

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Оренбургское
региональное отделение Фонда
социального страхования
Российской Федерации

Пушкинская ул., д. 16, г. Оренбург, 460000
тел. (3532) 77-26-60, 77-25-84;
факс (3532) 77-78-18 E-mail: info@ro56.fss.ru;
<http://www.fss.orenburg.ru>

№ _____
На _____ от _____

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

Форма 7

Акт выездной проверки

от 24.06.2022 г.
(дата)

№ 56002250004864

Мною, Филатовой Ульяной Владимировной – главным специалистом-ревизором

(Ф.И.О. <1>лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы<2>)

Государственного учреждения – Оренбургского регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации,

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

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 62» (МОАУ «СОШ № 62»)

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

5600501564

код подчиненности

56001

ИНН<3>

5611024364

КПП<4>

561101001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

460004, Оренбургская обл., г. Оренбург,

постоянного места жительства индивидуального

ул. Львовская, 13

предпринимателя, физического лица

за период с 01.01.2019 г. по 31.12.2021 г.
(дата) (дата)

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2019	85.14	1	0,2%	-
2020	85.14	1	0,2%	-
2021	85.14	1	0,2%	-

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: 460000, Оренбургская обл., г. Оренбург, ул. Комсомольская, д. 45

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)
 2. Выездная проверка начата 21.06.2022 г., окончена 24.06.2022 г.
 (дата) (дата)

Выездная проверка проведена на основании решения заместителя управляющего Государственным учреждением - Оренбургским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Ледовской О.Ф. от "21" июня 2022 г. № 56002250004861.

3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) <6> в проверяемом периоде являлись:

<p><u>Директор</u> (наименование должности) Главный бухгалтер Договор на бухгалтерское обслуживание № 62 от 11.01.2016 г. (наименование должности)</p>	<p><u>Лобанец Надежда Николаевна</u> (Ф.И.О.) Должность в штатном расписании отсутствует <u>Озерова Анна Викторовна</u> (Ф.И.О.)</p>
--	--

4. Выездная проверка проведена:

- выборочным методом проверки представленных следующих документов: бухгалтерский баланс, отчет об исполнении учреждением плана его финансово-хозяйственной деятельности; коллективный договор, положение об оплате труда, бухгалтерский баланс, расчетно-платежные ведомости по начислению заработной платы, банковские и кассовые документы, касающиеся выплат в пользу физических лиц, банковские документы по уплате страховых взносов в Фонд социального страхования, положение о премировании, штатное расписание, приказы о приеме и увольнении, приказы, распоряжения, касающиеся выплаты заработной платы, премий, материальной помощи и других выплат и вознаграждений, договоры, главные книги, лицевые счета, таблицы учета использования рабочего времени, банковские кассовые документы, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, документы.

- сплошным методом проверки представленных документов: своды по начислению заработной платы и иных выплат в пользу работников, документы касающиеся выплаты материальной помощи, справки, подтверждающие факт инвалидности.

5. В ходе выездной проверки были представлены документы в полном объеме.

6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 17.02.2012 г. по 21.02.2012 г.
 (дата) (дата)

акт выездной проверки от 28.02.2012 г. № 72 н/с <8>
 (дата)

7. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены: пени за несвоевременную уплату страховых взносов перечислены по платежному поручению № 1 от 22.03.2012г.

8. Настоящей проверкой установлено:

8.1. Исполнение доходной части бюджета по средствам обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Основной вид экономической деятельности

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СОШ № 62»

является юридическим лицом и бюджетной организацией

в части деятельности, которая финансируется из бюджетов всех уровней и приравненных к ним источникам, ее основной вид экономической деятельности (85.14 Образование среднее общее) относится к 1 классу профессионального риска, по итогам предыдущего года 2018г., 2019г., 2020г. по данному виду экономической деятельности было занято наибольшее 60 количество работников организации.

В проверяемом периоде страхователь подтверждал основной вид экономической деятельности.

Проверкой установлено, что достоверность основного вида экономической деятельности определенного страхователем в ежегодной справке – подтверждении основного вида экономической деятельности, подтверждена показателями формы «Отчет о целевом использовании средств» с отметкой о принятии налоговой инспекцией соответственно «27» марта 2019г., «10» марта 2020г., «28» февраля 2021г., бухгалтерским балансом и приложениями к ним за соответствующий год (на основании документов бухгалтерского учета).

Период	Класс профессионально го риска		Размер страхового тарифа		Скидка к страховому тарифу		Надбавка к страховому тарифу (с мая)		Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки)	
	установ ленный	по данным проверки	установ ленный	по данным проверки	%	№ и дата приказа	%	№ и дата приказа	установ ленный	по данным проверки
2019г.	1	1	0,2	0,2	-	-	-	-	0,2	0,2

2020г.	1	1	0,2	0,2	-	-	-	-	0,2	0,2
2021г.	1	1	0,2	0,2	-	-	-	-	0,2	0,2

10.2. Правильность начисления страховых взносов

В ходе проверки осуществлена сверка сумм выплат и иных вознаграждений в пользу работников, отраженных в Расчете 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 формы - 4ФСС) за проверяемый период с ежемесячными данными по своду выплат и иных вознаграждений в пользу работников.

Искажение отчетности не установлено.

Согласно Расчету формы 4-ФСС:

Наименование показателя	2019 год	2020 год	2021 год
Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии со ст. 20.1 ФЗ от 24.07.98 № 125-ФЗ	21 423 825,28	22 375 100,64	26 372 037,86
Суммы выплат и иных вознаграждений на которые не начисляются страховые взносы в соответствии со ст.20.2 ФЗ от 24.07.98 № 125-ФЗ	316 262,60	112 719,26	56 698,40
Итого база для начисления страховых взносов	21 107 562,68	22 262 380,78	26 315 339,46

При проверке сводов выплат и иных вознаграждений в пользу работников осуществлен анализ каждого вида выплат и вознаграждений в пользу работников, с подтверждением документами их размеров и обоснованности начисления.

В результате проверки установлено:

- облагаемая база для начисления страховых взносов за период с 01.01.2019г. по 31.12.2021г. определена страхователем в соответствии со статьями 20.1 и 20.2 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний». На выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, предусматривающих уплату страховых взносов, страховые взносы начислены по тарифам, которые установлены Федеральным законом от 22.12.2005 № 179-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2006 год» с изменениями, внесенными Федеральными законами от 25.12.2018 № 477-ФЗ, от 27.12.2019 №445-ФЗ, от 22.12.2020 № 434-ФЗ.

8.3. Расходы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний

Расходы по средствам обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за проверяемый период не осуществлялись.

8.4. Полнота и своевременность уплаты страховых взносов

Полнота перечисления страховых взносов проверена путем сверки суммы начисленных и уплаченных страховых взносов, отраженных в Расчете формы 4-ФСС РФ, с данными по кредиту счета 51 «Расчетные счета» и дебету счета «Расчеты по социальному страхованию и обеспечению».

Фактическая дата перечисления страховых взносов установлена по выписке банка.

Согласно пункта 2 части 2 статьи 17 Федерального закона от 24.07.1998 №125-ФЗ страхователь обязан правильно исчислять, своевременно и в полном объеме уплачивать (перечислять) страховые взносы. Согласно пункту 4 статьи 22 Федерального закона от 24.07.1998 №125-ФЗ страхователь уплачивает страховые взносы ежемесячно в срок не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляются страховые взносы.

При проверке полноты и своевременности уплаты страховых взносов нарушений не установлено.

За проверяемый период проводились камеральные проверки, по результатам которых начислено и предъявлено к возмещению пени:

- за период с 01 .01.2019г. по 31.03.2019г., требование от 19.07.2019 г. № 5938, сумма пени составила 0,01 руб.;
- за период с 01 .07.2019г. по 30.09.2019г., требование от 09.12.2019 г. № 14785, сумма пени составила 2,01 руб.;
- за период с 01.10.2019г. по 31.12.2019г., требование от 26.03.2020 г. № 19360, сумма пени составила 1,40 руб.

Сумма пени к возмещению по настоящей проверке составляет 0,00 руб.

9.1. выявлены не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

Приложения к акту проверки на 5 листах

1. Приложение №1 таблица «Результаты проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний начисления пени на недоимку» - 5 листа;

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 – Оренбургское региональное отделение Фонда социального страхования
Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

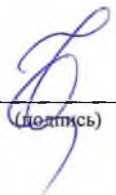
письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

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

Главный специалист-ревизор

(должность)

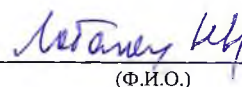

(подпись)

Филатова Ульяна Владимировна

(Ф.И.О.)

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


(подпись)


(Ф.И.О.)

(должность)

Место печати (при наличии)

плательщика страховых взносов

Восемь экземпляров настоящего акта с

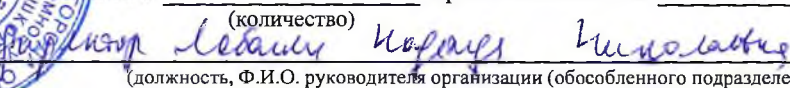
1

(количество)

приложениями на

5

листах получил.


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

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

(подпись)

(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 выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен страхователю, 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 указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.<11>

Отметка о вручении: реестр № _____ дата отправки _____ 2022 г.

<1> Отчество заполняется 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 справки

<11> Пункт 4 статьи 26.19. Федерального закона от 24 июля 1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».