

## Акт выездной проверки

17 ОСС

от 02.04.2019  
(дата)

№ дох

Мною, Слепак Натальей Вячеславовной - Ведущим специалистом

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

Государственного учреждения - Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Еврейской автономной области,

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлечались 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 АДМИНИСТРАЦИЯ СМИДОВИЧСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ

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

регистрационный номер в органе контроля за  
уплатой страховых взносов

7900300013

код подчиненности

79001

ИНН

7903002308

КПП

790301001

адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 679150, ОКТЯБРЬСКАЯ УЛ, д. 8, СМДОВИЧ ПГТ,  
СМДОВИЧСКИЙ Р-Н, ЕВРЕЙСКАЯ АОБЛ

за период с 01.01.2016 по 30.12.2016

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 территория проверяемого лица

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

2. Выездная проверка начата 26.03.2019, окончена 27.03.2019  
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением  
Управляющий отделением

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

М.Д. Семенцова от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с \_\_\_\_\_  
(дата)

4. В соответствии с решением \_\_\_\_\_

Управляющий отделением \_\_\_\_\_

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

М.Д. Семенцова

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:

Глава \_\_\_\_\_

Глустенко Александр Петрович \_\_\_\_\_

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

Титова Оксана Анатольевна \_\_\_\_\_

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

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

следующих документов:

Сводь по начислению заработной платы, расчетно-платежные ведомости по начислению заработной платы, распоряжения, заявления сотрудников, подтверждающие документы на выплату материальной помощи

(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 01.01.2010 по 31.12.2010,  
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 26.12.2011 № 116  
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения \_\_\_\_\_

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

10. Настоящей проверкой установлено:

За проверяемый период 2016 год облагаемая база для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством по отчетным данным представленным страхователем составила 24589528,16 рублей.

В результате проверки выявлено отсутствие заявлений на выплату материальной помощи уволенных сотрудников Терешенко Г.Ю., Медведев А.В., Скороход А.Л., Кутлова Е.А., Борисенко Ю.А., Бондарева Э.В.

В ходе проверки выявлен факт занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на общую сумму 2589 рублей 94 копеек:

- за январь 2016 года при расчете пособия по временной нетрудоспособности учтен стаж - более 8 лет, однако общий стаж Галимовой Ксении Анатольевны на момент наступления нетрудоспособности составил 7 лет 0 месяцев (размер пособия 80% от среднего заработка), в результате чего сумма занижения облагаемой базы составила 423,58 руб.;

- за февраль 2016 года при расчете пособия по временной нетрудоспособности учтен стаж 10 лет 02 месяца, однако общий стаж Галимовой Ксении Анатольевны на момент наступления нетрудоспособности составил 7 лет 1 месяц (размер пособия 80% от среднего заработка), в результате чего сумма занижения облагаемой базы составила 2166,36 руб.

Вышеуказанные суммы подлежат обложению страховыми взносами в соответствии с Федеральным законом № 212-ФЗ от 24.07.2009 г. «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации,

Фонд Социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования Российской Федерации». Таким образом, облагаемая база для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за проверяемый период составила 24592118,10 рублей, в результате занижения базы для начисления страховых взносов, сумма неуплаченных страховых взносов составила 75,11 рублей.

Нарушение п.3 ст.25 федерального закона 212-ФЗ за несвоевременное перечисление страховых взносов начислены пени (пени определяются в процентах от недоимки). Недоимкой признается сумма страховых взносов, неуплаченная в установленный срок. Процентная ставка пеней устанавливается в размере одной трехсотой ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации, действовавшей на момент образования недоимки. При изменении указанной ставки рефинансирования размер пеней, исходя из новой ставки рефинансирования определяется со дня, следующего за днем ее изменения. Начисленная пеня на недоимку по страховым взносам за проверяемый период составила 6,68 рублей

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:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Январь 2016	423,58
Февраль 2016	2166,36

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Январь 2016	12,29
Февраль 2016	62,82

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений (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 АДМИНИСТРАЦИЯ СМИДОВИЧСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ 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 \_\_\_\_\_ в размере 0,00 ? руб.;

(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, указанных в п. 3.1.1 настоящего акта, в размере 116,87 КБК 18210202090072100160 руб.;

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

11.3. Отобразить дополнительно начисленные страховые взносы в сумме 75,11 руб. в отчетности по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

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

11.4. привлечь

АДМИНИСТРАЦИЯ СМИДОВИЧСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО  
РАЙОНА ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ 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

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. сумма штрафа 15,02 руб., КБК 18210202090073000160

Приложение: на \_\_\_\_\_ 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 - Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Еврейской автономной области

(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)

Слепак Н.В.

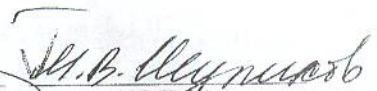
(Ф.И.О.)

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



  
(должность)

(подпись)

  
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 2 листах получил.  
(количество)

АДМИНИСТРАЦИЯ СМИДОВИЧСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ЕВРЕЙСКОЙ  
АВТНОМНОЙ ОБЛАСТИ

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

М.В. Шуптаров

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

(подпись)

02.04.2019  
(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.