#### ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕЛЕРАЦИИ

# ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ 150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

### СПРАВКА О ПРОВЕДЕННОЙ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКЕ

№ 29

Максимовой Зоей Юрьевной - главным специалистом-ревизором Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации с 18.08.2015г. по 21.08.2015г. проведена документальная выездная проверка - Государственного профессионального образовательного учреждения Ярославской области Гаврилов-Ямского политехнического колледжа за период с

01.01.2012г. по 31.12.2014г. по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств.

Регистрационный номер страхователя 7616003706 Код подчиненности 76001 Код ИФНС России 7616 ИНН 7616002135 КПП 761601001 Код ОГРН 1027601071740 Юридический адрес: 152240, Спортивная ул., д. 14, Гаврилов-Ям г, Ярославская обл.

Подпись директора Государственного профессионального образовательного учреждения Ярославской области Гаврилов-Ямского политехнического колледжа

Главный специалист-ревизор ГУ ЯРО ФСС РФ

Максимова Зоя Юрьевна (подпись) (Ф.И.О.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Экземпляр справки на

" 21 "августа 2015 года

таменлисте получил:

Директор Государственного профессионального образовательного учреждения Ярославской области Гаврилов-Ямского политехнического колическа Чиланева Ирина Николаевна

> (подпись) <u>Дл. О.В. 2015.</u> (дата)

BCKON

#### АКТ№ 29н/с

## ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОЛСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

### ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ ГАВРИЛОВ-ЯМСКИЙ ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ

г. Гаврилов-Ям 21 августа 2015г.

Юридический адрес: 152240, Спортивная ул. д. 14, Гаврилов-Ям г, Ярославская обл. Регистрационный номер страхователя 7616003706 Код подчиненности 76001 Код ИФНС России 7616 ИНН 7616002135 КПП 761601001

Основной вид деятельности код по ОКВЭД 80.22.1 Код ОГРН 1027601071740.

Год	Основной вид	Класс	Размер страхового	Скидка/надбавка			
	экономической деятельности	профессионального	тарифа				
		риска					
	(код по ОКВЭД)						
2012	80.22.1	1	0,2	нет/ нет			
2013	80.22.1	1	0,2	нет/ нет			
2014	80.22.1	1	0,2	нет/ нет			

Расчетный счет 4060181037883000001 отделение Ярославль город Ярославль (Департамент финансов ЯО ГПОУ ЯО Гаврилов-Ямский политехнический колледж, л/с 903062096) БИК 47888001.

Проверяющие: Максимова Зоя Юрьевна - главный специалист-ревизор Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, на основании решения от « 18 » августа 2015г. № 3801 проведена проверка по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств за период с 01.01.2012г. по 31.12.2014г.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16.07.1999г. № 165-ФЗ "Об основах обязательного социального страхования", Федеральным законом от 24.07.1998г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний", Постановлением Правительства Российской Федерации от 02.03.2000г. № 184 "Об утверждении Правил начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" и иными законодательными и нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Проверка начата 18.08.2015г., окончена 21.08.2015г.

Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Директор - Чидалева Ирина Николаевна,

Главный бухгалтер - Лобкова Галина Юрьевна.

Установленная дата выплаты заработной платы 5 число каждого месяца.

Комиссия по социальному страхованию имеется.

Предыдущая проверка проводилась с 28 ноября 2011г. по 2декабря 2011г., акт от 2 декабря 2011г. № 44 Расчетная ведомость по средствам Фонда представлена за периоды I квартал 2012г., I полугодие 2012г., 9 месяцев 2012г., год 2012г., I квартал 2013г., I полугодие 2013г., 9 месяцев 2013г., год 2013г., I квартал 2014г., I полугодие 2014г., 9 месяцев 2014г., год 2014г.

1. Настоящая проверка проведена сплошным методом следующих документов: устава предприятия, положение об учетной политике, сводных ведомостей по начислению заработной платы; документов по уплате страховых взносов; расчетов по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (ф.-4). Выборочно проверены документы, регламентирующие выплату заработной платы, приказы, трудовые договоры, трудовые книжки работников, табели учета рабочего времени, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов, регистры бухгалтерского учета, в том числе по счетам: расчеты с персоналом по оплате труда, расчеты по социальному страхованию и обеспечению, расчеты с подотчетными лицами (авансовые отчеты).

К проверке представлены все документы.

- 2. Проведена проверка:
- 2.1. Начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу.
- 2.2. Расходов, произведенных страхователем в счет страховых взносов на обязательное социальное

страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - нет.

Основным видом деятельности на момент проверки по ОКВЭД является — Начальное профессиональное образование, код 80.22.1 тариф 0,2.

Среднесписочная численность работников предприятия на 01.01.2015г. составляет 39человек.

Выборочным методом проверено своевременное начисление страхователем пособий по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а так же их выплаты получателям в установленные законодательством сроки . Нарушений не выявлено.

Проверкой охвачены начисления страховых взносов на выплаты в пользу застрахованных лиц, отраженные страхователем в Расчетах по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения ( форма 4 ФСС РФ) в проверяемом периоде, в том числе:

ФССТФ) в проверженом периоде, в том числе.			
Наименование показателей	2012 год	2013год	2014 год
Выплаты в пользу работников на которые начисляются страховые взносы, в соответствии с Федеральным законом №125	8661720,96	10396149,55	11013494,48
Выплаты в пользу работников на которые не начисляются страховые взносы, в соответствии с Федеральным законом №125	256508,89	470572,70	707765,53
База для начисления страховых взносов	8405212,07	9925576,85	10305728,95

- 2.3. Настоящей проверкой выявлены неоплаченные пени за несвоевременное перечисление страховых взносов от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования РФ в сумме 2,31 рубль.
- 3. Всего по результатам настоящей проверки установлено:
- 3.1. Недоимка в сумме 0,00 рублей, в том числе:
- а) неуплаченные страховые взносы в сумме 0,00 рублей, из них в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей;
  - б) расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей.
- 3.2. Излишне начисленные страховые взносы в Фонд в сумме 0,00 рублей.
- 4. По результатам настоящей проверки предлагается:
- 4.1. Уплатить Государственному профессиональному образовательному учреждению Ярославской области Гаврилов-Ямскому политехническому колледжу:

Недоимку по страховым взносам в сумме 0,00 рублей,

Пени на недоимку по страховым взносам в сумме 2,31 рубль.

Сумма недоимки по страховым взносам и пени определяется помесячно с учетом излишне перечисленных страхователем страховых взносов, а также задолженности отделения Фонда.

- 4.2. Отразить в бухгалтерском учете и расчетной ведомости по средствам Фонда недоимку по страховым взносам, в том числе до начисленные страховые взносы и не принятые к зачету расходы.
- 4.3. Привлечь Государственное профессиональное образовательное учреждение Ярославской области Гаврилов-Ямский политехнический колледж к ответственности за нарушение порядка уплаты страховых взносов:

№ п/п	Вид нарушения	Сумма штрафа (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
1	Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения налогооблагаемой базы для исчисления сумм страховых взносов	0,00	Ст. 19 ФЗ от 24.07.98г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

- 4.4. Перечислить в добровольном порядке
- недоимку по страховым взносам в сумме **0,00** рублей (КБК **39310202050071000160**),
- пени на недоимку по страховым взносам в сумме 2,31 рубль (КБК 39310202050072000160),
- штрафные санкции в сумме **0,00** рублей (КБК **39310202050073000160**)

Получатель: УФК по Ярославской области (ГУ-Ярославское региональное отделение Фонда

социального страхования РФ), Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ Г. ЯРОСЛАВЛЬ, БИК 047888001, ИНН 7604006689, КПП 760601001, ОКПО 21690537, ОКТМО 78701000, расчетный счет № 4010181070000010010 и представить в отделение Фонда вместе с расчетной ведомостью копию платежного поручения с отметкой банка о перечислении денежных средств.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте выездной документальной проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего Вы вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - Ярославское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом Вы вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

В случае неуплаты в добровольном порядке недоимки, пени и штрафы региональным отделением Фонда будет принято решение о привлечение страхователя к ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Подписи должностных лиц: Государственного учреждения- Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

Подпись директора Государственного профессионального образовательного учреждения Ярославской области Гаврилов-Ямского политехнического колледжа

Максимова Зоя Юрьевна - главный специалист-ревизор

\_\_ q<sub>1</sub>

Чидалева Ирина Николаевна

Экземпляр акта с приложениями на 1 листе получил:

Директор Токупретвенного профессионального образовательного учреждения Ярославской области Гакрынов Янского полутехнического колледжа

21.08. 201s.

Чидалева прина Николаевна

(Ф.И.О.)

(дата)

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

(наименование организации (обособленного подразделения)

#### 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 01.01.2012 по 31.12.2014 гг.

Установленный срок платежа 5 число.

Остаток задолженности на начало проверяемого периода:

за страхователем: всего: 604,45 рублей, в том числе недоимка: 0,00 рублей, пени: 1,45 рублей;

за отделением (филиалом отделения) Фонда: 0,00 рублей.

																					(в руб)
Период	Сумма выплат в пользу работников <b>1</b>		1 6	Начис: взнос		Z =		Расходы		Следует к перечислению по данным проверки		Перечислено страхователем		Недоимка		S T	X	×	5 »	ультатам зверок	a <b>1</b> ^
	По данным страхователя	По результатам проверки	Не учтенная су_ выплат (заниже (гр.3 - гр.2,°	По данным страхователя	По данным проверки	Получено от отд' (филиала отдел Фонда	По данным страхователя	Поданным проверки	Не принято к з. расходов (гр.8 - гр.9	Разница (гр.6+гр.7+ гр.10)-гр.8	На дату	Сумма	Дата перечисления	Разница (гр 11-гр.13)	Надату	Период проср< платежа	Кол-во просроч!: дней	Ставка пен	Рассчитанн;∨ сумма пен]«	Сумма пени по рез; камеральных пр<	Сумма пени, жодл уплате (гр 240 - 1
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1 1	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
						-			-	604,45	10.01.2012			604,45	10 01 2012	10,01 2012-19,01.2012	9	0,027%	1,45		1,45
сен 2012	639544,30	639544,30		1258,74	1258,74					1258,74	05.10.2012	-		82,22	05.10,2012	05.10.2012-30 10,2012	25	0,028%	0,57	-	0,57
		-							-	-		12,89	06.11,2012	82,22	06.11.2012	06.11.2012-12.11,2012	6	0,028%	0,14		0.14
дек 2012	1694729,24	1694729,24	-	3357,91	3357,91		-	-	-	3357,91	09.01,2013	-		68,96	09.01.2013	09 01.2013-17.01.2013	8	0,028%	0,15		0.15
окт 2014	940399,92	940399,92		1862,31	1862,31	-	-		-	1862,31	05.11.2014	-		30,62	05.11.2014	05.11.2014-06.11.2014	1	0,028%	0,01	-	0,01
Всего	3274673,46	3274673,46	0,00	6478,96	6478,96	0,00	0,00	0,00	0,00	7083,41		12,89		7070,52					2,31	0,00	2,31

Лобкова Галина Юрьевна (Ф.И.О.)

за страхователем: всего: 71,39 рублей, в том числе недоимка: -3380,33 рублей, (из них: неуплаченные страховые всего: 71,39 рублей, доначисленные страховые взносы: 0,00 рублей, не принятые к зачёту расходы: 0,00 рублей), пени: 2,31 рублей, за отделением (филиалом отделения) Фонда: 0,00 рублей.

ГУ - Ярославское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации образования политехнический колледж (должность, наименование отделения) (филиале отделения) или физическое лицо (ето представитель) образования образования отделения) или физическое лицо (ето представитель) образования образования отделения) или физическое лицо (ето представитель) образования обр

Максимова Зоя Юрьевна - главный (Ф.И.О.)

Остаток задолженности по данным проверки на конец проверяемого периода: