



Государственный внебюджетный фонд
СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД РОССИИ

**ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
ПЕНСИОННОГО
И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОСФР по Смоленской области)**

Крупской ул., д.37А, г. Смоленск, 214019
телефон (4812) 62-49-12, факс: (4812) 55-12-40
e-mail: 076-0100@076.pfr.gov.ru
ОКПО 12373640, ОГРН 1026701434539
ИНН/КПП 6730011729/673101001

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

Форма 7

Акт выездной проверки

от 03.02.2023
(дата)

№ 67002350000243

Мною, Костылевой Людмилой Анатольевной – главным специалистом-экспертом Отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Смоленской области, 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 тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов страхователем

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 37" ГОРОДА СМОЛЕНСКА (МБОУ "СШ №37")

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

6702002183

код подчиненности

67001

ИНН

6731019248

КПП

673101001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения) /адрес

постоянного места жительства

индивидуального

предпринимателя, 214036, ОБЛАСТЬ СМОЛЕНСКАЯ, ГОРОД

физического лица

СМОЛЕНСК, УЛИЦА ПОПОВА, 108

за период с

01.01.2020

по

31.12.2022

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2020	85.13: Образование основное общее	1	0,2	нет / нет
2021	85.13: Образование основное общее	1	0,2	нет / нет
2022	85.13: Образование основное общее	1	0,2	нет / 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).

Место проведения выездной проверки: ОБЛАСТЬ СМОЛЕНСКАЯ, ГОРОД СМОЛЕНСК, УЛИЦА ПОПОВА, 108

территории проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов

2. Выездная проверка начата _____ 23.01.2023 _____, окончена _____ 03.02.2023 _____.
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением _____

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

_____- от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением _____

(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:

(наименование должности) Директор НЕМЧЕНКОВА ТАТЬЯНА ИВАНОВНА
(Ф.И.О.)

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

следующих документов:

- 1) Учетная политика для целей бухгалтерского учета и целей налогообложения на 2020-2022г.г.;
- 2) Штатное расписание за 2020, 2021, 2022 года;
- 3) Карточки за 2020, 2021, 2022 год по счетам «расчеты с персоналом по оплате труда», «расчеты по обязательному социальному страхованию»;
- 4) Сводные расчетные ведомости по начислению и удержанию заработной платы с расшифровкой по сотрудникам и видам начислений 2020г., 2021г., 2022г.;
- 5) Положение о порядке оплаты труда;
- 6) Устав МБОУ "СШ №37".

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

Не представленных документов нет.

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____ 03.06.2019 _____ по _____ 04.06.2019 _____.
(дата) (дата)

акт выездной проверки от _____ 17.06.2019 _____ № _____ 239 _____
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения _____

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

10. Настоящей проверкой установлено:

Основной вид экономической деятельности определяется страхователем самостоятельно в соответствии с пунктом 9 Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 01.12.2005 N 713 (ред. от

17.06.2016) (далее – Правила), согласно которому основным видом экономической деятельности для коммерческой организации является тот вид, который по итогам предыдущего года имеет наибольший удельный вес в общем объеме выпущенной продукции и оказанных услуг.

В соответствии со ст. 3 Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.01.2006 №55 (ред. от 01.08.2008, 25.01.2017) «Об утверждении Порядка подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний — юридического лица, а также видов экономической деятельности подразделений страхователя, являющихся самостоятельными классификационными единицами» (далее — Приказ) установление страхового тарифа производится ежегодно в срок до 15 апреля на основании:

- заявления о подтверждении основного вида экономической деятельности;
- справки-подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя за предыдущий календарный год.

Для подтверждения страхового тарифа на 2020, 2021, 2022 год, страхователем в поданных справках-подтверждениях указан основной вид экономической деятельности за 2019, 2020, 2021 год: – Торговля оптовая неспециализированная ОКВЭД 85.13.

В соответствии с Правилами основной вид деятельности страхователя отнесен Филиалом № 1 ГУ-Смоленского регионального отделения ФСС РФ к 1 классу профессионального риска по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и установлен страховой тариф в размере 0,2 процента к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных лиц.

Проверкой установлена достоверность основного вида экономической деятельности определенного страхователями в ежегодной справке – подтверждении основного вида экономической деятельности, подтверждено бухгалтерской отчетностью за соответствующий год.

В 2019 году ОКВЭД – 85.13: Образование основное общее, что составляет 100% общего дохода.

В 2020 году ОКВЭД – 85.13: Образование основное общее, что составляет 100% общего дохода.

В 2021 году ОКВЭД – 85.13: Образование основное общее, что составляет 100% общего дохода.

Проверка правильности начисления страховых взносов проводилась сплошным методом, путем анализа первичных документов, сверки их с записями в регистрах бухгалтерского учета и отчетными данными в расчетах форма 4-ФСС по средствам Фонда, а также сверки сумм, указанных в расчетно-платежных ведомостях по начислению заработной платы.

За 2020 год согласно отчетным данным сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц составила 36671766,74 руб., (суммы, не подлежащие обложению в соответствии Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ – 175968,98 руб.) База для начисления страховых взносов составила – 36495797,76 руб., в том числе сумма заработка работающих инвалидов составила 624563,04 руб. Сумма начисленных страховых взносов составила 72491,95 руб., что соответствует отчетным данным.

За 2021 год согласно отчетным данным сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц составила 40071306,73 руб., (суммы, не подлежащие обложению в соответствии Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ – 206664,81 руб.) База для начисления страховых взносов составила – 39864641,92 руб., в том числе сумма заработка работающих инвалидов составила 662863,40 руб. Сумма начисленных страховых взносов составила 79198,99 руб., что соответствует отчетным данным.

За 2022 год согласно отчетным данным сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц составила 43470815,70 руб., (суммы, не подлежащие обложению в соответствии Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ – 341979,96 руб.) База для начисления страховых взносов составила – 431128835,74 руб., в том числе сумма заработка работающих инвалидов составила 711310,74 руб. Сумма начисленных страховых взносов составила 85688,61 руб., что соответствует отчетным данным.

Расходов, произведенных страхователем в счет уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний нет.

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: не выявлено;

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

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

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

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

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 в установленном порядке:
(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 01.01.2019 - 31.12.2021

(период)

Установленный срок представления расчета - на бумажном носителе - не позднее 20-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом, - в форме электронного документа - не позднее 25-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом.
(дата)

Расчет представлен в установленный срок, ~~не представлен~~ (ненужное зачеркнуть);

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

(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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за период с 01.01.2020 г. по 31.12.2022 г. в размере 0,00 руб.:

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

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,20 руб.;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. строго руководствоваться нормативными правовыми актами Российской Федерации в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

11.4. привлечь к ответственности, предусмотренной:

11.4.1 пунктом - статьи 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125 за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействий) влечет взыскание штрафа в размере 20% причитающейся к уплате суммы страховых взносов _____.

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. Сумма штрафа составила 0 руб. 00 коп. (0,00 x 20%)

Приложение на 0 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 Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Смоленской области 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 в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц
территориального органа страховщика, Главного специалиста-
проводивших проверку _____ Костылева
Людмила
Анатольевна

Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения) с
указанием должности, индивидуального
предпринимателя, физического лица (их
уполномоченного представителя) _____ Немченкова
Татьяна
Ивановна
Директор
(должность) _____
(подпись) _____
(Ф.И.О.) _____

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с _____ приложением на _____ листах получил.

Директор МБОУ "СШ №37" Немченкова Т.И.

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

_____ 03.02.2023
(подпись) (дата)

_____ (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 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.

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