

ФОНД ПЕНСИОННОГО
И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОСФР по Брянской области)
Управление организации страхования
профессиональных рисков
ул.Фокина, д.73, стр. 2, г.Брянск, 241050
тел (84832)62-41-11, тел/факс (84832) 62-41-09
http://sfr.gov.ru/branches/bryansk/; info@ro32.fss.ru
ОГРН 1023202737062, ОКПО 32070500

Приложение № 8
к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25.01.17 № 9

АКТ выездной проверки

от 27.06.2023
(дата)

№ 32002350002014

Мною, Болтиновой Оксаной Александровной – ведущим специалистом-экспертом отдела проверок Управления организации страхования профессиональных рисков Социального фонда России по Брянской 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 (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

ФИЛИАЛ - 8 ОТРЯД ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ГОСУДАРСТВЕННОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ВЕДОМСТВЕННАЯ ОХРАНА МИНИСТЕРСТВА ФИНАНСОВ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ"

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	<u>3200002585</u> ,
Код подчиненности	<u>32001</u> ,
ИНН	<u>7725112547</u> ,
КПП	<u>325743002</u> ,
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>241037, ОБЛАСТЬ БРЯНСКАЯ, ГОРОД БРЯНСК, УЛИЦА КРАСНОАРМЕЙСКАЯ, ДОМ 158</u> ,

за период с 01.01.2020 г. по 31.12.2022 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2020	84.24	1	0,2	нет
2021	84.24	1	0,2	нет
2022	84.24	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 юридического лица.
2. Выездная проверка начата **22.06.2023** года, окончена **27.06.2023** года.

3. В соответствии с решением от ---/--- № ---/--- выездная проверка была приостановлена с ---/---
 4. В соответствии с решением от ---/--- № ---/--- выездная проверка была возобновлена с ---/---

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

Начальник (наименование должности)	Лебедев Владимир Алексеевич (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер (наименование должности)	_____ (Ф.И.О.)

Выездная проверка проведена на основании Решения о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний от 22.06.2023г. № 32002350002011.

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: Расчеты 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 периоды : I квартал 2020 г., I полугодие 2020 г., 9 месяцев 2020 г., год 2020 г.; I квартал 2021 г., I полугодие 2021 г., 9 месяцев 2021 г., год 2021 г.; I квартал 2022 г., I полугодие 2022 г., 9 месяцев 2022 г., год 2022 г., , книги "Журнал- главная", журналов – ордеров по счетам «Касса», «Расчетный счет», «Расчеты с подотчетными лицами», «Расчеты с разными дебиторами и кредиторами», Журнал операций расчетов по оплате труда, лицевых счетов, расчетно - платежных ведомостей по заработной плате, таблицей учета рабочего времени, банковских и кассовых документов, штатного расписания, заявлений, приказов и распоряжений по учреждению, положения по оплате труда, положения о премировании, гражданско – правовых договоров.

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

8. Предыдущая выездная проверка не проводилась, акт выездной проверки от ---/--- № ---/---

9. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения: выявленные по результатам предыдущей проверки нарушения устранены.

(устранены/не устранены (в случае неустранения 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:

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): не выявлена

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:

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 _____

(период)

Установленный срок представления Расчета _____

Установленный срок представления Расчета _____
(дата)

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть)

В результате проверки книги "Журнал- главная", Расчет Форма - 4 ФСС, оборотных ведомостей, ведомостей по начислению заработной платы, кассовых документов, штатного расписания, заявлений, приказов и распоряжений по организации, устава предприятия, гражданско-правовых договоров, баланса предприятия было установлено, что согласно федеральным законам № 477-ФЗ от 25.12.2018 года, № 445-ФЗ от 27.12.2019 года, № 434-ФЗ от 22.12.2020 года о страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, в 2020, 2021 и 2022 годах страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний уплачивались страхователем в порядке и по тарифам, которые установлены Федеральным законом от 22 декабря 2005 года N 179-ФЗ "О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2006 год". Страховые тарифы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний определяются в процентах к суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и включаются в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 года N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний".

Основной вид экономической деятельности определяется страхователем самостоятельно в соответствии с пунктом 9 Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2005 № 713, согласно которому основным видом экономической деятельности для коммерческой организации является вид деятельности, который по итогам предыдущего года имеет наибольший удельный вес в общем объеме выпущенной продукции и оказанных услуг, а для некоммерческой организации - тот вид, в котором по итогам предыдущего года было занято наибольшее количество работников организации. Для подтверждения основного вида экономической деятельности страхователь ежегодно в 2020, 2021 и 2022 годах в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 31 января 2006 г. N 55 «Об утверждении порядка подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и профессиональных заболеваний юридического лица, а также видов экономической деятельности подразделений страхователя, являющихся самостоятельными классификационными единицами», предоставлял ГУ - БРО ФСС РФ следующие документы:

а) заявление о подтверждении основного вида экономической деятельности по форме согласно приложению N 1 к настоящему Порядку;

б) справку-подтверждение основного вида экономической деятельности по форме согласно приложению N 2 к настоящему Порядку;

По данным Расчетов Форма - 4 ФСС РФ за проверяемый период 2020 г. — 2022 г. страхователем производились начисления страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по размеру страхового тарифа 0,2 % в соответствии с основным видом экономической деятельности соответствующему ОКВЭД 84.24 (деятельность по обеспечению общественного порядка и безопасности), который соответствует 1 классу профессионального риска. При проверке предоставленных документов несоответствия данных не выявлено, страхователь достоверно подтверждал основной вид экономической деятельности за проверяемый период.

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: не выявлены, страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний перечислялись страхователем своевременно, в установленные законодательством сроки.

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с ФИЛИАЛА – 8 ОТРЯД ФКУ «ГУ «ВО МИНФИНА РОССИИ»

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2020 - 31.12.2022 г.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.

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

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____ ;

(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 ФИЛИАЛ – 8 ОТРЯД ФКУ «ГУ «ВО МИНФИНА РОССИИ»

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. статьей 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в размере **0,00** руб. (0,00 руб. x 20%).

11.4.2. статьей _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

11.4.3.

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 Управление организации страхования профессиональных рисков Отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Брянской 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 копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку

Ведущий
специалист-эксперт
(должность)


(подпись)

Болтинова Оксана
Александровна
(Ф.И.О.)

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

Начальник
(должность)


(подпись)

Лебедев Владимир
Алексеевич
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с одним приложением на _____ получил.

Начальник ФИЛИАЛА – 8 ОТРЯД ФКУ «ГУ «ВО МИНФИНА РОССИИ»

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения)

Лебедев Владимир Алексеевич

или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)


(подпись)

27.06.2023 года

(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 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.