

**Государственное учреждение -
Тверское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации**

ул. Ротмистрова, д.31, г.Тверь, 170008
тел. (4822) 34-96-58, факс (4822) 35-79-71
e-mail: info@ro69.fss.ru; сайт: r69.fss.ru

Акт выездной проверки

От "26" июля 2019г.
(дата)

№ _____

Мною, Лазаренко Анастасией Анатольевной - главным специалистом-ревизором Государственного учреждения - Тверского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, на основании решения Управляющего Государственным учреждением - Тверским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Н.П. Андреевой от "25" июля 2019г. № 615

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 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 50"**

регистрационный номер в территориальном органе страховщика	<u>6900372305</u>
код подчиненности	<u>69001</u>
ИНН	<u>6902025910</u>
КПП	<u>695201001</u>
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>170012, пер.1-й Вагонников, д.5, г.Тверь</u>

за период с 01.01.2016 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), статьей 20 Федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации, 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" от 03.07.2016 № 250-ФЗ.

1. Место проведения выездной проверки 170012, пер.1-й Вагонников, д.5, г.Тверь.
(территория проверяемого лица либо места нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)
2. Выездная проверка начата 25.07.2019, окончена 26.07.2019
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением Управляющего Государственным учреждением - Тверским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Андреевой Н.П.

от _____ № _____ выездная проверка была приостановлена с _____ (дата)

4. В соответствии с решением Управляющего Государственным учреждением - Тверским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Андреевой Н.П.

от _____ № _____ выездная проверка была возобновлена с _____ (дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер) организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель- Блинецова Нелли Валентиновна,

Главный бухгалтер- Лепшина Елена Владимировна

6. Выездная проверка проведена _____ сплошным _____ методом проверки представленных _____ (сплошным, выборочным) _____ следующих документов: сводные ведомости по заработной плате, кассовые и банковские документы, авансовые отчеты, лицевые счета, приказы, индивидуальные карточки учета сумм начисленных страховых взносов на обязательное социальное страхование и другие первичные документы. _____ (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 14.07.2016 по 19.07.2016 , _____ (дата) _____ (дата) ,
за период с 01.01.2013 по 31.12.2015 , _____ (дата) _____ (дата) ,

акт выездной проверки от 19.07.2016 № 638 . _____ (дата)

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 о страховых взносах:

В проверяемом периоде облагаемая база для начисления страховых взносов исчислена верно в размере 22601127,12 руб. В соответствии с п.2 ч.2 ст.12 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ плательщик страховых взносов в 2016 году начислял и уплачивал страховые взносы по тарифу 2,9%. Всего начислено страховых взносов 655432,69 руб.

В соответствии с п.2.1 ч.2 ст.12 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ плательщиком страховых взносов в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, в 2016 году применен пониженный тариф страхового взноса в Фонд социального страхования Российской Федерации в размере 1,8 %. Всего выплаты по трудовым договорам в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, 2016 году – 93886,60 руб. Всего начислено страховых взносов 1689,96 руб. Нарушений не установлено.

Обязанность по уплате страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации исполнялась плательщиком страховых взносов без нарушений. В результате, по акту выездной проверки пени не сложились, камерально не начислялись (см. Приложение № 1).

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)
-	-

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

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

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных 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 не позднее 15-го, 20-го (25-го) числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом
(дата)

Расчет представлен в установленный законодательством срок, ~~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 МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 50":

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 2016 в размере 0,00 руб.;
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 руб.;

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

11.3. Рекомендовать МУНИЦИПАЛЬНОМУ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ "СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 50":

а) уплатить:

- недоимку по страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством по акту выездной проверки в сумме 0,00 руб. (КБК 18210202090071000160);

- пени по страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством по акту выездной проверки в сумме 0,00 руб. (КБК 18210202090072100160);

б) - _____

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

11.4. привлечь МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 50" к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за _____
(указывается состав правонарушения)

- статьей 48 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за _____
(указывается состав правонарушения)

11.4.2. _____

Приложение: на _____ 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 Государственное учреждение - Тверское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации 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.

Подпись должностных лиц
территориального органа страховщика,
проводивших проверку :

Государственное учреждение - Тверское
региональное отделение Фонда
социального страхования Российской
Федерации

Главный специалист-ревизор

Май
(подпись)

Лазаренко Анастасия Анатольевна
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения),
индивидуального предпринимателя,
физического лица (их уполномоченного
представителя):

МУНИЦИПАЛЬНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА
№ 50"

И.о. директора МОУ СОШ № 50
(должность) (подпись)

Близнецова Нелли Валентиновна
(Ф.И.О.)



Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил
(кол-во приложений)

руководитель: Близнецова Нелли Валентиновна

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 50"

Близнецова Нелли Валентиновна
(подпись)

26.07.2019
(дата)