

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации от 25.01.17 № 9
Форма 7

Государственное учреждение-
Брянское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
ул. Фокина, д.73, стр. 2, г. Брянск,
241050

АКТ выездной проверки

от 26.03.2021
(дата)

№ 35 н/с

Мною (нами), Волкова Ольга Николаевна - Главный специалист Государственного учреждения – Брянского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее - Фонд) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ БРАСОВСКОГО РАЙОНА"

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

3206060020

Код подчиненности

32001

ИНН³

3206002913

КПП⁴

324501001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

242300, УЛ. ЛЕСНАЯ, Д. 23, РП ЛОКОТЬ,
БРАСОВСКИЙ Р-ОН, БРЯНСКАЯ ОБЛ.

за период с 01.01.2018 г. по 31.12.2020 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2018	88.10	1	0,2	нет
2019	88.10	1	0,2	нет
2020	88.10	1	0,2	нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом 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 проверяемого юридического лица.

2. Выездная проверка начата **02.03.2021** года, окончена **02.03.2021** года.

Настоящая проверка проведена на основании решения
Заместителя управляющего отделением Государственное учреждение - ~~Брянское~~ региональное
отделение Фонда социального страхования Российской Федерации ~~О.С. Бичуковой~~ от «02» марта
2021 г. № 35

3. В соответствии с решением⁵ от --/-- № --/-- выездная проверка была приостановлена с -- --

4. В соответствии с решением⁵ от --/-- № --/-- выездная проверка была возобновлена с -- --

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

Директор
(наименование должности)

ЕРМАКОВА НАТАЛЬЯ АЛЕКСАНДРОВНА
(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена сплошным ~~выборочным~~ методом
представленных за периоды:

I квартал 2018 г., I полугодие 2018 г., 9 месяцев 2018 г., 2018 г., I квартал 2019 г., I полугодие
2019 г., 9 месяцев 2019 г., 2019 г., I квартал 2020 г., I полугодие 2020 г., 9 месяцев 2020 г., 2020 г.,
следующих документов:

- Расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование.

- Договоры, заключенные с физическими лицами, приказы, распоряжения, штатные расписания,
трудовые книжки работников, журнал учета трудовых книжек, графики работы, табеля учета рабочего
времени, сводные ведомости по оплате труда, банковские документы.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы⁷: --/--.

8. Предыдущая проверка проводилась за период с 01.01.2015 по 31.12.2017,
(дата) (дата)

Акт выездной проверки от 17.12.2018 № 812 н/с.
(дата)

9. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения⁸: - 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 об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на
производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд:⁹

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

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:⁹

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

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных
действий (бездействия):⁹

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.⁹

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

10.1.4. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее – расчет) за проверяемый период⁹
(период)

Установленный срок представления Расчета бумажном-20-е, с ЭЦП 25-е
(дата)

Расчет представлен, ~~не представлен~~ (ненужное зачеркнуть)

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.⁹

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ БРАСОВСКОГО РАЙОНА"

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2018 - 31.12.2020 г.г. в размере 0,00 руб.;⁹

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0⁹ рублей.

11.1.1. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 руб.⁹

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;⁹

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/отказать в привлечении~~ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ БРАСОВСКОГО РАЙОНА" к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. статьей 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в размере 0,00 руб.

11.4.2. статьей --/-- Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение – Брянское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации 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.

Подписи должностных лиц
территориального органа страховщика,
проводивших проверку


(подпись)

Волкова Ольга
Николаевна -
Главный специалист-
уполномоченный
(Ф.И.О.)

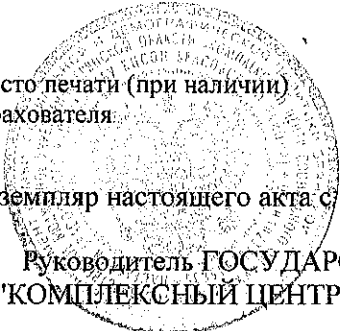
Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения) с
указанием должности, индивидуального
предпринимателя,
физического лица (их уполномоченного
представителя)

Г Б У БРЯНСКОЙ
ОБЛАСТИ "К Ц С О Н
БРАСОВСКОГО
РАЙОНА"
(должность)


(подпись)

Директор
ЕРМАКОВА
НАТАЛЬЯ
АЛЕКСАНДРОВНА
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
страхователя:



Экземпляр настоящего акта с одним приложением на 3 листах получил.

Руководитель ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ
"КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ БРАСОВСКОГО
РАЙОНА"

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

ЕРМАКОВА НАТАЛЬЯ АЛЕКСАНДРОВНА

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

26.03.2021 г.

(подпись)

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется.¹⁰

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, 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 акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.¹¹

¹ Отчество указывается при наличии.

² Указывается при наличии руководителя группы.

³ Идентификационный номер налогоплательщика.

⁴ Код причины постановки на учет в налоговом органе.

⁵ Заполняется при наличии соответствующего решения.

⁶ Заполняется для организаций.

⁷ Заполняется в случае непредставления документов.

⁸ Заполняется в случае ранее проведенной проверки.

⁹ Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.

¹⁰ Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

¹¹ Пункт 4 статьи 26¹⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».