

Государственное учреждение -
Тульское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

АКТ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ

от "18" мая 2020 г.

№ 5/1 н/с

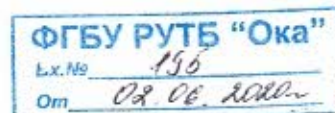
Мною, Бунаковой Валентиной Александровной - Главным специалистом-ревизором Государственного учреждения – Тульского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых 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 ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНАЯ БАЗА "ОКА" Г. АЛЕКСИН"

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	7100048219	,
Код подчиненности	71001	,
Код ИФНС	7148	,
ИНН	7111021070	,
КПП	711101001	,
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица за период с <u>01.01.2017 г.</u> по <u>31.12.2019 г.</u>	301365, ЧЕХОВА ул, дом 21, АЛЕКСИН г, АЛЕКСИНСКИЙ р-н, ТУЛЬСКАЯ обл	,

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионально го риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2017	93.19: Деятельность в области спорта прочая	1	0,2	нет / нет
2018	93.19: Деятельность в области спорта прочая	1	0,2	нет / нет
2019	93.19: Деятельность в области спорта прочая	1	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 301365, ЧЕХОВА ул, дом 21, АЛЕКСИН г, АЛЕКСИНСКИЙ р-н, ТУЛЬСКАЯ область.
2. Выездная проверка начата 22.01.2020 г., окончена 20.03.2020 г.
3. В соответствии с решением Заместителя управляющего Государственным учреждением - Тульским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Хаповой Н.В. от «22» января 2020 г. № 3/1.
6. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:
 - Директор:
 - СИДОРКИН ИВАН АЛЕКСАНДРОВИЧ (Приказ от 29.01.2014 г. №44) по настоящее время,
 - Главный бухгалтер:



- Грезина Светлана Ивановна (Приказ от 01.04.2011 г. №19) по настоящее время.

5. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов: расчетных ведомостей, сводов начислений и удержаний, трудовых договоров, заявлений, распоряжений по организации, уведомления территориального органа федеральной службы Государственной статистики по Тульской области, устава, выписок из ЕГРЮЛ, штатных расписаний, кассовых (выборочно) и банковских документов, расчетов по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения за 2017 г., 2018 г., 2019 г. (далее - ф.4-ФСС РФ) и других документов за период с 01.01.2017 г. по 31.12.2019 г.

6. В ходе выездной проверки были представлены все необходимые документы.

7. Предыдущая выездная проверка не проводилась.

8. Настоящей проверкой установлено:

8.1. ~~выявлены~~/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

8.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации не выявлено.

8.2. За проверяемый период расходы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний отраженные в расчетной ведомости формы 4-ФСС РФ составили 82382,94 руб., в том числе:

Расходы на оплату дополнительного отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством РФ) составили:

- в 2017 г. - 27772,08 руб.
- в 2018 г. - 27399,90 руб.
- в 2019 г. - 27210,96 руб.

Расходы произведены в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ. Основанием для оплаты дополнительного отпуска являются приказы регионального отделения О выдаче путевки на санаторно-курортное лечение Суркову А.А. от 20.09.2017 г. № 6606-В, от 20.08.2018 г. № 5580-В, от 24.09.2019 г. № 6161-В.

Документы, подтверждающие расходы на весь период санаторно-курортного лечения и проезда к месту лечения и обратно представлены. Оплата отпуска производилась в порядке и по правилам, установленным трудовым законодательством Российской Федерации. Сумма расходов за проверяемый период составила 82382,94 руб. Нарушения не установлены.

9. По результатам настоящей проверки предлагается:

9.1. взыскать с ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНАЯ БАЗА "ОКА" Г. АЛЕКСИН":

9.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за период с 01.01.2017 г. по 31.12.2019 г. в размере 0,00 руб.;

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей.

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

9.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

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 - Тульское 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 в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи лиц, проводивших проверку

Государственное учреждение -
Тульское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

(наименование отделения (филиала
отделения) Фонда)

В Лу

(подпись)

Бунакова Валентина
Александровна -
Главный специалист -
ревизор

(Ф.И.О.)

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

Директор
(должность)

(подпись)

СИДОРКИН ИВАН
АЛЕКСАНДРОВИЧ

(Ф.И.О.)



Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

Экземпляр акта с приложениями на 2 листах получил:

Руководитель (его представитель): ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНАЯ БАЗА "ОКА" Г. АЛЕКСИН",
СИДОРКИН ИВАН АЛЕКСАНДРОВИЧ

(подпись)

18.05.2020г

(дата)