

Акт выездной проверки

от 30 января 2018 года

№ 3 «н/с»

Мною, Тумановой Надеждой Вадимовной – главным специалистом филиала № 10 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации¹, на основании решения директора филиала №10 Витвиной Анны Алексеевны от «23» января 2018 года № 3«н/с», 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 «Центр социальной помощи семье и детям» Ветлужского района»²,

Регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

5232000413

Код подчиненности

52101

ИНН

5209004775

КПП

520901001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

606860, Нижегородская область, г. Ветлуга, тер. СХТ д.5

за период с «01» января 2015 года по «31» декабря 2017 года.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2015	85.32: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	1	0,2	нет / нет
2016	85.32: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	1	0,2	нет / нет
2017	88.99: Предоставлению прочих социальных услуг без обеспечения проживания, не включенных в другие группировки	1	0,2	нет / нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - Федеральный закон от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ).

¹ Далее по тексту – филиал №10

² Далее по тексту – ГБУ «ЦСПСД «Надежда» Ветлужского района»

Также в проверяемом периоде суммы страховых взносов уплачивались страхователем своевременно, в соответствии с пунктом 4 статьи 22 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

За ревизируемый период расходы в счет страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, страхователем не осуществлялись.

В ходе проверки нарушения не выявлены.

7.2. Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, установленный страхователю отделением Фонда согласно Федеральному закону от 22 декабря 2005 года №179-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», соответствует классу профессионального риска, сложившемуся по основному виду экономической деятельности, который осуществлялся страхователем в предшествующих годах и был заявлен им в справке-подтверждении основного вида экономической деятельности.

Проверены документы, подтверждающие размер установленного страхового тарифа: уведомление о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2015, 2016, 2017 годы, устав, выписки из Единого государственного реестра юридических лиц, счета-фактуры и договоры с контрагентами (выборочно). В ходе проверки правомерности применения страхователем в 2015, 2016, 2017 годах страхового тарифа в размере 0,2 процента нарушения не выявлены.

7.3. Льготы по страховым взносам, предоставленные страхователю статьей 2 Федерального закона от 22 декабря 2005 года № 179 «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», проверены и соответствуют заявленным в Расчете (формы 4 - ФСС). Проверены документы, подтверждающие право на льготы, сплошным методом:

- заверенные печатью организации и подписями ее руководителя и главного бухгалтера списки работающих инвалидов с указанием группы инвалидности;
- номера и даты выдачи удостоверений, подтверждающих факт установления инвалидности (справка МСЭ-2014 № 2062726 ,справка МСЭ-2014 № 2069128);
- сведения о величине выплат, начисленных в пользу работающих инвалидов;
- копии справок учреждения МСЭ, подтверждающих наличие инвалидности у работников.

В ходе проверки нарушения не установлены.

К настоящему акту составлено 1 приложение на 2 листах, которые являются его неотъемлемой частью:

Приложение №1 «Таблица результатов проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и начисления пени на недоимку за период с 01.01.2015г. по 31.12.2017г.» на 2 листах.

Приложены заверенные копии документов на _____ листах.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку:

главный специалист филиала № 10

Государственного учреждения – Нижегородского
регионального отделения Фонда социального

страхования Российской Федерации

Туманова Надежда Вадимовна

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

Директор ГБУ «ЦСПСД «Надежда» Ветлужского
района»

(должность)

Место печати (при наличии)
страхователя



(подпись)

Кисарова Елена Владимировна

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта на 3 листах с 1 приложением на 2 листах получил:

Директор ГБУ «ЦСПСД «Надежда» Ветлужского района»

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

Кисарова Елена Владимировна

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

(подпись)

30.01.2018

(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.