

ул. Ирбитская, д.16, г. Тюмень, 625001
телефон (3452) 79-97-01
E mail: info_fil_01@ro72.fss.ru
www.r72.fss.ru

АКТ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ

« 29 » июня 2021 г

№ 271 н/с

Мною, Казанцевой Ларисой Николаевной - Главным специалистом-ревизором , ФИЛИАЛА №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,

(Ф.И.О¹. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы²)
(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 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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №25 ГОРОДА ТЮМЕНИ

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

регистрационный номер в территориальном

органе страховщика 7201000191

код подчиненности 72011

ИНН³ 7202060340

КПП⁴ 720301001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

625000, ОБЛАСТЬ ТЮМЕНСКАЯ, ГОРОД

ТЮМЕНЬ, УЛИЦА ПЕРВОМАЙСКАЯ, 1, -, -

за период с 01.01.2018 по 31.12.2020.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/ надбавка
<u>2018</u>	<u>/85.14</u>	<u>1</u>	<u>0,2</u>	<u>нет</u>
<u>2019</u>	<u>/85.14</u>	<u>1</u>	<u>0,2</u>	<u>нет</u>
<u>2020</u>	<u>/85.14</u>	<u>1</u>	<u>0,2</u>	<u>нет</u>

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: ГОРОД ТЮМЕНЬ, УЛИЦА ПЕРВОМАЙСКАЯ, 1

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 18.06.2021 г., окончена 29.06.2021 г.

3. В соответствии с решением⁵ И.о. директора ФИЛИАЛА №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ М.А. Орлова от - № - выездная проверка была приостановлена с -.

(дата)

4. В соответствии с решением⁵ И.о. директора ФИЛИАЛ №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ М.А. Орлова от - № - 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:

Руководитель - ДУБОНОС СВЕТЛАНА МИХАЙЛОВНА,

Главный бухгалтер - Григорьева Светлана Аркадьевна.

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: учредительные документы, Устав, свидетельство записи в ЕГРЮЛ, выписка из Единого государственного реестра юридических лиц, бухгалтерские балансы, информационное письмо об учете в Статрегистре Росстата, заявления о подтверждении основного вида экономической деятельности, справки-подтверждение основного вида экономической деятельности, положение об оплате труда, коллективный договор, штатное расписание, главные книги, приказы, заявления работников, документы, подтверждающие выплату материальной помощи, платежные поручения, реестры выплат, своды начислений и удержаний, расчетные ведомости начисления заработной платы, листки нетрудоспособности, расчетные листки, табеля учета рабочего времени, трудовые книжки, трудовые договоры, справки о доходах физического лица, справки о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений, на которую были начислены страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, за два календарных года, предшествующих году прекращения работы (службы, иной деятельности) или году обращения за справкой, и текущий календарный год; документы, подтверждающие назначение, исчисление и выплату пособий (выборочно): по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячное пособие по уходу за ребенком, единовременные пособия при рождении ребенка, справки медицинских организаций о постановке на учет в ранние сроки беременности, платежные ведомости, кадровые и финансовые приказы.

Страховой тариф по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний устанавливается страхователю в соответствии с классом профессионального риска, к которому относится основной вид экономической деятельности данного страхователя. Основным видом экономической деятельности организации является тот вид, который по итогам **предыдущего года** имеет наибольший удельный вес в общем объеме выпущенной продукции и оказанных услуг. В представленных документах за проверяемый период подтверждена правильность

установления страховых тарифов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и проф. заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации в проверяемом периоде в качестве основного вида экономической деятельности в 2018 - 2020гг. « образование средние общее» код по ОКВЭД 85.14- которому соответствует 1 класс профессионального риска и устанавливается страховой тариф на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,2% в 2018 году , 0,2% в 2019 году 0,2% в 2020 году что подтверждается выписками из ЕГРЮЛ, письмом статистики, налоговыми декларациями, договорами на выполнение работ.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы⁷:-

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

8. Предыдущая проверка проводилась с « 09.01.2018 г. по « 12.01.2018 », акт от « 09.01.2019 г. № 1 ».⁸

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения не установлены

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

10. Настоящей проверкой установлено:

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 социального страхования Российской Федерации:-⁹

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
-	-

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:-

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
-	-

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия) _____ :-

(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

(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)

за _____⁹

(период)

Установленный срок представления расчета _____

(дата)

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);
(дата)

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

(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 МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №25 ГОРОДА ТЮМЕНИ :⁹
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за _____ в размере 0,00 руб.,⁹
(период)

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов Фонд в сумме 0,00 рублей.⁹

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 рублей.⁹

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

11.3. _____ ;⁹
(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11.4. привлечь

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №25 ГОРОДА ТЮМЕНИ

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

к ответственности, предусмотренной:

-
статьи

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 _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте выездной проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в филиал №1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу г. Тюмень, ул. Ирбитская, 16 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.

Подпись должностного лица филиала № 1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, проводящих проверку:

(подпись)

Казанцева Лариса Николаевна - Главный специалист-ревизор

(должность, ФИО)

Подпись руководителя (его представителя) МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №25 ГОРОДА ТЮМЕНИ :

(подпись)

(должность, ФИО)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

Экземпляр акта с _____ приложениями на _____ листах получил:

_____ (количество)
Директор МАДОУ СОШ № 25 г. Тюмени - Дубеное С.И.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

(подпись)

08.07.2021

(дата)

от получения настоящего акта уклоняется¹⁰.

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

Казанцева Лариса Николаевна - Главный специалист-ревизор (3452) 799-749

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».

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575860

Владелец Дубонос Светлана Михайловна

Действителен с 26.02.2021 по 26.02.2022