

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-
РОСТОВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Ф И Л И А Л № 26
347880, Ростовская область, г. Гуково,
ул. Кооперативная, 4-а

Приложение № 27
к Приказу Минздравсоцразвития России
от 07.12.2009 № 957н Форма 17-ФСС РФ

Акт выездной проверки

от 09.06.14г.
(дата)

№ _____

Мною, Лозыченко А.А. главным специалистом-ревизором Филиала № 26 Государственного учреждения - Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации на основании решения директор филиала № 26 Государственного учреждения - Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Н.М.Переньжко 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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ Г.ГУКОВО"

Регистрационный номер	<u>6126000412</u>
Код подчиненности	<u>61261</u>
Код ИФНС	<u>ИФНС страхователя</u>
ИНН	<u>6144003701</u>
КПП	<u>614401001</u>
Адрес места нахождения организации адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>347871, ул.Саратовская, д.11, г.Гуково, Ростовская обл., РФ.</u>

За период с 01.01.2011 г. по 31.12.2013 г.

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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования".

1. Общие положения :

1.1. Место проведения выездной проверки ул.Саратовская, д.11, г.Гуково, Ростовская обл., РФ.

1.2. Выездная проверка начата 05.06.14, окончена 09.06.14
(дата) (дата)

1.1. Место проведения выездной проверки территория проверяемого лица Саратовская, д.11, г.Гуково, Ростовская обл., РФ

1.2. Проверка проведена с 05 июня 2014 г. по 09 июня 2014 г. проверяемый период с 01.01.2011 г. по 31.12.2013 г.

1.3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись :

Директор — Петухов Олег Львович ;

Главный бухгалтер — Ломакина Галина Эдуардовна.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ Г.ГУКОВО" является не является юридическим лицом, имеет самостоятельный баланс, расчетный и иные счета в банках, бланки, угловой штамп, печать со своим названием.

В качестве страхователя зарегистрирован в филиале — 01.01.1995 г., в налоговом органе зарегистрирован 30.09.1999г, свидетельство от постановке на учет серии 61, № 0249076.

Штат работников состоит из : структурных подразделений : административно-хозяйственная часть, отделение социальной диагностики и социально-правовой помощи, отделение социальной реабилитации (приложение № 1.)

Заработная плата работников складывается из установленной тарифной ставки, оклада согласно штатному расписанию, компенсационных и стимулирующих надбавок.

Среднесписочная численность работников на 01.01.2012г. - 48 чел., в т.ч. женщин - 43 чел. инвалидов - 0 чел., на 01.01.2013 г. - 48 чел., женщин - 43, инвалидов - 0 чел., на 01.01.2014 г.- 49 чел., женщин - 43 чел, инвалидов - 0 чел.

Среднесписочная численность работающих рассчитывается в соответствии с инструкций по заполнению форм Федерального статистического наблюдения, утвержденной приказом Росстата от 12.11.2008г. № 278. Расхождений с данными, отражёнными в расчётах, за отчётные периоды 2012г.-2013г. не установлено.

Установленная дата выплаты заработной платы 6 число.

Расчет 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 профзаболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения представляется страхователем в установленные сроки.

1.4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов: учредительные документы, сводные ведомости по начислению заработной платы; приказы по учреждению; положение об оплате труда; лицевые счета работающих; платёжные ведомости; таблицы учёта рабочего времени, главная книга, баланс.

1.5. К проверке представлены все требуемые документы.

1.6. Ранее 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 не проводилась.

Проведена проверка:

1. Правильности исчисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством;
2. 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.

2. Настоящей проверкой установлено :

2.1.Страхователь является плательщиком страховых взносов на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством. Тариф страхового взноса на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством – 2,9% в соответствии со ст.57 п.1 ФЗ от 24.07.2009г. №212-ФЗ.

База для начисления страховых взносов определена в соответствии со ст.8 и ст.9 Федерального закона от 24.07.2009г. № 212-ФЗ и составляет :

период	Сумма выплат и иных вознаграждений в пользу работников	Суммы, не подлежащие обложению страх. взносами	Суммы, превышающие предельную величину	Итого база для начисления страховых взносов	в.т.ч. сумма выплат в пользу работающих инвалидов
2011 г.	5866228	313166	0	5553062	0
2012 г.	6523881	87100	0	6436781	0
2013 г.	7528535	85695	0	7442840	0

Расчеты по средствам обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за проверяемый период составили :

	2011 г			2012 г			2013 г		
	По данным расчета 4-ФСС	по результатам проверки	Отклонения	По данным расчета 4-ФСС	по результатам проверки	Отклонения	По данным расчета 4-ФСС	по результатам проверки	Отклонения
Сумма выплат в пользу физ лиц	5866228	5866228	-	6523881	6523881	-	7528535	7528535	-
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами	313166	313166	-	87100	87100	-	85695	85695	-
Итого база для начисления страховых взносов	5553062	5553062	-	6436781	6436781	-	7442840	7442840	-

Проверкой сумм выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, установлено : из общей суммы выплат в пользу физических лиц из облагаемой базы исключены в соответствии со ст.9 ФЗ от 24.07.2009г. №212-ФЗ следующие суммы :

Вид начисления	Сумма			Основание для исключения из обложения страховыми взносами ФЗ от 24.07.2009г. № 212-ФЗ
	2011	2012	2013	
Государственные пособия, выплачиваемые за счет средств ФСС и работодателя	244162,17	86012,9	85695	Ст.9 п.1
Выходное пособие	67203,83			
По уходу за ребенком до 3-х лет	1800	1087,1		
ИТОГО :	313166	87100	85695	

Все эти выплаты подтверждены сводом начислений зплл, записями в главной книге. Задолженности на 01.01.2014 г. нет.

За возмещением произведенных расходов страхователь обращался в филиал. По результатам проведенных камеральных проверок получено от фонда в 2011 г. - 94110,98 руб., в 2012г. - 0,00 руб, в 2013 г — 0,00 руб.

В проверяемом периоде перечисление страховых взносов производилось страхователем несвоевременно с нарушением ст. 15 Федерального закона от 24.07.2009г. № 212-ФЗ. Работниками филиала по результатам камеральных проверок начислены пени : 2011 г. : пени — 3,81 руб. Начисленные финансовые санкции перечислены страхователем в установленные сроки.

3. Всего по результатам настоящей проверки 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 начислены пени за несвоевременное перечисление страховых взносов в сумме 1,02 руб.

4. По результатам настоящей проверки предлагается :

5. Уплатить ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ Г.ГУКОВО" пени по страховым взносам в сумме 1,02 рублей.

Сумма недоимки по страховым взносам и пени определяется ежемесячно с учетом излишне перечисленных страхователем страховых взносов, а также задолженности филиала Фонда.

5.2. Перечислить в добровольном порядке

- пени в сумме 1 руб. 02 коп. (КБК 39310202090073000160)

на расчетный (текущий) счет № 40101810400000010002

ГРКЦ ГУ Банка России по Ростовской области г. Ростов-на-Дону, БИК 46015001;

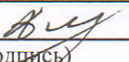
(наименование банка)

6. Устранить выявленные нарушения, представить в филиал копию платежного поручения перечисленной указанной суммы.

7. Информацию по устранению выявленных недостатков и нарушений представить в десятидневный срок после подписания настоящего акта в филиал № 26 ГУ – РРО ФСС РФ.

Главный специалист-ревизор
филиала № 26

Директор ГБУСО НАСЕЛЕНИЯ РО "СРЦ для
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ г.ГУКОВО"


(подпись)

Лозыченко А.А.
(Ф.И.О.)


(подпись)

Петухов О.Л.
(Ф.И.О.)

Гл. бухгалтер _____

Ломакина Г.Э.

Экземпляр настоящего акта получил директор ГБУСО НАСЕЛЕНИЯ РО "СРЦ для НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ г.ГУКОВО"


(подпись)

_____ (дата)

