

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Акт выездной проверки

от 27.11.17
(дата)

№ 138

Нами (мною), Мисюра Елена Андреевна - Главный специалист-ревизор

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

Филиал № 10 Государственного учреждения - Московского областного регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации,

(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 БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА КОРОЛЁВ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР ОРБИТА"

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

5010013359

код подчиненности

50101

ИНН

5018045241

КПП

501801001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

141075, ИСАЕВА УЛ, д. ДОМ 2/30, КОРОЛЕВ Г,
МОСКОВСКАЯ ОБЛ

за период с 01.01.2014 по 31.12.2016

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 Территория проверяемого лица

(территория проверяемого лица либо место нахождения органа
контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата 14.11.2017, окончена 21.11.2017
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

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

--- от --- № ---
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением _____
(должность руководителя (заместителя руководителя)
органа контроля за уплатой страховых взносов)
_____ 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)* на момент проверки являются:

_____ Директор (наименование должности)	_____ Задружная Татьяна Павловна (Ф.И.О.)
_____ Главный бухгалтер (наименование должности)	_____ Тарасова Ирина Викторовна (Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена выборочным _____ методом проверки представленных
(сплошным, выборочным)
следующих документов: трудовые договоры, трудовые книжки (копии), договоры гражданско-правового характера, индивидуальные карточки, заявления, приказы, оборотно-сальдовые ведомости по счетам, своды начислений и удержания, финансово - бухгалтерские и организационно - распорядительные документы, документы на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.
(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 _____ по _____,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от _____ № _____
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения _____
(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:

В 2014 году выплаты в пользу работников согласно бухгалтерских документов составили 18617780,33 руб, сумма не подлежащая обложению в соответствии со ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009 г №212-ФЗ составила 380482,19 руб, суммы превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную в соответствии со ст.8 Федерального закона от 24 июля 2009 г №212-ФЗ составили 89459,47 руб., сумма выплат и иных вознаграждений физическим лицам, являющимся инвалидами I, II, III группы 0,00 руб. Итого база для начисления страховых взносов составила 18147838,67 руб. Начисления составили 526287,31 руб., что соответствует отчетным данным.

В 2015 году выплаты в пользу работников согласно бухгалтерских документов составили 30740944,00 руб, сумма не подлежащая обложению в соответствии со ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009 г №212-ФЗ составила 719592,96 руб, суммы превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную в соответствии со ст.8 Федерального закона от 24 июля 2009 г №212-ФЗ составили 617843,61 руб., сумма выплат и иных вознаграждений физическим лицам, являющимся инвалидами I, II, III группы 0,00 руб. Итого база для начисления страховых взносов составила 29403507,43 руб. Начисления составили 852701,69 руб., что соответствует отчетным данным.

В 2016 году выплаты в пользу работников согласно бухгалтерских документов составили 32835115,89 руб, сумма не подлежащая обложению в соответствии со ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009 г №212-ФЗ составила 998258,58 руб, суммы превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную в соответствии со ст.8 Федерального закона от 24 июля 2009 г №212-ФЗ составили 1670836,85 руб., сумма выплат и иных вознаграждений физическим лицам, являющимся инвалидами I, II, III группы 0,00 руб. Итого база для начисления страховых взносов составила 30166020,46 руб. Начисления составили 874814,59 руб., что соответствует отчетным данным.

В соответствии со ст.4.2 п.4 Федерального закона №255-ФЗ от 29.12.2006 г. «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» не принимаются к зачету в счет уплаты страховых взносов расходы на выплату страхового обеспечения застрахованным лицам, произведенные страхователем с нарушением законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, не подтвержденные документами, произведенные на основании неправильно оформленных или выданных с нарушением установленного порядка документов.

Расходы на цели обязательного социального страхования, не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов, не являются обязательным страховым обеспечением по обязательному социальному страхованию, в связи с чем они не могут быть отнесены к выплатам, уменьшающим базу для начисления страховых взносов, так как к ним не применимы положения пункта 1 части 1 статьи 20.2 Закона №125-ФЗ «об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

Сумма не принятых к зачету расходов по результатам проверки включаются в базу для начисленных страховых взносов как сумма выплат в пользу работников в том месяце, в котором были начислены расходы, произведенные с нарушением законодательства, и учитывается при расчете недоимки и пени.

Дополнительно к сумме не принятых к зачету расходов в облагаемую базу включаются суммы пособий, произведенных с нарушением законодательства, выплаченных за счет средств работодателя. В ходе проверки были выявлены и не приняты к зачету расходы на выплату пособий по обязательному социальному страхованию, произведенные страхователем в 2014-2016 г.г., в сумме 11168,38 рублей, а с учетом сумм, выплаченных за счет средств работодателя — в размере 15837,97 рублей.

Также в ходе сравнительного анализа сумм выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, отраженных в расчетах по страховым взносам с суммами выплат, начисленными в пользу физических лиц по данным бухгалтерского учета было установлено, что в проверяемом периоде была занижена база для начисления страховых взносов на сумму 2268,24 руб. В апреле 2014 г. был оплачен Договор подряда, сумма выплаты не подтверждена документами. Не представлены Договор Подряда и Акт выполненных работ.

По результатам выездной проверки занижение налогооблагаемой базы для начисления страховых взносов составило 18106,21 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)
Апрель 2014 г.	2268,24
Ноябрь 2014 г.	5441,68
Июль 2015 г.	1764,99
Июль 2016 г.	4315,65
Август 2016 г.	4315,65
Итого:	18106,21

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Апрель 2014 г.	65,77
Ноябрь 2014 г.	157,81
Июль 2015 г.	51,19
Июль 2016 г.	125,16
Август 2016 г.	125,16
Итого:	525,09

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений действий (бездействия): ---
(указать каких)

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

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)

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 БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА КОРОЛЁВ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР ОРБИТА" :
(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 01.01.2014-31.12.2016 в размере 525,09р. руб.;
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, указанных в п. 3.1.1 настоящего акта, в размере 7,84р. руб.;

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

11.3. Своевременно и правильно начислять и уплачивать страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования РФ в соответствии с действующими законодательными и нормативными актами. _____;

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

11.4. привлечь

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА КОРОЛЁВ МОСКОВСКОЙ
ОБЛАСТИ "ЦЕНТР ОРБИТА"

(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

занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования РФ. В результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов взыскивается штраф в размере 20% от не уплаченной суммы страховых взносов, что составляет 105,02 руб.

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. ---

Приложение: на 8 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 _____

Филиал № 10 Государственного учреждения - Московского областного регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(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

Главный специалист-
ревизор


(подпись)

Мисюра Елена
Андреевна
(Ф.И.О.)

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

Директор
(должность)

(подпись)

Задружная Татьяна
Павловна
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика
страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 8 листах получил.
(количество)

Директор МБУ ДО "ОРБИТА" Задружная Татьяна Павловна

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

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

(подпись)

(дата)

МБУ ДО "ОРБИТА"

(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.