

Место штампа территориального  
органа страховщика  
Email: FIL.40@ROSS.FSS.RU

**АКТ  
выездной проверки**

от 30.03.2021  
(дата)

№ 18

Нами (мною), Гашкина Ирина Викторовна - Начальник контрольно-ревизионного отдела, Семенова Вера Александровна - Главный специалист-ревизор

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

Филиал № 40 Государственного учреждения - Московского областного 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 УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЩЁЛКОВО <СЛУЖБА ОЗЕЛЕНЕНИЯ И БЛАГОУСТРОЙСТВА>,

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

5040009401

Код подчиненности

50401

ИНН<sup>3</sup>

5050084284

КПП<sup>4</sup>

505001001

Адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес  
постоянного места жительства индивидуального  
предпринимателя, физического лица

141101, ОБЛАСТЬ МОСКОВСКАЯ, ГОРОД  
ЩЁЛКОВО, УЛИЦА ЗАВОДСКАЯ, ДОМ 10А

за период с 01.01.2018г. по 31.12.2020 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2018	01.61	1	0,2	нет
2019	01.61	1	0,2	нет
2020	01.61	1	0,2	нет

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 : территория проверяемого лица

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата

29.01.2021

(дата)

, окончена

26.03.2021

(дата)

3. В соответствии с решением<sup>5</sup>

-----  
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

----- от ----- № -----  
(Ф.И.О.) (дата)  
выездная проверка была приостановлена с -----  
(дата)

4. В соответствии с решением<sup>5</sup> ---

(должность руководителя (заместителя руководителя)  
территориального органа страховщика)

----- 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<sup>6</sup>:

Директор (наименование должности)	Воробьев И.Р. (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер (наименование должности)	Матвеева Т.В. (Ф.И.О.)

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

следующих документов: положение об оплате труда, положение о премировании, штатное расписание, приказы о приеме и увольнении, приказы, распоряжения, касающиеся выплаты заработной платы, премий, материальной помощи и других вознаграждений, договоры по которым предусмотрена выплата заработной платы или иных вознаграждений, свод (реестр) по всем сотрудникам с общей суммой начисленной заработной платы нарастающим итогом и облагаемой базой, главные книги, своды по начислению заработной платы, лицевые счета, таблицы учета рабочего времени, банковские и кассовые документы, сводные ведомости, оборотно сальдовые ведомости по счетам, связанным с начислением и уплатой страховых взносов.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:<sup>7</sup>

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с ----- 28.09.2017 по ----- 24.10.2017 -----,  
(дата) (дата)  
акт выездной проверки от ----- 25.10.2017 № ----- 147 -----<sup>8</sup>  
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения -- -----

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

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения --- -----

(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:<sup>9</sup>

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Декабрь 2018	16194,90

Согласно п.1 ст.20.01 Федерального законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» «Объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые страхователями в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, предметом которых являются выполнение работ и (или) оказание услуг, договора авторского заказа, если в соответствии с указанными договорами заказчик обязан уплачивать страховщику страховые взносы.

Страхователем не были начислены взносы на сумму 16194,90 руб.

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:<sup>9</sup>

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Декабрь 2018	32,39 ;

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомερных действий (бездействия):<sup>9</sup> \_---\_

(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:<sup>9</sup>---

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
--	0

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)

1 за \_\_\_\_\_<sup>9</sup>  
(период)

Установленный срок представления расчета \_\_\_\_\_

(дата)

Расчет представлен \_\_\_\_\_, не представлен (ненужное зачеркнуть);

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

(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  
ЩЁЛКОВО <СЛУЖБА ОЗЕЛЕНЕНИЯ И БЛАГОУСТРОЙСТВА>

МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за декабрь 2018 года  
в размере 39,32 руб.;<sup>9</sup> (период)

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд  
в сумме 0 рублей.<sup>9</sup>

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 40,91 руб.;<sup>9</sup>

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;<sup>9</sup>

11.3. \_\_\_\_\_;<sup>9</sup>

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений  
законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и  
профессиональных заболеваний)

11.4. привлечь  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЩЁЛКОВО <СЛУЖБА ОЗЕЛЕНЕНИЯ И  
БЛАГОУСТРОЙСТВА>

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом --- статьи 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за  
Неуплату или непоную уплату сумм страховых взносов в результате занижения налогооблагаемой базы (штраф -6,48  
руб)

(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, а также с выводами и  
предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня  
получения настоящего акта в

Филиал № 40 Государственного учреждения - Московского областного регионального отделения 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, проводивших проверку

(подпись)

Гашкина Ирина  
Викторовна -  
Начальник  
контрольно-  
ревизионного отдела,  
(Ф.И.О.)

(подпись)

Семенова Вера  
Александровна -  
Главный специалист-  
ревизор  
(Ф.И.О.)

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

Директор  
(должность)

(подпись)

Воробьев Илья  
Ричардович  
(Ф.И.О.)

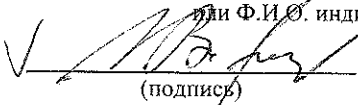
Место печати (при наличии)  
страхователя

Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ листах получил.  
(количество)

Директор Воробьев Илья Ричардович

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

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

✓   
(подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

Директор Воробьев Илья Ричардович

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

от получения настоящего акта уклоняется.<sup>10</sup>

Направить настоящий акт по почте.

\_\_\_\_\_ (подпись лица, проводившего  
выездную проверку)

\_\_\_\_\_ (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.<sup>11</sup>

<sup>1</sup> Отчество указывается при наличии.

<sup>2</sup> Указывается при наличии руководителя группы.

<sup>3</sup> Идентификационный номер налогоплательщика.

<sup>4</sup> Код причины постановки на учет в налоговом органе.

<sup>5</sup> Заполняется при наличии соответствующего решения.

<sup>6</sup> Заполняется для организаций.

<sup>7</sup> Заполняется в случае непредставления документов.

<sup>8</sup> Заполняется в случае ранее проведенной проверки.

<sup>9</sup> Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.

<sup>10</sup> Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

<sup>11</sup> Пункт 4 статьи 26<sup>19</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».