

Социальный фонд России
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОСФР ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ)

344000, Ростовская область, Ростов-на-дону город,
 Варфоломеева улица, дом 261, корпус 81
 Телефон 8 (800) 200 00 60 Факс 244-23-14
 E-mail: osfr@61.sfr.gov.ru sfr.gov.ru

Приложение № 9
 к приказу Фонда пенсионного и социального
 страхования Российской Федерации

от 31 мая 2023 г.

№ 933

Форма

Акт выездной проверки
 правильности исчисления, своевременности и полноты уплаты (перечисления) страховых
 взносов страхователем, правильности подтверждения страхователем основного вида
 экономической деятельности

от 04.10.2023
 (дата)

№ 61102350000804

Нами (мною), Ткачевой Натальей Борисовной, Главным специалистом-экспертом
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей
 и руководителя группы)

ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее -
 территориальный орган Фонда), должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка правильности исчисления, своевременности и полноты уплаты
 (перечисления) страховых взносов страхователем, правильности подтверждения страхователем основного
 вида экономической деятельности

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "МАРТЫНОВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И
ИНВАЛИДОВ" (ГБУСОН РО "МАРТЫНОВСКИЙ ДИПИ")

(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при
 наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в территориальном органе Фонда	<u>071018003125/6110300256</u>
код территориального органа Фонда	<u>071</u>
ИНН	<u>6118009094</u>
КПП	<u>611801001</u>
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>346680, ОБЛ. РОСТОВСКАЯ, Р-Н Мартыновский, СЛ. Большая Орловка, УЛ. КРАСНОАРМЕЙСКАЯ, Д. 151</u>

за период с 01.01.2020 по 31.12.2022
 (дата) (дата)

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2020	87.30	1	0,200	Нет
2021	87.30	1	0,200	Нет
2022	87.30	1	0,200	Нет

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 26¹⁶ Федерального закона 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

Территория страхователя, ОБЛ. РОСТОВСКАЯ, Р-Н Мартыновский, СЛ. Большая Орловка, УЛ. КРАСНОАРМЕЙСКАЯ, Д. 151

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда)

2. Выездная проверка начата 22.09.2023, окончена 29.09.2023
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (дата)

выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

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

ДИРЕКТОР
(должность)

ИГРИШИНА ГАЛИНА ЮРЬЕВНА.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

следующих документов:

Прочие документы 2020-2022 от 27.09.2023 № 1, Документы, подтверждающие суммы и обоснованность выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами 2020-2022, Документы, подтверждающие суммы и обоснованность выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами 2020-2022 от 27.09.2023 № 1, Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов 2020-2022, Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов 2020-2022 от 27.09.2023 № 1, Оборотно-сальдовая ведомость по счетам, связанными с начислением и уплатой страховых взносов 2020-2022 от 27.09.2023 № 1, Положения об оплате труда 2020-2022 от 27.09.2023 № 1, Приказы по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений 2020-2022 от 27.09.2023 № 1, Расчеты, платежные ведомости по выплате денежных средств работникам 2020-2022 от 27.09.2023 № 1, Сводные ведомости 2020-2022 от 27.09.2023 № 1, Документы, подтверждающие заявленный тариф 2020-2022, Документы, подтверждающие заявленный тариф 2020-2022 от 27.09.2023 № 1

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

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

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 03.07.2019 по 04.07.2019,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 12.07.2019 № 52н/с.
(дата) (дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения
устранены

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

10. Настоящей проверкой установлено: В ходе проверки основного вида деятельности (по трудовым книжками табелям учета рабочего времени) в соответствии с п.9 Постановления № 713 от 01.12.2005г установлено, что средняя численность работников, относящихся к этому виду деятельности за 2018-2020гг. составила 100% к общей численности работников. В соответствии с п. 15 Постановления № 713 от 01.12.2005г ОКВЭД 87.30 «Деятельность по уходу за престарелыми и инвалидами с обеспечением проживания», соответствует 1 классу профессионального риска, размер страхового тарифа 0,2 % в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 30.12.2016г № 851н «Об утверждении классификации видов экономической деятельности по классам профессионального риска».

Выплаты в пользу работников составили:

Сумма выплат и иных вознаграждений начисленных в пользу физических лиц в соответствии со ст.20.1 Федерального закона от 24 июля 1998г № 125-ФЗ согласно расчета 4 ФСС за 2020г- 21638611,09 руб., 2021г-15415626,82 руб., 2022г- 18065541,92 руб. соответствует данным главной книги, расчетным ведомостям по начислению заработной плате.

Суммы не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со ст.20.2 Федерального закона от 24 июля 1998г №125-ФЗсоставили:

За 2020г- 251087,50 руб., 2021г- 118455,81 руб., 2022г- 223860,75 руб., в том числе:

- Начислены пособия за первые три дня временной нетрудоспособности за счет средств страхователя за 2020г- 89887,50 руб., 2021г- 117855,81 руб., 2022г- 83860,75 руб. Данные суммы правомерно включены в суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии с ст.20.2 ФЗ от 24.07.1998г. № 125-ФЗ.

- Государственные пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет выплачено и документально подтверждены за 2020г - 600,00 руб., 2021г- 595,45 руб., 2022г- 0,00 руб. Данная сумма правомерно включена в суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии с ст.20.2 ФЗ от 24.07.1998г. № 125-ФЗ

- сумма материальной помощи оказываемой работодателем своим работникам, не превышающие 4000 руб. на одного работника за расчетный период за 2020г- 160000 руб., 2021г- 0,00руб., за 2022г- 140000,00 руб. Данная сумма правомерно включена в суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии с ст.20.2 ФЗ от 24.07.1998г. № 125-ФЗ.

Согласно расчета 4-ФСС за проверяемый период произведены выплаты в пользу работающих инвалидов, в том числе:

2020г- 0,00 руб. , 2021г-0,00 руб. , 2022г- 257663,96 руб.

В соответствии со ст.2 Федерального закона от 12.02.2001 г. № 17-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве ...»страхователем применена льгота по уплате страховых взносов (40 % страхового тарифа) на сумму выплат в пользу работающего инвалида. К проверке представлена справка МСЭ.

В ходе проверки документов дающих право на применение пониженного тарифа страховых взносов на обязательное социальное страхование по НС и ПЗв Фонд социального страхования нарушений не установлено.

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 пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

не выявлены.

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

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

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

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

нарушений не выявлено.

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)

10.1.4. Непредставление в установленный срок сведений о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее - сведения)

за не выявлено.
(период)

Установленный срок представления сведений _____
(дата)

Сведения представлены _____, не представлены (ненужное зачеркнуть);

10.1.5. Другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:
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 ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "МАРТЫНОВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" :
(наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2020 - 31.12.2022
(период)

в размере 0,00 рублей;

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации, за периоды до 01.01.2021 в сумме 0,00 рублей.

11.1.2. Пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 рублей;

11.2. Страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3 _____;

(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 ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "МАРТЫНОВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"

(наименование организации, (фамилия, имя, отчество (при наличии) 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 рабочих дней со дня получения настоящего акта в

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям в соответствии с пунктом 5 статьи 26¹⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

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 Фонда, проводивших проверку


(подпись)

Ткачева Наталья
Борисовна
фамилия, имя, отчество (при
наличии)

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

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ фамилия, имя, отчество
(при наличии)

Место печати (при
наличии) страхователя

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

_____ должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения)

_____ или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного
представителя)

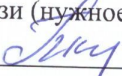
_____ (подпись)

_____ (дата)

_____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), фамилия, имя,
отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте / передать в электронном виде по телекоммуникационным
каналам связи (нужное подчеркнуть).


(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

11.10.2023
_____ (дата)