

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

300034, Тульская область, Тула город, Льва Толстого улица,
107

E-mail: info@081.pfr.gov.ru sfr.gov.ru

Приложение № 8
к приказу
Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25.01.2017 № 9

Форма 7

Акт выездной проверки

от 12.05.2023
(дата)

№ 71002350000624

Нами (мною), Бунаковой Валентиной Александровной, Главным специалистом-ревизором
(Ф.И.О.¹ лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя группы)

ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проверке)

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 страхователем на выплату страхового обеспечения страхователем

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ
УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНАЯ БАЗА "ОКА" Г. АЛЕКСИН"

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О.)

| | |
|---|---|
| Регистрационный номер в территориальном органе страховщика | <u>7100048219</u> |
| Код подчиненности | <u>71001</u> |
| ИНН ³ | <u>7111021070</u> |
| КПП ⁴ | <u>711101001</u> |
| Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица | <u>301365, ОБЛАСТЬ ТУЛЬСКАЯ, РАЙОН АЛЕКСИНСКИЙ, ГОРОД АЛЕКСИН, УЛИЦА ЧЕХОВА, ДОМ 21</u> |

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

| Год | Основной вид экономической | Класс профессионально | Размер страхового | Скидка/надбавка |
|-----|----------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------|
|-----|----------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------|

Д. Д. Р. У. М. Б.

| | деятельности (код по ОКВЭД) | го риска | тарифа | |
|------|--------------------------------|----------|--------|-----|
| 2020 | 93.19 | 1 | 0.2 | Нет |
| 2021 | 93.19 | 1 | 0.2 | Нет |
| 2022 | 93.19 | 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 страхователя, ОБЛАСТЬ ТУЛЬСКАЯ, РАЙОН АЛЕКСИНСКИЙ, ГОРОД АЛЕКСИН, УЛИЦА ЧЕХОВА, ДОМ 21

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 30.01.2023 (дата) окончена 24.03.2023 (дата)

3. В соответствии с решением ⁵

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

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

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением ⁵

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

_____ 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) ⁶ в проверяемом периоде являлись:

| | | |
|--|--|--------------------------------------|
| <u>Директор</u> (наименование должности) | <u>Сидоркин Иван Александрович</u> (Ф.И.О.) | <u>Приказ от 14.05.2019 г. № 369</u> |
| <u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности) | <u>Грезина Светлана Ивановна</u> (Ф.И.О.) | <u>Приказ от 01.04.2011 г. № 19</u> |

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

представленных следующих документов:

Прочие документы документ,

Договоры, связанные с хозяйственной деятельностью организации (аренды транспортных средств, жилых помещений у физических лиц) документ,

Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов документ,

Оборотно-сальдовая ведомость по счетам, связанными с начислением и уплатой страховых взносов документ,

Положения об оплате труда документ,

Приказы о назначении на должность директора и главного бухгалтера (действующие в проверяемый период) документ,

Сводные ведомости документ,

Заявление о подтверждении основного вида деятельности документ,

Справка-подтверждение основного вида деятельности документ,

Копия пояснительной записки к бухгалтерскому балансу за предыдущий год документ,

Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт) документ,

Авансовые отчеты (командировочные расходы, хозяйственные расходы) документ,
Трудовые договоры (коллективные договоры) документ,
Штатное расписание (штатная расстановка) документ.

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____ 22.01.2020 _____ по _____ 20.03.2020 _____,
(дата) (дата)
Акт выездной проверки от _____ 18.05.2020 _____ № _____ 5/1н/с _____ 8.
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

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

10. Настоящей проверкой установлено: База для начисления страховых взносов соответствует отчетным данным.

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

не выявлены.

| 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

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: ⁹

нарушений не выявлено.

(указать каких)

| 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): ⁹

| Период | Установленный срок предоставления расчета | Расчет представлен/ не представлен |
|--------|---|------------------------------------|
|--------|---|------------------------------------|

не выявлено.

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

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

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"РЕСПУБЛИКАНСКАЯ УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНАЯ БАЗА "ОКА" Г. АЛЕКСИН"
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

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

в размере 0,00 руб.;⁹

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд

в сумме 0,00 рублей.⁹

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 3,18 руб.;⁹

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

11.3. КБК 49710212000062100160;⁹

(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 ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"РЕСПУБЛИКАНСКАЯ УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНАЯ БАЗА "ОКА" Г. АЛЕКСИН"
(наименование организации, Ф.И.О. 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 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

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа страховщика)

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

В. Бу
(подпись)

Бунакова Валентина
Александровна
(Ф.И.О.)

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

Директор
(должность)

[Подпись]
(подпись)

Севостьянов
Иван
Александрович
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии) страхователя



Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 3 листах получил
(количество приложений)

✓ Директор Сердюкин Иван Александрович
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

✓ ФБУ "РУТБ" Край г. Алексеевка
или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

✓ [подпись]
(подпись)

12.05.2023
(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 26.19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний".

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--------------|--------------|-----------|-----------|--------------|--------------|------|-----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------|---------|
| Ameyr 2020 | 8 092 243,66 | 8 092 243,66 | 17 395,56 | 17 395,56 | 8 074 884,10 | 8 074 884,10 | 0,20 | 16 000,54 | 16 000,54 | 15 09 2020 | 16 000,54 | 31 08 2020 | -17,62 | -17,62 | 18 08 2020 | -17,62 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | | | | 16 012,92 | 16 012,92 | 16 09 2020 | 16 012,92 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 3 281,24 | 15 09 2020 | 12 731,68 | 12 731,68 | 16 09 2020 | 12 731,68 | 16 09 2020 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 22,84 | 15 09 2020 | 12 708,74 | 12 708,74 | 16 09 2020 | 12 708,74 | 16 09 2020 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 12 726,36 | 15 09 2020 | -17,62 | -17,62 | 16 09 2020 | -17,62 | 16 09 2020 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 4 334,12 | 14 10 2020 | -17,62 | -17,62 | 01 10 2020 | -17,62 | 01 10 2020 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | | | -4 551,74 | -4 551,74 | 15 10 2020 | -4 551,74 | 15 10 2020 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 3 025,47 | 14 10 2020 | -7 571,21 | -7 571,21 | 15 10 2020 | -7 571,21 | 15 10 2020 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | | | 7 664,02 | 7 664,02 | 30 09 2020 | 7 664,02 | 30 09 2020 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | | | | 86,81 | 86,81 | 16 10 2020 | 86,81 | 16 10 2020 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | | 86,81 | 86,81 | 01 11 2020 | 86,81 | 01 11 2020 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | 104,0 | 11 11 2020 | -17,62 | -17,62 | 12 11 2020 | -17,62 | 12 11 2020 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 4 464,21 | 13 11 2020 | -4 481,83 | -4 481,83 | 14 11 2020 | -4 481,83 | 14 11 2020 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 8 232,39 | 13 11 2020 | -12 714,42 | -12 714,42 | 14 11 2020 | -12 714,42 | 14 11 2020 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 11 635 | 13 11 2020 | -12 801,27 | -12 801,27 | 14 11 2020 | -12 801,27 | 14 11 2020 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | | | 12 794,68 | 12 794,68 | 31 10 2020 | 12 794,68 | 31 10 2020 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | | | | -36,59 | -36,59 | 17 11 2020 | -36,59 | 17 11 2020 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | | -36,59 | -36,59 | 01 12 2020 | -36,59 | 01 12 2020 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | 11 806,60 | 11 806,60 | 30 11 2020 | 11 806,60 | 30 11 2020 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 51,68 | 15 12 2020 | 11 770,01 | 11 770,01 | 16 12 2020 | 11 770,01 | 16 12 2020 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 8 291,68 | 15 12 2020 | 11 712,93 | 11 712,93 | 16 12 2020 | 11 712,93 | 16 12 2020 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 3 451,25 | 15 12 2020 | 3 451,25 | 3 451,25 | 16 12 2020 | 3 451,25 | 16 12 2020 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 3 487,84 | 15 12 2020 | -36,59 | -36,59 | 16 12 2020 | -36,59 | 16 12 2020 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 13 908,59 | 31 12 2020 | -13 945,18 | -13 945,18 | 01 01 2021 | -13 945,18 | 01 01 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 2 500,00 | 31 12 2020 | -16 445,18 | -16 445,18 | 01 01 2021 | -16 445,18 | 01 01 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | | | 16 903,11 | 16 903,11 | 31 12 2020 | 16 903,11 | 31 12 2020 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | | | | 457,93 | 457,93 | 16 01 2021 | 457,93 | 16 01 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | 1 493,85 | 15 01 2021 | -1 035,92 | -1 035,92 | 16 01 2021 | -1 035,92 | 16 01 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | | | | -1 035,92 | -1 035,92 | 01 02 2021 | -1 035,92 | 01 02 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | 10 733,95 | 10 733,95 | 31 01 2021 | 10 733,95 | 31 01 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | | | | 9 098,03 | 9 098,03 | 16 02 2021 | 9 098,03 | 16 02 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | 7 741,36 | 16 02 2021 | 1 996,67 | 1 996,67 | 17 02 2021 | 1 996,67 | 17 02 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 1 974,22 | 16 02 2021 | -17,55 | -17,55 | 17 02 2021 | -17,55 | 17 02 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | | | | -17,55 | -17,55 | 01 03 2021 | -17,55 | 01 03 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | 9 341,34 | 9 341,34 | 28 02 2021 | 9 341,34 | 28 02 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 8 215,15 | 15 03 2021 | 1 108,64 | 1 108,64 | 16 03 2021 | 1 108,64 | 16 03 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 11 261,9 | 15 03 2021 | -17,55 | -17,55 | 16 03 2021 | -17,55 | 16 03 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 2 408,89 | 13 04 2021 | -2 426,44 | -2 426,44 | 14 04 2021 | -2 426,44 | 14 04 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 7 556,47 | 13 04 2021 | -9 982,91 | -9 982,91 | 14 04 2021 | -9 982,91 | 14 04 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | | | 9 965,36 | 9 965,36 | 31 03 2021 | 9 965,36 | 31 03 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 4 432,45 | 15 04 2021 | -4 430,00 | -4 430,00 | 16 04 2021 | -4 430,00 | 16 04 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 151,81 | 15 04 2021 | -4 601,81 | -4 601,81 | 16 04 2021 | -4 601,81 | 16 04 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | | | | -4 601,81 | -4 601,81 | 26 04 2021 | -4 601,81 | 26 04 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | | -4 601,81 | -4 601,81 | 01 05 2021 | -4 601,81 | 01 05 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | 13 981,30 | 13 981,30 | 30 04 2021 | 13 981,30 | 30 04 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | | | | 8 979,49 | 8 979,49 | 18 05 2021 | 8 979,49 | 18 05 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | 6 719,81 | 21 05 2021 | 2 290,08 | 2 290,08 | 22 05 2021 | 2 290,08 | 22 05 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 2 277,23 | 21 05 2021 | -17,55 | -17,55 | 22 05 2021 | -17,55 | 22 05 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | | | -17,55 | -17,55 | 01 06 2021 | -17,55 | 01 06 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 8 494,62 | 10 06 2021 | -8 512,17 | -8 512,17 | 11 06 2021 | -8 512,17 | 11 06 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | 3 083,00 | 10 06 2021 | -11 993,17 | -11 993,17 | 11 06 2021 | -11 993,17 | 11 06 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | | | | -11 993,17 | -11 993,17 | 15 06 2021 | -11 993,17 | 15 06 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | 11 577,62 | 11 577,62 | 31 05 2021 | 11 577,62 | 31 05 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | | | | 8 979,49 | 8 979,49 | 18 05 2021 | 8 979,49 | 18 05 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | | 2 290,08 | 2 290,08 | 22 05 2021 | 2 290,08 | 22 05 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | | -17,55 | -17,55 | 22 05 2021 | -17,55 | 22 05 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | | -17,55 | -17,55 | 01 06 2021 | -17,55 | 01 06 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | | -8 512,17 | -8 512,17 | 11 06 2021 | -8 512,17 | 11 06 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | | -11 993,17 | -11 993,17 | 11 06 2021 | -11 993,17 | 11 06 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | | -11 993,17 | -11 993,17 | 15 06 2021 | -11 993,17 | 15 06 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | 11 577,62 | 11 577,62 | 31 05 2021 | 11 577,62 | 31 05 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | | | | 8 979,49 | 8 979,49 | 18 05 2021 | 8 979,49 | 18 05 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | | 2 290,08 | 2 290,08 | 22 05 2021 | 2 290,08 | 22 05 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | | -17,55 | -17,55 | 22 05 2021 | -17,55 | 22 05 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | | -17,55 | -17,55 | 01 06 2021 | -17,55 | 01 06 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | | -8 512,17 | -8 512,17 | 11 06 2021 | -8 512,17 | 11 06 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | | -11 993,17 | -11 993,17 | 11 06 2021 | -11 993,17 | 11 06 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | | -11 993,17 | -11 993,17 | 15 06 2021 | -11 993,17 | 15 06 2021 | 0,00014 | 0,00014 |
| | | | | | | | | | | | | 11 577,62 | 11 577,62 | 31 05 2021 | 11 577,62 | 31 05 2021 | 0,00014 | 0,00014 | |
| | | | | | | | | | | | | | 8 979,49 | 8 979,49 | 18 05 2021 | 8 9 | | | |

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

300034, Тульская область, Тула город, Льва Толстого улица,
107

E-mail: info@081.pfr.gov.ru sfr.gov.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 27.12.2021 г. № 594

Форма 7

Акт выездной проверки

от 12.05.2023
(дата)

№ 71002380000474

Нами (мною), Бунаковой Валентиной Александровной, главным специалистом-ревизором
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и
руководителя проверяющей группы)

ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, должностные лица которого
привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка полноты и достоверности представляемых страхователем или
застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового
обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального пособия на
погребение

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНАЯ БАЗА "ОКА" Г. АЛЕКСИН" (ФГБУ "РУТЬ "ОКА" Г. АЛЕКСИН")

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

Регистрационный номер в территориальном
органе Фонда социального страхования
Российской Федерации

7100048219

Код подчиненности

71001

ИНН

7111021070

КПП

711101001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

301365, ОБЛАСТЬ ТУЛЬСКАЯ, РАЙОН
АЛЕКСИНСКИЙ, ГОРОД АЛЕКСИН, УЛИЦА
ЧЕХОВА, ДОМ 21

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

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 47 Федерального закона от 29 декабря 2006
г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в
связи с материнством», статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ

«Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний»¹.

ДМ РУМБ

1. Место проведения выездной проверки
Территория страхователя, ОБЛАСТЬ ТУЛЬСКАЯ, РАЙОН АЛЕКСИНСКИЙ, ГОРОД АЛЕКСИН,
УЛИЦА ЧЕХОВА, ДОМ 21

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

2. Выездная проверка начата 30.01.2023 окончена 24.03.2023
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

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

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 социального страхования Российской Федерации)

от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (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 | Сидоркин Иван Александрович | Приказ от 14.05.2019 г. № 369 |
| (наименование должности) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | |
| Главный бухгалтер | Грезина Светлана Ивановна | Приказ от 01.04.2011 г. № 19 |
| (наименование должности) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | |

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

следующих сведений и документов:

документ Прочие документы, документ Документы, определяющие систему оплаты труда, установленную страхователем ("Положение об оплате труда", "Положение о премировании", "Коллективный договор", штатное расписание, приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, определяющие систему оплаты труда страхователя и влияющие на исчисление заработка застрахованного лица), документ Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт, военный билет), документ Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом на момент его смерти (выписка из трудовой книжки, личная карта работника (форма Т-2)) либо на момент смерти несовершеннолетнего члена семьи застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт), документ Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия, документ Заявление застрахованного лица о замене календарных годов, документ Заявление о возмещении указанных расходов, документ Заявление супруга, близкого родственника, иного родственника, законного представителя умершего или иного лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего, документ Копия свидетельства о рождении предыдущего ребенка (детей) (в случае смерти предыдущего ребенка представляется копия свидетельства о смерти), документ Копия свидетельства о рождении ребенка, за которым осуществляется уход, документ Листок нетрудоспособности (по беременности и родам), документ Листок нетрудоспособности, документ Приказ о предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребенком, документ Приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, влияющие на выплату пособия (о простоях, об

установлении неполного рабочего времени), документ Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), документ Справка (справки) о сумме заработка, из которого должно быть исчислено пособие, с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей), документ Справка (справки) с места работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (у других страхователей) о том, что назначение и выплата пособия этим страхователем не осуществляется, документ Справка о постановке на учет в ранние сроки беременности, документ Справка о рождении ребенка (детей), выданная органами ЗАГС (иной документ в случае рождения ребенка за пределами территории Российской Федерации), документ Справка о смерти застрахованного лица (либо несовершеннолетнего члена семьи застрахованного лица), документ Справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства) другого родителя о том, что пособие не назначалось, документ Карточка индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, документ Табель учета рабочего времени.

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____ по _____ ,

(дата)

по _____ ,

(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. Начислены и выплачены пособия ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНАЯ БАЗА "ОКА" Г. АЛЕКСИН" (ФГБУ "РУТЬ "ОКА" Г. АЛЕКСИН") на сумму 10 159 158,88 руб., в том числе:

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности на сумму 4 183,22 руб.;

Пособие по временной нетрудоспособности на сумму 7 019 333,01 руб.;

Единовременное пособие при рождении ребенка на сумму 75 545,28 руб.;

Возмещение расходов Страхователям на выплату социального пособия на погребение на сумму 6 964,68 руб.;

Пособие по беременности и родам на сумму 1 148 361,32 руб.;

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком на сумму 1 904 771,37 руб.;

10.2. Территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации излишне понесены расходы в связи:

10.2.1.

10.2.2. В связи с осуществлением почтовых переводов для перечисления указанных пособий (оплат) через организацию федеральной почтовой связи застрахованным лицам в сумме 0,00 рублей.

10.2.3. В связи с удержанием и уплатой НДФЛ в сумме 0,00 рублей.

(указываются конкретные нарушения со ссылкой на конкретные нормы законодательных и иных нормативных правовых актов)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Отказать в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) в сумме в сумме 0,00 рублей, в том числе:

| Период (месяц, год) | Сумма отказа в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях) |
|---------------------|--|
|---------------------|--|

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченных представителей)

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

1. Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2021, № 18, ст. 3070