУСО — *[Подпись]*
 (наименование организации (обособленного подразделения))

[Подпись]
 (подпись)

Главный бухгалтер (бухгалтер)
 ОБУСО — *[Подпись]*
 (наименование организации (обособленного подразделения))

[Подпись]
 (Ф.И.О.)

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Курское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

ул. Никитская, д. 16, Курск, 305029
Тел. (471-2) 70-92-60, факс (471-2) 70-92-78

ПРИЛОЖЕНИЕ № 16

к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 11.01.2016 г. № 2

Форма 18-ФСС

Акт выездной проверки

от 19.08.16
(дата)

№ 983

Нами (мною),

Лобода Валентина Ивановна - Главный специалист-ревизор, Рыжкова Лариса Алексеевна - Главный специалист-ревизор

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-КУРСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ 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 плательщиком страховых взносов

ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СУДЖАНСКОГО РАЙОНА КУРСКОЙ ОБЛАСТИ"

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	<u>4622000267</u>	,
код подчиненности	<u>46001</u>	,
ИНН	<u>4623003670</u>	,
КПП	<u>462301001</u>	,
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>307800, ЩЕПКИНА УЛ, д. 26, СУДЖА Г, КУРСКАЯ ОБЛ</u>	,

за период с 01.01.2013 по 31.12.2015.

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 307800, ЩЕПКИНА УЛ, д. 26, СУДЖА Г, КУРСКАЯ ОБЛ.

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

2. Выездная проверка начата 17.08.2016, окончена 19.08.2016.
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

Зам. управляющего
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

Орешко И.И. от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением

Зам. управляющего
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

Орешко И.И. 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:

Директор (наименование должности)	Воскобойникова Лидия Арсентьевна (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер (наименование должности)	Юнашева Наталья Николаевна (Ф.И.О.)

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

следующих документов:

расчет формы - 4 ФСС РФ, своды по заработной плате, платежные поручения на перечисление страховых взносов, приказы, документы на подтверждение льготного налогообложения, главная книга, расчетные ведомости по начислению заработной платы.

(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 _____ 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:

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

1. В соответствии п. 1 ст. 18 ФЗ № 212-ФЗ от 24.07.2009 (с изм. и доп.) произведено доначисление страховых взносов в Фонд на не принятые к зачету расходы ;

2. На основании п. 3 ст. 25 Федерального закона № 212-ФЗ от 24.07.2009 г. (с изм. и доп.) - начислены пени за несвоевременную уплату страховых взносов;

* Заполняется для организаций.

3. На основании п.1 ст. 47 ФЗ № 212-ФЗ от от 24.07.2009 г. (с изм. и доп.) начислен штраф за занижение налогооблагаемой базы.

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)
июнь 2014 г.	171,77
Итого:	171,77

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
июнь 2014 г.	4,98
Итого:	4,98

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 _____
(период).

Установленный срок представления расчета _____
(дата).

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СУДЖАНСКОГО РАЙОНА КУРСКОЙ ОБЛАСТИ" _____ :
(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 _____ 2013-2015г.г. _____ в размере 4,98р. руб.;
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 4,88р. руб.;

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

11.3. Устранить: нарушения, указанные в акте проверки. _____ ;

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

11.4. привлечь
ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СУДЖАНСКОГО РАЙОНА КУРСКОЙ ОБЛАСТИ"

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

к ответственности, предусмотренной:

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

занижение налогооблагаемой базы (штраф 20% - 1,00 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 (проверяющих) плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-КУРСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, по адресу 305029 РФ г.Курск, ул.Никитская, д.16

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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)

Лобода
Валентина Ивановна
- Главный
специалист-ревизор,
(Ф.И.О.)


(подпись)

Рыжкова
Лариса Алексеевна –
Главный
специалист-ревизор
(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

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

Директор

(должность)



Воскобойникова
Лидия Арсентьевна

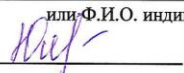
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 8 листах получил.
(количество)

Главный бухгалтер Юнашева Наталья Николаевна

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

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



19.08.16

(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.

