

Акт выездной проверки

от 06.04.2016
(дата)

№ _____

Нами (мною), ЭФЕНДИЕВ Омахан Ильясович - Консультант

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

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования
Российской Федерации по Республике Дагестан

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к
проведению проверки)

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

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ГЕДЖУХСКАЯ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»**

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

0500803015

код подчиненности

05001

ИНН

0512011830

КПП

051201001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

368624, РФ, РД, Дербентский р-н, с. Геджух, ул.
Ленина, д. 1

за период с 01.01.2013 по 31.12.2015.

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» (далее –
Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки 368624, РФ, РД, Дербентский р-н, с. Геджух, ул.
Ленина, д. 1

2. Выездная проверка начата 04.04.2016, окончена 06.04.2016.
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением
Заместитель управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

Даришмагомедов Ш.А.

от

№ _____

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением Заместитель управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя)
органа контроля за уплатой страховых взносов)

Даришмагомедов Ш.А.

от

№ _____

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)* в проверяемом периоде являлись:

Руководитель	Бebetов И.А
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
Главный бухгалтер	Сафарбеков М.С
(наименование должности)	(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена сплошным-выборочным методом проверки представленных (сплошным, выборочным) следующих документов:

регистры бухгалтерского учета, расчетно-платежные ведомости (выборочно), книга приказов (выборочно), штатное расписание (выборочно).

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 22.04.2013 г по 25.04.2013 г,
(дата) (дата)
 акт выездной проверки от 25.04.2013 г № 288.
(дата)

9. Предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения не выявлены.

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

По акту выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за № от 06.04.2016г. выявлена неправомерная выплата по пособиям по временной нетрудоспособности в сумме 3150 руб.

В соответствии с ч.1 ст.7 Федерального закона от 24.07.2009г. №212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» установлено, что объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые ими в пользу физических лиц, в рамках трудовых отношений. Пунктом 1 части 1 статьи 9 Закона № 212-ФЗ установлено, что не подлежат обложению страховыми взносами государственные пособия, выплачиваемые в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательными актами субъектов Российской Федерации, решениями представительных органов местного самоуправления, в том числе пособия и иные виды обязательного страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию. Суммы начисленных работнику пособий по обязательному социальному страхованию, не принятые к зачету территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации по результатам проверки правильности расходования средств на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, в связи с неправомерностью выплат по сути не являются государственными пособиями и подлежат обложению страховыми взносами в соответствии с Федеральным законом № 212-ФЗ на общих основаниях. В связи с чем произведено доначисление страховых взносов на сумму 91,35 руб.

В соответствии с ч. 1 ст. 47 Федерального закона № 212-ФЗ неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий плательщиков страховых взносов влечет взыскание штрафа в размере 20 процентов не уплаченной суммы страховых взносов в связи с чем на сумму доначисленных взносов наложен штраф в сумме

* Заполняется для организаций.

18,27руб.

Нарушен п.5 ст. 15 Федерального Закона от 24.07.2009г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный Фонд РФ, Фонд социального страхования РФ, Федеральный Фонд обязательного медицинского страхования» т.е. нарушен порядок и сроки уплаты страховых взносов.

В связи с этим, согласно п.3 ст.25 Федерального Закона от 24.07.2009г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный Фонд РФ, Фонд социального страхования РФ, Федеральный Фонд обязательного медицинского страхования» начислена пеня в сумме 407,13 руб.

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
01.2013	3150

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
01.2013	91,35

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)
	0;

10.1.3. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – расчет) за период с 01.01.2013 г. по 31.12.2015 г

(период)

Установленный срок представления расчета _____ (дата)

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ГЕДЖУХСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА» _____ :
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за период с 01.01.2013 г. по 31.12.2015 г. в размере 0 руб.;

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 407,13р. руб.;

11.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____ ;
(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11.4. привлечь

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГЕДЖУХСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»**

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за неуплату страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов взыскать штраф в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов. В соответствии со ст. 122 Налогового кодекса Российской Федерации, с учетом того, что по состоянию на (дата отчетного периода) у страхователя имеется переплата по страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации в размере 0,00 руб., сумма неуплаченных страховых взносов составила 91,35 руб. Сумма штрафа составила 18,27 руб.

11.4.2. к ответственности, предусмотренной ч. 2 ст. 47 Федерального закона № 212-ФЗ за непредставленные документы за период с 01.01.2013 г. по 31.12.2015 г. Сумма штрафа составила %FRC.S_PNNODCLC[FMТ]####.00% руб.

Приложение: на 2 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в _____
Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

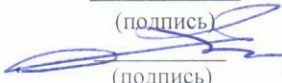
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа, проводивших проверку

Консультант

_____	_____
(подпись)	(Ф.И.О.)
	Эфендиев О.И.
(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____
(подпись)	(Ф.И.О.)

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

Руководитель	Бебетов И.А.
_____	_____
(должность)	(Ф.И.О.)
(подпись)	

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с _____ 1 _____ приложениями на _____ 5 _____ листах получил.
(количество)

Бebetов И.А.

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ГЕДЖУХСКАЯ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»

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

06.04.2016 г.

(подпись)

(дата)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГЕДЖУХСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА» в лице Руководитель
Бebetов И.А.

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

от получения настоящего акта уклоняется *.

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 плательщику страховых взносов, 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.

КБК ПЕНЯ -407,13 р. - 39310202090072100160

КБК ШТРАФ (занижение)- 18,27 р. -39310202090073000160

* Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.