

Место штампа территориального
органа страховщика

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
САМАРСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО
ОТДЕЛЕНИЯ

Справка

о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 23.08.2018г.
(дата)

№ 343

В соответствии с решением директора Филиала №10 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации С. Г. Герасимова

о проведении выездной проверки от 23.08.2018г. № 342
(дата)

Ледяевой Оксаной Евгеньевной - Главным специалистом -ревизором Филиала №10 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ "ШКОЛА № 79"

| | |
|---|--|
| Регистрационный номер в территориальном органе страховщика | 6310001541 |
| Код подчиненности | 63101 |
| ИНН | 6321045981 |
| КПП | 632101001 |
| Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица | 445044, Космонавтов б-р, д. 17, г. Тольятти, Самарская обл |

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:
проверка начата 23.08.2018г.
(дата)
проверка окончена 23.08.2018г.
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор
(должность)
23.08.2018г.
(дата)

(подпись)

Ледяева Оксана Евгеньевна
(Ф.И.О.)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил

(подпись)
Место печати (при наличии)
страхователя

23.08.2018
(дата)

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



А К Т

выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 30.08.2018 г.

№ 343

Ледяева Оксана Евгеньевна главный специалист-ревизор Филиала № 10 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провела выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА
ТОЛЬЯТТИ "ШКОЛА № 79"

| | |
|---|--|
| Регистрационный номер в территориальном органе страховщика | 6310001541 |
| Код подчиненности | 63101 |
| ИНН | 6321045981 |
| КПП | 632101001 |
| Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица | 445044, Космонавтов б-р, д. 17, г. Тольятти, Самарская обл |

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», ст. 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными нормативными правовыми актами об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством. Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 «Об особенностях финансирования, назначения и выплаты в 2012 -2016 годах страхового обеспечения, иных выплат» и Положением «Об особенностях назначения и выплаты в 2012 -2016 годах застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации пилотного проекта.», и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1 Место проведения выездной проверки МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ "ШКОЛА № 79"

1.2. Проверка проведена с «23» августа 2018 г. по «23» августа 2018 г.

На основании решения

С.Г. Герасимова

от

23.08.2018 г.

№

343

за период с 01.01.2015 г. - 31.12.2016 г.

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

Руководитель

акт

Насенникова Татьяна Дмитриевна,

Главный бухгалтер

Сабаева Наталья Витальевна.

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов :

«Положение об оплате труда», «Положение о премировании», «Коллективный договор», документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор), штатное расписание, расчётные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчётные листки по заработной плате работников), расходные кассовые ордера, приказы по персоналу, приказы по оплате труда, табели учета рабочего времени.

В ходе проверки проверены:

- пособия по временной нетрудоспособности, беременности и родам (листки нетрудоспособности, расчет пособия, заявление застрахованного лица о выплате пособия, заявление застрахованного лица о доплате пособия (при необходимости), справка по расчёту суммы доплаты пособия (при необходимости), листок нетрудоспособности, сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие справка (справки) о сумме заработка застрахованного лица, из которого должно быть исчислено пособие, с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей));
- единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности (заявление застрахованного лица о выплате пособия, справка о постановке на учёт в ранние сроки беременности);
- единовременное пособие при рождении ребенка (заявление застрахованного лица о выплате пособия, справка о рождении ребенка (детей), выданную органами ЗАГС (иной документ в случае рождения ребёнка за пределами территории Российской Федерации), справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства ребенка) другого родителя о том, что пособие не назначалось);
- ежемесячное пособие по уходу за ребенком до полутора лет (заявление застрахованного лица о выплате пособия, приказ о предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребёнком, копия свидетельства о рождении ребёнка, за которым осуществляется уход, копия свидетельства о рождении предыдущего ребёнка (детей) (в случае смерти предыдущего ребёнка предоставляется копия свидетельства о смерти), справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства ребенка) другого родителя о том, что пособие не назначалось и не выплачивалось, справка (справки) о сумме заработка, из которого должно быть исчислено пособие, с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей).

1.5. В ходе проверки документы представлены в полном объеме.

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 07.10.2015 г. по 07.10.2015 г., акт № 382 от 08.10.2015 г.

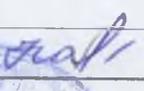
2. Настоящей проверкой установлено:

2.1. При проверке правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством нарушений не установлено.

2.2. При проверке полноты и достоверности сведений в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 (ред. от 19.12.2015г.) "Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2016 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации пилотного проекта» нарушений не установлено. (см. приложение к акту № 343 от 30.08.2018 г., что является неотъемлемой частью акта).

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а так же с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течении 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал №10 Государственного учреждения – Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу г.Тольятти. Московский проспект, 31 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. В случае

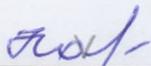
направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

| | | | |
|--|--------------|--|------------------|
| Главный специалист ревизор Филиала № 10 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации | | МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ "ШКОЛА № 79" | |
|  | Ледяева О.Е. |  | Масенникова Т.Д. |
| (подпись) | (Ф.И.О.) | (подпись) | (Ф.И.О.) |



Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 3 листах получил:

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



(подпись)

30.08.2018г.

(дата)

СПРАВКА

о проведенной выездной документальной проверке страхователя по контролю за полнотой и достоверностью сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами размера соответствующего страхового обеспечения

от «30» августа 2018 года

№ 343

Мною, Ледяевой Оксаной Евгеньевной главным специалистом ревизором, Филиала №10 Государственного учреждения — Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

проведена выездная проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, предусмотренных Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2011г. № 294.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ "ШКОЛА № 79"

| | |
|---|---|
| Регистрационный номер в территориальном органе страховщика | 6310001541 |
| Код подчиненности | 63101 |
| ИНН | 6321045981 |
| КПП | 632101001 |
| Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица | 445044, Космонавтов б-р, д. 17, г. Тольятти, Самарская обл. |

за период с «01» июля 2015 года по «31» декабря 2016 года.

Выездная проверка проведена на основании Федерального закона от 29.12.2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федерального закона от 24.07.2009 года № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования», Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 «Об особенностях финансирования, назначения и выплаты в 2012 -2016 годах страхового обеспечения, иных выплат» и Положения «Об особенностях назначения и выплаты в 2012 - 2016 годах застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации пилотного проекта».

1. Общие положения:

1.1. Место проведения выездной проверки: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ "ШКОЛА № 79"

1.2. Выездная проверка: начата «23» августа 2018 года, окончена «23» августа 2018 года.

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

| | |
|-------------------|---------------------------------|
| Руководитель | Насенникова Татьяна Дмитриевна, |
| Главный бухгалтер | Сабаева Наталья Витальевна. |

1.4. Выездная проверка проведена методом выборочно сверки сведений, содержащихся в представленных страхователем с имеющимися у территориального органа Фонда социального страхования следующих документах:

«Положение об оплате труда», «Положение о премировании», «Коллективный договор», документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица (трудовая книжка, трудовой договор), штатное расписание, расчётные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчётные листки по заработной плате работников), расходные кассовые ордера, приказы по персоналу, приказы по оплате труда, табели учета рабочего времени.

В ходе проверки проверены:

- пособия по временной нетрудоспособности, беременности и родам (листки нетрудоспособности, расчет пособия, заявление застрахованного лица о выплате пособия, заявление застрахованного лица о доплате пособия (при необходимости), справка по расчёту суммы доплаты пособия (при необходимости), листок нетрудоспособности, сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие справка (справки) о сумме заработка застрахованного лица, из которого должно быть исчислено пособие, с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей));
- единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности (заявление застрахованного лица о выплате пособия, справка о постановке на учёт в ранние сроки беременности);
- единовременное пособие при рождении ребенка (заявление застрахованного лица о выплате пособия, справка о рождении ребенка (детей), выданную органами ЗАГС (иной документ в случае рождения ребёнка за пределами территории Российской Федерации), справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства ребенка) другого родителя о том, что пособие не назначалось);

- ежемесячное пособие по уходу за ребенком до полутора лет (заявление застрахованного лица о выплате пособия, приказ о предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребёнком, копия свидетельства о рождении ребёнка, за которым осуществляется уход, копия свидетельства о рождении предыдущего ребёнка (детей) (в случае смерти предыдущего ребёнка предоставляется копия свидетельства о смерти), справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства ребенка) другого родителя о том, что пособие не назначалось и не выплачивалось, справка (справки) о сумме заработка, из которого должно быть исчислено пособие, с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей).

2. Настоящей проверкой установлено:

При проверке полноты и достоверности сведений в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 (ред. от 19.12.2015г.) "Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2016 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации пилотного проекта» нарушений не установлено.

Подписи должностных лиц проводивших проверку:

Главный специалист ревизор
(должность)

[Подпись]
(подпись)

Ледяева О.Е.
(расшифровка подписи)

Подписи должностных лиц страхователя:

директор
(должность)

[Подпись]
(подпись)

Насенникова Т.Д
(расшифровка подписи)

Экземпляр настоящего акта с 1

приложением на 3

листах получил.

директор
(должность)

[Подпись]
(подпись)

Насенникова Т.Д
(расшифровка подписи)

30.08.2018
(дата)



**Справка
о проведенной выездной проверке**

от 23.08.2018г.
(дата)

№ 343

В соответствии с решением директора Филиала №10 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации С.Г. Герасимова

о проведении выездной проверки от 23.08.2018 г. № 342
(дата)

Ледяевой Оксаной Евгеньевной - Главным специалистом-ревизором Филиала №10 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

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 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ "ШКОЛА № 79"

| | |
|---|--|
| регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов | 6310001541 |
| код подчиненности | 63101 |
| ИНН | 6321045981 |
| КПП | 632101001 |
| адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица | 445044, Космонавтов б-р, д. 17, Тольятти г, Самарская обл. |

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 23.08.2018г.
(дата)

проверка окончена 23.08.2018г.
(дата)

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор (должность) Ледяева Оксана Евгеньевна (Ф.И.О.)
23.08.2018г. (дата)

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))
23.08.2018
(дата)

Место печати плательщика страховых взносов



Акт выездной проверки

№ 343

Мною, Ледаевой Оксаной Евгеньевной — главным специалистом - ревизором Филиала № 10 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО
ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ "ШКОЛА № 79"

| | |
|---|--|
| Регистрационный номер в территориальном органе страховщика | 6310001541 |
| Код подчиненности | 63101 |
| ИНН | 6321045981 |
| КПП | 632101001 |
| Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица | 445044, Космонавтов б-р, д. 17, Тольятти г, Самарская обл. |

за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2016 г.

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016 № 250-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование", 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 24.07.2009 № 212-ФЗ)

1. Место проведения выездной проверки МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ "ШКОЛА № 79"

2. Выездная проверка начата 23.08.2018 г., окончена 23.08.2018 г.

3. В соответствии с решением директора Филиала № 10 Государственного учреждения — Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

Герасимова С.Г. от 23.08.2018 г. № 342.

4. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель Насенникова Татьяна Дмитриевна,

Главный бухгалтер Сабаева Наталья Витальевна.

5. Выездная проверка проведена сплошным методом:

1. фонд оплаты труда для определения налогооблагаемой базы.

2. своевременность уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

выборочным методом:

учредительные документы, справка-подтверждение основного вида деятельности (органов статистики), сводные ведомости по начислению заработной платы, расчетные ведомости по начислению заработной платы по видам выплат, платежные ведомости по выплате заработной платы, карточки лицевых счетов работников, карточка счета 70, 90, 91.01, анализ счета 70, 90, 91.01, положение об оплате труда, штатное расписание, трудовые книжки работников, личные карточки формы Т-2, трудовые договоры, приказы по персоналу, приказы по оплате труда, кассовые документы, банковские документы, авансовые отчеты, договора гражданско-правового характера, табели учета рабочего времени, подтверждающие расходы по социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

6. В ходе выездной проверки документы представлены по требованию.

7. Предыдущая выездная проверка проводилась с 07.10.2015 г. по 07.10.2015 г., акт № 382 от 08.10.2015 г.

8. Настоящей проверкой установлено: Нарушений не установлено.

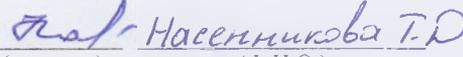
Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа, проводивших проверку

Главный специалист -
ревизор


Ледяева О.Е.
(подпись) (Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения)




Насенникова Т.Д.
(подпись) (Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с

1

приложением на

2

листах получил.

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


(подпись)

30.08.2018
(дата)

Акт выездной проверки

№ 343

Мною, Ледяевой Оксаной Евгеньевной - главным специалистом - ревизором Филиала № 10 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ "ШКОЛА № 79"

| | |
|---|--|
| Регистрационный номер в территориальном органе страховщика | 6310001541 |
| Код подчиненности | 63101 |
| ИНН | 6321045981 |
| КПП | 632101001 |
| Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица | 445044, Космонавтов б-р, д. 17, г. Тольятти, Самарская обл |

за период с 01.01.2017г. по 31.12.2017г.

| Год | Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД) | Класс профессионального риска | Размер страхового тарифа | Скидка/надбавка |
|------|--|-------------------------------|--------------------------|-----------------|
| 2017 | 85.13 | 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 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ "ШКОЛА № 79"

2. Выездная проверка начата 23.08.2018 г. , окончена 23.08.2018 г.
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением директора Филиала № 10 Государственного учреждения — Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Герасимова С.Г. от 23.08.2018г. № 342
(Ф.И.О.) (дата)

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

Руководитель _____
Главный бухгалтер _____

Насенникова Татьяна Дмитриевна,
Сабаева Наталья Витальевна.

5. Выездная проверка проведена сплошным / выборочным методом проверки представленных следующих документов:

сплошным методом:

- фонд оплаты труда для определения налогооблагаемой базы,
- правильность определения класса профессионального риска (определения тарифа страховых взносов);

выборочным методом:

учредительные документы, сводные ведомости по начислению заработной платы, расчетные ведомости по начислению заработной платы по видам выплат, платежные ведомости по выплате заработной платы, карточки лицевых счетов работников, карточка счета 70, 90, 91.01, анализ счета 70, 90, 91.01, положение об оплате труда, штатное расписание, трудовые книжки работников, личные карточки формы Т-2, трудовые договора, расчетные ведомости по начислению заработной платы по видам выплат, приказы по персоналу, приказы по оплате труда, кассовые документы, банковские документы, авансовые отчеты; договора гражданско-правового характера, табели учета рабочего времени.

6. В ходе выездной проверки документы представлены по требованию.

7. Предыдущая выездная проверка проводилась с 30.10.2017 г. по 31.10.2017 г., акт № 464 от 31.10.2015 г.

8. Настоящей проверкой установлено:

Страховой тариф установлен согласно основному виду деятельности.

Нарушений не установлено.

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 № 10 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации 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, проводивших проверку

Главный специалист ревизор

 Ледяева О.Е.
(подпись) (Ф.И.О.)

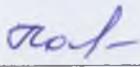
Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)

Руководитель

 Носенникова Т.А.
(подпись) (Ф.И.О.)



Экземпляр настоящего акта с _____ 1 _____ приложением на _____ 3 _____ листах получил.
(количество)


(подпись)

30.08.2018
(дата)

Приложение № 1

к акту проверки страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

ТАБЛИЦА

результатов проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и начисления пени на недоимку за период с 01.01.2017 по 31.12.2017 гг.

Установленный срок платежа 15 число

| Период | Сумма выплат в пользу работников | | Не учтенная сумма выплат (сниженная) (гр.3 - гр.2) | Начислено взносов | | Получено от отделения (филиала отделения) Фонда | Расходы | | Не принято к зачету расходов (гр.8 - гр.9) | Следует к перечислению по данным проверки | | Перечислено страхователем | | Недоимка | | Период просрочки платежа | Кол-во просроченных дней | Ставка пени | Расчисленная сумма пени | Сумма пени по результатам камеральной проверки | Сумма пени, подлежащая уплате (гр.20 - гр.21) |
|-----------|----------------------------------|-------------------------|--|------------------------|--------------------|---|------------------------|--------------------|--|---|-------------------|---------------------------|-------------------|------------------------|------------|--------------------------|--------------------------|-------------|-------------------------|--|---|
| | По данным страхователя | По результатам проверки | | По данным страхователя | По данным проверки | | По данным страхователя | По данным проверки | | Сумма | Дата перечисления | Сумма | Дата перечисления | Ранняя (гр.11 - гр.13) | На дату | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| | | | | | | | | | | | | 2797,30 | 08.02.2017 | -2797,30 | 08.02.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 13,84 | 08.02.2017 | -2811,14 | 08.02.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 108,86 | 08.02.2017 | -2920,00 | 08.02.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 22,73 | 08.02.2017 | -2942,73 | 08.02.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 9,94 | 08.02.2017 | -2952,67 | 08.02.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 46,32 | 08.02.2017 | -2998,99 | 08.02.2017 | | 7 | 0,028% | - | - | - |
| яньв 2017 | 1499493,58 | 1499493,58 | - | 2998,99 | 2998,99 | - | - | - | - | 2998,99 | 15.02.2017 | - | - | -0,00 | 15.02.2017 | | 20 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 3,86 | 07.03.2017 | -3,86 | 07.03.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 64,69 | 07.03.2017 | -68,55 | 07.03.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 22,60 | 07.03.2017 | -91,15 | 07.03.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 2872,81 | 07.03.2017 | -2963,96 | 07.03.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 32,18 | 07.03.2017 | -2996,14 | 07.03.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 110,92 | 07.03.2017 | -3107,06 | 07.03.2017 | | 8 | 0,028% | - | - | - |
| фев 2017 | 1553528,59 | 1553528,59 | - | 3107,06 | 3107,06 | - | - | - | - | 3107,06 | 15.03.2017 | - | - | -0,00 | 15.03.2017 | | 22 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 2827,76 | 06.04.2017 | -2827,76 | 06.04.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 22,60 | 06.04.2017 | -2850,36 | 06.04.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 3,86 | 06.04.2017 | -2854,22 | 06.04.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 109,17 | 06.04.2017 | -2963,39 | 06.04.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 40,00 | 06.04.2017 | -3003,39 | 06.04.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 22,75 | 06.04.2017 | -3026,14 | 06.04.2017 | | 11 | 0,028% | - | - | - |
| мар 2017 | 1513071,07 | 1513071,07 | - | 3026,14 | 3026,14 | - | - | - | - | 3026,14 | 17.04.2017 | - | - | -0,00 | 17.04.2017 | | 17 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 39,00 | 04.05.2017 | -39,00 | 04.05.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 2835,84 | 04.05.2017 | -2874,84 | 04.05.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 5,52 | 04.05.2017 | -2880,36 | 04.05.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 22,64 | 04.05.2017 | -2903,00 | 04.05.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 36,40 | 04.05.2017 | -2939,40 | 04.05.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 108,83 | 04.05.2017 | -3048,23 | 04.05.2017 | | 11 | 0,028% | - | - | - |
| апр 2017 | 1524112,71 | 1524112,71 | - | 3048,23 | 3048,23 | - | - | - | - | 3048,23 | 15.05.2017 | - | - | -0,00 | 15.05.2017 | | 24 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 119,45 | 08.06.2017 | -119,45 | 08.06.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 3276,71 | 08.06.2017 | -3396,16 | 08.06.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 29,58 | 08.06.2017 | -3425,74 | 08.06.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 59,23 | 08.06.2017 | -3484,97 | 08.06.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 25,02 | 08.06.2017 | -3509,99 | 08.06.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 12,14 | 08.06.2017 | -3522,13 | 08.06.2017 | | 7 | 0,028% | - | - | - |
| май 2017 | 1761062,70 | 1761062,70 | - | 3522,13 | 3522,13 | - | - | - | - | 3522,13 | 15.06.2017 | - | - | -0,00 | 15.06.2017 | | 21 | 0,028% | - | - | - |
| | | | | | | | | | | | | 298,18 | 06.07.2017 | -298,18 | 06.07.2017 | | 0 | 0,028% | - | - | - |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------|-------------|------|----------|----------|------|------|------|------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|--|----|--------|------|------|------|
| | | | | | | | | | | | | 87,95 | 06.07.2017 | -386,13 | 06.07.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 6338,68 | 06.07.2017 | -6724,81 | 06.07.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 8,38 | 06.07.2017 | -6733,19 | 06.07.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 62,59 | 06.07.2017 | -6795,78 | 06.07.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 104,12 | 06.07.2017 | -6899,90 | 06.07.2017 | | 11 | 0,028% | | | |
| июн 2017 | 3449908,99 | 3449908,99 | - | 6899,90 | 6899,90 | - | - | - | - | 6899,90 | 17.07.2017 | | | -0,00 | 17.07.2017 | | 22 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 68,58 | 08.08.2017 | -68,58 | 08.08.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 1018,84 | 08.08.2017 | -1087,42 | 08.08.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 0,47 | 08.08.2017 | -1087,89 | 08.08.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 9,02 | 08.08.2017 | -1096,91 | 08.08.2017 | | 7 | 0,028% | | | |
| июл 2017 | 548447,00 | 548447,00 | - | 1096,91 | 1096,91 | - | - | - | - | 1096,91 | 15.08.2017 | | | -0,00 | 15.08.2017 | | 23 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 4,31 | 07.09.2017 | -4,31 | 07.09.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 1,85 | 07.09.2017 | -6,16 | 07.09.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 21,94 | 07.09.2017 | -28,10 | 07.09.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 96,73 | 07.09.2017 | -124,83 | 07.09.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 986,52 | 07.09.2017 | -1111,35 | 07.09.2017 | | 8 | 0,028% | | | |
| авг 2017 | 555675,99 | 555675,99 | - | 1111,35 | 1111,35 | - | - | - | - | 1111,35 | 15.09.2017 | | | -0,00 | 15.09.2017 | | 21 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 22,03 | 06.10.2017 | -22,03 | 06.10.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 18,08 | 06.10.2017 | -40,11 | 06.10.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 107,91 | 06.10.2017 | -148,02 | 06.10.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 2732,13 | 06.10.2017 | -2880,15 | 06.10.2017 | | 10 | 0,028% | | | |
| сент 2017 | 1440076,95 | 1440076,95 | - | 2880,15 | 2880,15 | - | - | - | - | 2880,15 | 16.10.2017 | | | -0,00 | 16.10.2017 | | 23 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 13,08 | 08.11.2017 | -13,08 | 08.11.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 27,67 | 08.11.2017 | -40,75 | 08.11.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 21,99 | 08.11.2017 | -62,74 | 08.11.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 2838,69 | 08.11.2017 | -2901,43 | 08.11.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 106,72 | 08.11.2017 | -3008,15 | 08.11.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 5,52 | 08.11.2017 | -3013,67 | 08.11.2017 | | 7 | 0,028% | | | |
| окт 2017 | 1506835,82 | 1506835,82 | - | 3013,67 | 3013,67 | - | - | - | - | 3013,67 | 15.11.2017 | | | -0,00 | 15.11.2017 | | 22 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 108,96 | 07.12.2017 | -108,96 | 07.12.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 17,06 | 07.12.2017 | -126,02 | 07.12.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 4,97 | 07.12.2017 | -130,99 | 07.12.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 13,20 | 07.12.2017 | -144,19 | 07.12.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 2915,61 | 07.12.2017 | -3059,80 | 07.12.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 22,71 | 07.12.2017 | -3082,51 | 07.12.2017 | | 8 | 0,028% | | | |
| ноя 2017 | 1541255,41 | 1541255,41 | - | 3082,51 | 3082,51 | - | - | - | - | 3082,51 | 15.12.2017 | | | -0,00 | 15.12.2017 | | 11 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 109,45 | 26.12.2017 | -109,45 | 26.12.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 17,69 | 26.12.2017 | -127,14 | 26.12.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 2949,88 | 26.12.2017 | -3077,02 | 26.12.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 5,81 | 26.12.2017 | -3082,83 | 26.12.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 21,76 | 26.12.2017 | -3104,59 | 26.12.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | 58,14 | 26.12.2017 | -3162,73 | 26.12.2017 | | 5 | 0,028% | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 31.12.2017 | -3162,73 | 31.12.2017 | | 0 | 0,028% | | | |
| дек 2017 | 1581364,87 | 1581364,87 | - | 3162,73 | 3162,73 | - | - | - | - | 3162,73 | 15.01.2018 | | | -0,00 | 15.01.2018 | | 0 | 0,000% | | | |
| Всего: | 18474833,68 | 18474833,68 | 0,00 | 36949,77 | 36949,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 36949,77 | | 36949,77 | | 0,00 | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Остаток задолженности по данным проверки на конец проверяемого периода:

за страхователем всего: 0,00 рублей, в том числе недоимка: -3162,73 рублей, (из них: неуплаченные страховые взносы: -3162,73 рублей, доначисленные страховые взносы: 0,00 рублей, не принятые к зачёту расходы: 0,00 рублей), пени: 0,00 рублей;
за отделением (филиалом отделения) Фонда: 0,00 рублей

Филиал №10 ГУ СРО ФСС РФ

Ледяева Оксана Евгеньевна - Главный специалист-ревизор
(Ф.И.О.)

Руководитель (его представитель)

МБУ "ШКОЛА № 79"

НАСЕННИКОВА ТАТЬЯНА ДМИТРИЕВНА

(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер (бухгалтер)

МБУ "ШКОЛА № 79"

Сабаяева Наталья Витальевна

(подпись)

(Ф.И.О.)