

Акт выездной проверки

от 01.11.2017г.

№ 476

Мною, Ледяевой Оксаной Евгеньевной - главным специалистом - ревизором Филиала № 10 Государственного учреждения - Самарского 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 в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее - страховые взносы) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ "ШКОЛА № 28"**

регистрационный номер в территориальном органе страховщика	6310002991
код подчиненности	63101
ИНН	6321051946
КПП	632101001
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	445026, Баумана б-р, д. 3, г. Тольятти, Самарская обл.

за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2014	80.21: Основное общее и среднее (полное) общее образование	0,2	нет/нет
2015	80.21: Основное общее и среднее (полное) общее образование	0,2	нет/нет
2016	80.21: Основное общее и среднее (полное) общее образование	0,2	нет/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 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ
"ШКОЛА № 28"

2. Выездная проверка начата 09.10.2017г. , окончена 09.10.2017г.
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением директора Филиала № 10 Государственного учреждения — Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

Герасимова С.Г.

от

09.10.2017г.

№

465

(Ф.И.О.)

(дата)

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

Руководитель

КАРЗАНОВ СЕРГЕЙ ЮРЬЕВИЧ,

Главный бухгалтер

Головина Светлана Анатольевна.

5. Выездная проверка проведена сплошным / выборочным методом проверки представленных следующих документов:

Сплошным методом:

- фонд оплаты труда для определения налогооблагаемой базы,
- правильность определения класса профессионального риска (определения тарифа страховых взносов).

В ходе проверки проверены:

- учредительные документы,
- справка-подтверждение основного вида деятельности (органов статистики),
- оборотный баланс, книга главная,
- отчет о прибылях и убытках,
- сводные отчеты по начислению заработной платы,
- положение об оплате труда,
- штатное расписание,
- трудовые книжки работников,
- личные карточки формы Т-2, трудовые договора,
- карточка счета 70, 71,
- анализ счета 70, 71,
- расчетные ведомости по начислению заработной платы по видам выплат,
- платежные ведомости по выплате заработной платы, расходные кассовые ордера, кассовая книга,
- банковские выписки, платежные поручения,
- приказы по персоналу,
- приказы по оплате труда,
- карточки лицевых счетов работников по начислению заработной платы,
- заявления работников,
- договора гражданско-правового характера,
- табель учета рабочего времени,
- списки работающих инвалидов, копии справок учреждений МСЭ подтверждающие наличие инвалидности у работников - инвалидов.

6. В ходе выездной проверки документы представлены по требованию.

7. Предыдущая выездная проверка проводилась с « 06 » октября 2014 г. по « 07 » октября 2014 г., акт от « 07 » октября 2014 г. № 54.

8. Настоящей проверкой установлено:

Страховой тариф установлен согласно основному виду деятельности.

За несвоевременное перечисление страховых взносов начислены пени, согласно ст.26.11 Федерального Закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ, в сумме 5,01 руб. (см. Приложение 1).

9. По результатам настоящей проверки предлагается:

9.1. взыскать с **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ "ШКОЛА № 28"**:

9.1.1. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере **5,01 руб.;**

9.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

9.3. Перечислить в добровольном порядке :

- пени в сумме **5,01 руб. (КБК 39310202050072100160)** на расчетный (текущий) счет № **40101810200000010001** в Отделение Самара БИК 43601001.

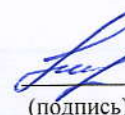
Приложение: на 2 листах.

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 Филиал № 10 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения 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 в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку

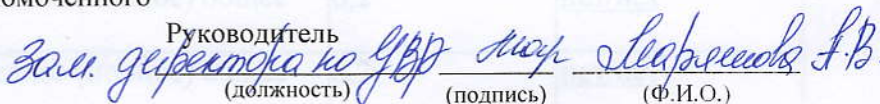
Главный специалист ревизор


(подпись)

Ледяева О.Е.
(Ф.И.О.)

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

Руководитель
(должность)


(подпись)

(Ф.И.О.)



Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 3 листах получил.
(количество)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ "ШКОЛА № 28"


(подпись)

01.11.2014
(дата)