

Государственное учреждение -  
Нижегородское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

**Филиал № 27**

Гагарина пр., 29, г. Нижний Новгород, 603057  
тел. (831) 282-89-31, справочная служба 8(800) 200 9992  
fp\_27@ro52.fss.ru

**Акт выездной проверки**

от «13» февраля 2017 г.

№ 34 ПДС

Мною, Михеевой Натальей Александровной - главным специалистом-ревизором филиала № 27 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации на основании решения директора Филиала № 27 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации С.Е.Гороховой от «1» февраля 2017 № 34 / ПДС

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 частью 4 статьи 7 Федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов», частью 4 статьи 7 Федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов», частью 4 статьи 7 Федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2016 год» страхователя: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ"

Регистрационный номер в территориальном  
органе ФСС РФ

5207010131

ИНН

5262118785

КПП

526201001

Адрес места нахождения организации

603122, Вячеслава Шишкова ул, д. 2, корп. 2, Нижний  
Новгород г, Нижегородская обл

за период с 01.01.2014 г. по 31.12.2016 г.

Выездная проверка проведена на основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2019 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 по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом 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», Федеральным законом от 24.07.1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», Постановлением

Правительства РФ от 13.10.2014г. № 1048 «О порядке предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней для ухода за детьми-инвалидами» и иными законами нормативными правовыми актами Российской Федерации, на основании ежегодного плана-графика выездных проверок страхователей совместно с территориальными органами Пенсионного фонда Российской Федерации

1. Общие положения:

1.1. Место проведения выездной проверки - территория плательщика страховых взносов.

1.2. Выездная проверка начата 01.02.2017 г., окончена 03.02.2017 г.

1.3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Директор – Папко З.С. – 04.08.2003 г. – 03.10.2016 г.

ВРИО Директора – Гусева С.Е. – с 04.10.2016 г. по настоящее время.

Главный бухгалтер – Нефедова Н.С.

1.4. По требованию о представлении документов от «1» февраля 2017 № 34 / ПДС страхователем документы к проверке представлены в полном объеме, о чём в указанном требовании имеется соответствующая запись.

Выездная проверка проведена методом сплошной сверки сведений, содержащихся в представленных страхователем в территориальный орган Фонда социального страхования, с имеющимися у страхователя следующих документах:

- заявления получателей о назначении пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, при рождении ребенка, по уходу за ребенком;
- приказы и распоряжения по предприятию, влияющие на выплату пособий;
- приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком;
- справки о рождении детей, выданные органами ЗАГС;
- справки с места работы (органа социальной защиты населения по месту жительства ребенка) другого родителя о том, что единовременное пособие при рождении ребенка не выплачивалось;
- справки медицинских учреждений, поставивших женщину на учет в ранние сроки беременности;
- копии свидетельства о рождении ребёнка, за которым осуществляется уход;
- копии свидетельства о рождении предыдущего ребёнка (детей);
- справки с места работы (органа социальной защиты населения по месту жительства) другого родителя о том, что пособие по уходу за ребенком не выплачивалось;
- листки по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве, с произведенным расчетом пособия, акты формы Н-1 о несчастном случае на производстве, объяснительные пострадавшего и свидетелей несчастного случая;
- документы, необходимые для оплаты дополнительных выходных дней в месяц одному из работающих родителей для ухода за ребенком-инвалидом (заявления работника о предоставлении дополнительных выходных дней по уходу за ребенком-инвалидом, справки с места работы отца ребенка о том, что он не использовал дополнительные оплачиваемые выходные дни для ухода за ребенком-инвалидом в том же периоде; документы, подтверждающие место жительства ребенка-инвалида, справка МСЭ об инвалидности ребенка).
- сводные ведомости результатов проведения специальной оценки условий труда.

Выборочно проверены:

- листки по временной нетрудоспособности, по беременности и родам;
- справки о сумме заработка застрахованного лица, из которого должно быть исчислено пособие, с мест работы у других страхователей;
- таблицы учета рабочего времени (ежемесячные);
- расчетные ведомости по заработной плате (ежемесячные);
- карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов;
- лицевые счета работника по заработной плате;
- трудовые книжки, трудовые договоры работников.

1.5. Предыдущая выездная проверка проводилась с «15.09.2014» по «16.09.2014»

акт выездной проверки от 06.11.2014 № 287 ПДС .

1.6. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

2. Настоящей проверкой установлено:

2.1. Филиалом № 27, участвующим в реализации пилотного проекта, в проверяемом периоде осуществлялись назначение и выплата застрахованным лицам – работникам ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" следующие виды страхового обеспечения пособие по временной нетрудоспособности,

- пособие по временной нетрудоспособности,
- отпуск по беременности и родам,
- единовременное пособие при постановке на учет в ранние сроки беременности,
- единовременное пособие при рождении ребенка,
- ежемесячное пособие по уходу за ребенком;
- возмещение расходов на оплату 4 дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами;
- пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве;
- финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

2.2. При проверке полноты и достоверности сведений, представленных ГОСУДАРСТВЕННЫМ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ", влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера страхового обеспечения установлено следующее:

2.2.1. Для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности за счет средств страхователя установлено:

- В соответствии с п. 1 ч. 2 ст. 3 Закона N 255-ФЗ, пособие по временной нетрудоспособности при утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы выплачивается застрахованным лицам за первые три дня временной нетрудоспособности за счет средств страхователя, а за остальной период (начиная с 4-го дня временной нетрудоспособности) - за счет средств бюджета ФСС РФ. В нарушение указанного пункта пособие при продолжении временной нетрудоспособности Бурениной А.Н. по листку временной нетрудоспособности № 146872381056, выданному с 02.06.2014 г. по 09.06.2014 г. оплачено за период с 02.06.2014 г. по 04.06.2014 г. г. за счет средств страхователя. Таким образом, за весь период нетрудоспособности (с 05.05.2014 г. по 09.06.2014 г. г.) за счет средств страхователя оплачено 6 дней в сумме 1571,70 руб. Неправомерно выплачено 785,85 руб. Указанная сумма не может являться выплатой по страховому обеспечению по обязательному социальному страхованию.

- В нарушение п. 1.1 ст. 14 Федерального закона N 255-ФЗ - "если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая работает на условиях неполного рабочего времени (неполной рабочей недели, неполного рабочего дня), средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия, определяется пропорционально продолжительности рабочего времени застрахованного лица». Страхователем неверно рассчитано пособие по временной нетрудоспособности Сосниной О.А. исходя из МРОТ при работе на условиях неполного рабочего времени (0,5 ставки), неправомерно выплачено по листкам нетрудоспособности:

№ 184411707845 (04.03.2015 – 17.03.2015) – 294,17 руб.,

№ 159753796816 (18.03.2015 – 01.04.2015) – 294,17 руб.,

№ 194215410304 (14.12.2015 – 18.12.2015) – 294,17 руб.,

№ 225296905422 (28.12.2015 – 11.01.2016) – 294,17 руб.,

№ 214725994647 (14.03.2016 – 18.03.2016) – 207,12 руб.

Итого неправомерно выплачено 2169,65 руб.

2.2.2. Для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности за счет средств Фонда социального страхователя установлено:

- Для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности застрахованному лицу Тарасовой Т.В. в филиал регионального отделения представлен электронный реестр, содержащий следующие данные:

Ф.И.О.	Тарасова Татьяна Владимировна
Тип пособия	пособие по временной нетрудоспособности
Номер ЛН	146872293815
Дата выдачи	28.05.2014
Период освобождения	23.05.2014 – 28.05.2014
Дата выхода на работу	29.05.2014
Страховой стаж	11 л. 03 мес.
Пособие за период	26.05.2014 – 28.05.2014

Сумма среднего заработка за расчетный период для исчисления пособия	155917,79
Сумма среднего заработка для исчисления пособия	213,59

На основании представленных страхователем ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" сведений Тарасовой Т.В. филиалом регионального отделения было назначено пособие по временной нетрудоспособности:

213,59 руб. \* 4 дн. = 854,36 руб., в т.ч. НДФЛ 111,00 руб. (854,36\*13%).

Выплата пособия по временной нетрудоспособности по заявлению Тарасовой Т.В. осуществлена путем перечисления в кредитную организацию платежным поручением от 10.06.2014 г. № 212718, перечислена сумма пособия по временной нетрудоспособности (за минусом НДФЛ) 743,36 руб.

Филиалом № 27 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации с суммы пособия по временной нетрудоспособности удержан и уплачен НДФЛ 111,00 руб. (платежное поручение от 10.06.2014 г. № 212718).

В ходе выездной проверки установлено:

Переплата за один день. Страхователем представлен электронный реестр для назначения пособия за период 25.05.14 - 28.05.14. По данным проверки следует к оплате за период с 26.05.2014 г. по 28.05.2014 г.

Расходы, излишне понесенные филиалом регионального отделения для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности (л/н 146872293815) застрахованному лицу Тарасовой Т.В. составили 213,59 руб., в том числе:

	на основании представленных страхователем сведений	по данным выездной проверки	излишне понесённые расходы
сумма пособия	743,36	557,77	185,59
сумма НДФЛ	111	83	28
сумма почтовых расходов	0	0	0
Всего:	854,36	640,77	213,59

- Страхователем при передаче сведений для назначения пособий по временной нетрудоспособности Сосниной О.А. в строке "Условия исчисления" не указан код конкретных обстоятельств, в связи с чем неверно рассчитано пособие по временной нетрудоспособности исходя из МРОТ при работе на условиях неполного рабочего времени (0,5 ставки), в нарушение п. 1.1 ст. 14 Федерального закона N 255-ФЗ - "если застрахованное лицо на момент наступления страхового случая работает на условиях неполного рабочего времени (неполной рабочей недели, неполного рабочего дня), средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия, определяется пропорционально продолжительности рабочего времени застрахованного лица":

Ф.И.О.	Соснина Ольга Анатольевна
Тип пособия	пособие по временной нетрудоспособности
Номер ЛН	194215410304
Дата выдачи	14.12.2015
Период освобождения	14.12.15 - 18.12.15
Дата выхода на работу	19.12.2015
Страховой стаж	43 л. 06 мес.
Пособие за период	17.12.15 - 18.12.15
Сумма среднего заработка за расчетный период для исчисления пособия	57794,44
Сумма среднего заработка для исчисления пособия	Из МРОТ

На основании представленных страхователем ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" сведений Сосниной О.А. филиалом регионального отделения было назначено пособие по временной нетрудоспособности:

196,11 руб. \* 2 дн. = 392,22 руб., в т.ч. НДФЛ 51,00 руб. (392,22\*13%).

Выплата пособия по временной нетрудоспособности по заявлению Сосниной О.А. осуществлена путем перечисления в кредитную организацию платежным поручением от 24.12.2015 г. № 664659, перечислена сумма пособия по временной нетрудоспособности (за минусом НДФЛ) 341,22 руб.

Филиалом № 27 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации с суммы пособия по временной нетрудоспособности удержан и уплачен НДФЛ 51,00 руб. (платежное поручение от 24.12.2015 г. № 664659).

Расходы, излишне понесенные филиалом регионального отделения для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности (л/н 194215410304) застрахованному лицу Сосниной О.А. составили 196,11 руб., в том числе:

	на основании представленных страхователем сведений	по данным выездной проверки	излишне понесённые расходы
сумма пособия	341,22	171,11	171,11
сумма НДФЛ	51	25	26
сумма почтовых расходов	0	0	0
Всего:	392,22	196,11	196,11

Ф.И.О.	Соснина Ольга Анатольевна
Тип пособия	пособие по временной нетрудоспособности
Номер ЛН	225296905422
Дата выдачи	11.01.2016
Период освобождения	28.12.2015 – 11.01.2016
Дата выхода на работу	12.01.2016
Страховой стаж	43 л. 06 мес.
Пособие за период	31.12.2015 – 11.01.2016
Сумма среднего заработка за расчетный период для исчисления пособия	57794,44
Сумма среднего заработка для исчисления пособия	Из МРОТ

На основании представленных страхователем ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" сведений Сосниной О.А. филиалом регионального отделения было назначено пособие по временной нетрудоспособности:

196,11 руб. \* 12 дн. = 2353,32 руб., в т.ч. НДФЛ 306,00 руб. (2353,32\*13%).

Выплата пособия по временной нетрудоспособности по заявлению Сосниной О.А. осуществлена путем перечисления в кредитную организацию платежным поручением от 21.01.2016 г. № 875931, перечислена сумма пособия по временной нетрудоспособности (за минусом НДФЛ) 2047,32 руб.

Филиалом № 27 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации с суммы пособия по временной нетрудоспособности удержан и уплачен НДФЛ 306,00 руб. (платежное поручение от 21.01.2016 г. № 875931).

Расходы, излишне понесенные филиалом регионального отделения для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности (л/н 225296905422) застрахованному лицу Сосниной О.А. составили 1176,66 руб., в том числе:

	на основании представленных страхователем сведений	по данным выездной проверки	излишне понесённые расходы
сумма пособия	2047,32	1023,66	1023,66
сумма НДФЛ	306	153	153
сумма почтовых расходов	0	0	0
Всего:	2353,32	1176,66	1176,66

Ф.И.О.	Соснина Ольга Анатольевна
Тип пособия	пособие по временной нетрудоспособности
Номер ЛН	214725994647
Дата выдачи	14.03.2016
Период освобождения	14.03.2016 – 18.03.2016
Дата выхода на работу	19.03.2016
Страховой стаж	43 л. 06 мес.
Пособие за период	17.03.2016 – 18.03.2016
Сумма среднего заработка за расчетный период для исчисления пособия	98499,75
Сумма среднего заработка для исчисления пособия	134,93

На основании представленных страхователем ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" сведений Сосниной О.А. филиалом регионального отделения было назначено пособие по временной нетрудоспособности:

203,97 руб. \* 2 дн. = 407,94 руб., в т.ч. НДФЛ 53,00 руб. (407,94\*13%).

Выплата пособия по временной нетрудоспособности по заявлению Сосниной О.А. осуществлена путем перечисления в кредитную организацию платежным поручением от 25.03.2016 г. № 717707, перечислена сумма пособия по временной нетрудоспособности (за минусом НДФЛ) 354,94 руб.

Филиалом № 27 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации с суммы пособия по временной нетрудоспособности удержан и уплачен НДФЛ 53,00 руб. (платежное поручение от 25.03.2016 г. № 717707).

Расходы, излишне понесенные филиалом регионального отделения для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности (л/н 214725994647) застрахованному лицу Сосниной О.А. составили 138,08 руб., в том числе:

	на основании представленных страхователем сведений	по данным выездной проверки	излишне понесённые расходы
сумма пособия	354,94	234,86	120,08
сумма НДФЛ	53	35	18
сумма почтовых расходов	0	0	0
Всего:	407,94	269,86	138,08

В связи с чем:

Территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации, излишне понесены расходы в связи:

с назначением и выплатой застрахованным лицам:

- пособия по временной нетрудоспособности в сумме 1724 рублей 44 копеек<sup>1</sup> (см. Приложение № 1 к настоящему акту проверки).

2.3. При проверке полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера пособий по беременности и родам - нарушений не установлено.

2.4. При проверке полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами единовременного пособия при постановке на учет в ранние сроки беременности - нарушений не установлено.

2.5. При проверке полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами единовременного пособия при рождении ребенка - нарушений не установлено.

2.6. При проверке полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера ежемесячного пособия по уходу за ребенком - нарушений не установлено.

2.7. При проверке полноты и достоверности сведений, влияющих на право возмещения страхователю расходов на оплату дополнительных выходных дней в месяц одному из работающих родителей для ухода за детьми-инвалидами - нарушений не установлено.

<sup>1</sup> Указывается сумма пособия с учётом НДФЛ

2.8. При проверке полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера пособий по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве - нарушений не установлено.

2.9. При проверке правильности расходования средств на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников установлено следующее: сумма расходов соответствует плану финансирования предупредительных мер, согласованному с филиалом - нарушений не установлено.

Общая сумма расходов, излишне понесённых территориальным органом Фонда в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений составила 1724 рублей 44 копеек, в том числе:

	на основании представленных страхователем сведений	по данным выездной проверки	излишне понесённые расходы
сумма пособия	3486,84	1986,4	1500,44
сумма НДФЛ	521	297	224
сумма почтовых расходов	0	0	0
Всего:	4007,84	2283,40	1724,44

### 3. По результатам настоящей проверки страхователю предлагается:

На основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 «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 по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных «заболеваний» возместить расходы, излишне понесённые территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации в связи с недостоверностью представленных страхователем сведений в сумме 1724 рублей 44 копеек на расчётный счёт территориального органа Фонда по следующим реквизитам:

«Получатель: УФК по Нижегородской области (Государственное учреждение – Нижегородское региональное отделение Фонда социального страхования РФ)

ИНН 5260019884 КПП 526001001

Банк: Волго-Вятское ГУ Банка России, БИК 042202001

Расчётный счёт: 40101810400000010002»

Статус платёжного поручения 08, ОКТМО – указывается 22701000, КБК 393 113 02997 07 6000 130 в назначении платежа указать: «Возврат излишне понесённых расходов на выплату страхового обеспечения, согласно Постановления № 294 от 21.04.2011 года»

В случае несогласия с фактами, изложенными в акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющих представитель ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" в течение 15 рабочих дней со дня получения акта вправе представить в Филиал №27 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации письменные возражения по фактам, изложенным в настоящем акте в целом или по его отдельным положениям. При этом представитель ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" вправе приложить к письменным возражениям документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. Рассмотрение материалов по результатам проверки ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" будет проходить «10» 03 2017 года в 14.00 часов в каб.№1 по

адресу пр.Гагарина, д.29. В случае направления настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день считая с даты отправки заказного письма.

Настоящий акт составлен на 8 страницах с 1 приложением на 1 странице.

Перечень приложений, являющихся неотъемлемой частью акта № 34 ПДС документальной выездной проверки ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" :

- Приложение № 1 «Таблица излишне понесённых территориальным органом Фонда расходов на выплату пособия по временной нетрудоспособности, в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений» на 1 листе.

Подпись должностного лица Филиала № 27  
Государственного учреждения –  
Нижегородского регионального отделения  
Фонда социального страхования РФ

Главный специалист-ревизор  
 Михеева Н.А.

Подписи должностных лиц ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ"




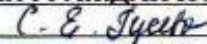
ВРИО Директора

Гусева С.Е.

Главный бухгалтер

Нефедова Н.С.

Экземпляр акта на 8 листах с 1 приложениями на 1 листе и уведомлением о времени и месте рассмотрения материалов настоящей выездной проверки получил руководитель (его представитель): ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ"

   
(подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (дата)

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

В случае неявки должностных лиц материалы проверки и представленные страхователем возражения, объяснения, другие документы рассматриваются в их отсутствие.

Директор филиала № 27



\_\_\_\_\_ (подпись)

С.Е.Горохова



**Государственное учреждение -  
Нижегородское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
Филиал № 27**  
Гагарина пр. , 29, г. Нижний Новгород, 603057  
тел. (831) 262-89-31, справочная служба 8(800) 200 9992  
fp\_27@ro52.fss.ru

## **Акт выездной проверки**

от 13.02.2017

№ 34 ОСС/ВНМ/В

Мною, Михеевой Натальей Александровной - главным специалистом-ревизором филиала № 27 Государственного учреждения - Нижегородского 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 ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ"

Регистрационный номер в органе контроля за  
уплатой страховых взносов  
Код подчиненности  
ИНН  
КПП

5207010131  
52271  
5262118785  
526201001

Адрес места нахождения организации

603122, Вячеслава Шишкова ул. д. 2, корп. 2,  
Нижний Новгород г. Нижегородская обл

за период с 01.01.2014 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).

1. Место проведения выездной проверки - территория плательщика страховых взносов.
2. Выездная проверка начата 01.02.2017 г., окончена 03.02.2017 г.
3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:  
Директор – Папко З.С. – 04.08.2003 г. – 03.10.2016 г.  
ВРИО Директора – Гусева С.Е. – с 04.10.2016 г. по настоящее время.  
Главный бухгалтер – Нефедова Н.С.
4. В ходе проверки проверены представленные первичные документы за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.:  
- Устав;  
- банковские выписки по операциям за период – декабрь 2014 г., июнь 2015 г.; ноябрь 2016 г.;

- сводные ведомости по начислению заработной платы (помесечно, 2014-2016 гг. );
- первичные документы к балансовому счету «Касса», расходные кассовые ордера, платежные ведомости (2014 г., 2015 г., 2016 г.);
- штатное расписание (на 2014г., 2015 г., 2016 г.);
- положение о заработной плате, о премировании (на 2014г., 2015 г., 2016 г.);
- списки работающих инвалидов с указанием группы инвалидности,
- копии справок МСЭ и ВТЭК, подтверждающие инвалидность работающих,
- трудовые книжки работающих инвалидов,
- расчетно-платежные документы, подтверждающие суммы выплат в пользу работников, являющихся инвалидами ( помесечно);
- заявления работников на оказание материальной помощи, копии свидетельств о смерти родственников работающих (2013-2015 гг.);
- таблицы учета рабочего времени (ежемесячные за 2014, 2015, 2016 г.г.)- выборочно;
- авансовые отчеты за 2014 г., 2015 г., январь – ноябрь 2016 г.;
- карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 2014г., 2015г., 2016г.

Документы к проверке представлены в полном объеме.

5. Предыдущая проверка проводилась с « 15.09.2014 » по « 16.09.2014 » акт выездной проверки от 06.11.2014 № 287 ОСС /ВНМ/ В .

Нарушений не установлено.

6. Настоящей проверкой установлено:

6.1. **Выявлены** нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

В нарушение Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ не начислены страховые взносы на оплату дополнительных выходных дней, предоставляемых работникам Королевой М.В. и Аксеновой О.И. для ухода за ребенком-инвалидом.

В соответствии со статьей 262 ТК РФ одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами по его письменному заявлению предоставляются четыре дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц, которые могут быть использованы одним из указанных лиц либо разделены ими между собой по их усмотрению. Оплата каждого дополнительного выходного дня производится в размере среднего заработка и порядке, который устанавливается федеральными законами.

Согласно части 17 статьи 37 Федерального закона от 24.07.2009г. № 213-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 страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования» с 1 января 2010 года финансовое обеспечение расходов на оплату дополнительных выходных дней, предоставляемых для ухода за детьми-инвалидами в соответствии со статьей 262 ТК РФ, осуществляется за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, предоставляемых в установленном порядке бюджету Фонда социального страхования Российской Федерации.

Виды государственных пособий гражданам, имеющим детей, названы в статье 3 Федерального закона от 19.05.1995г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей». Оплата дополнительных выходных дней, предоставляемых для ухода за детьми-инвалидами, указанной статьей не предусмотрена, следовательно, не относится к государственным пособиям.

Федеральным законом от 08.12.2010 N 339-ФЗ с 01.01.2011 в статью 7 Закона N 212-ФЗ внесены изменения, согласно которым объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые ими в пользу физических лиц, в частности, в рамках трудовых отношений.

Таким образом, поскольку оплата дополнительных выходных дней, предоставляемых работнику для ухода за детьми-инвалидами в соответствии со статьей 262 ТК РФ, производится в рамках трудовых отношений, то независимо от источника финансирования такой выплаты, она подлежит обложению страховыми взносами на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в общеустановленном порядке.

6.1.1. 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)
Февраль 2015	3668,00
Март 2015	2151,60
Апрель 2015	2662,08
Май 2015	2480,96
Июнь 2015	2498,88
Июль 2015	2568,00
Август 2015	2486,08
Сентябрь 2015	1874,16
Октябрь 2015	2431,04
Ноябрь 2015	2377,28
Декабрь 2015	2378,24
Январь 2016	2461,44
Февраль 2016	2454,08
Март 2016	2459,52
Апрель 2016	2458,56
Май 2016	2466,56
Июнь 2016	2440,96
Июль 2016	2401,60
Август 2016	5781,28
Сентябрь 2016	6362,24
Октябрь 2016	6536,64
Ноябрь 2016	5520,96
Декабрь 2016	6841,60
<b>ВСЕГО занижение облагаемой базы</b>	<b>75761,76</b>

В результате сумма доначисленных (неуплаченных) страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Февраль 2015	106,37
Март 2015	62,40
Апрель 2015	77,20
Май 2015	71,95
Июнь 2015	72,47
Июль 2015	74,47
Август 2015	72,09
Сентябрь 2015	54,36
Октябрь 2015	70,50
Ноябрь 2015	68,95
Декабрь 2015	77,50
Январь 2016	79,91
Февраль 2016	77,18
Март 2016	71,32
Апрель 2016	71,30
Май 2016	71,53

Июнь 2016	70,78
Июль 2016	69,65
Август 2016	167,66
Сентябрь 2016	184,51
Октябрь 2016	189,56
Ноябрь 2016	160,09
Декабрь 2016	198,41
<b>ВСЕГО доначислено страховых взносов</b>	<b>2197,09</b>

6.1.2. По результатам проверки ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения (акт от 13.02.2017г. № 34 /ПДС), установлено, что пособия за первые три дня временной нетрудоспособности выплачены с нарушением требований Федерального закона от 29.12.2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством». Неправомерно выплачено 2169,65 руб. Указанная сумма не может являться выплатой по страховому обеспечению по обязательному социальному страхованию, которая на основании пункта 1 части 1 статьи 9 Закона №212-ФЗ относится к суммам, не подлежащим обложению страховыми взносами. Занижение базы для начисления страховых взносов в результате произведенных страхователем расходов на выплату страхового обеспечения с нарушением законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Июнь 2014	785,85
Март 2015	294,17
Апрель 2015	294,17
Декабрь 2015	294,17
Январь 2016	294,17
Февраль 2016	207,12
<b>ВСЕГО занижение облагаемой базы страховых взносов</b>	<b>2169,65</b>

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Июнь 2014	22,79
Март 2015	8,53
Апрель 2015	8,53
Декабрь 2015	8,53
Январь 2016	8,53
Февраль 2016	6,01
<b>ВСЕГО занижение облагаемой базы</b>	<b>62,92</b>

7. По результатам настоящей проверки предлагается:

7.1. Уплатить ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ":

7.1.1. Сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за \_\_\_\_\_ 2014-2016 гг. \_\_\_\_\_ в размере 2260,01 руб.  
(период)

7.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, указанных в п. 7.1.1 настоящего акта, в размере 91,51р. ;

7.2. Отообразить в бухгалтерском учете сумму доначисленных взносов 2260,01 руб.

7.3. Привлечь ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" к ответственности, предусмотренной Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за :

№ 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 базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) плательщиков страховых взносов влечет взыскание штрафа в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов.	452,00	Часть 1 статьи 47 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ « О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования»
	Всего	452,00	

7.4. Перечислить в добровольном порядке:

- недоимку в сумме 2260,01р. (КБК 18210202090071000160),
- пени в сумме 91,51р. (КБК 18210202090072100160),
- штраф в сумме 452,00 руб. (КБК 18210202090073000160);

на расчётный налогового органа по месту учета плательщика страховых взносов по следующим реквизитам:

Банк: Волго-Вятское ГУ Банка России, БИК 042202001,  
Расчётный счёт: 40101810400000010002».

«Получатель: УФК по Нижегородской области (ИФНС России по Советскому району г.Н.Новгорода) ИНН 5262082560 КПП 526201001,

8. Рекомендовано: При начислении и уплате страховых взносов руководствоваться Налоговым Кодексом РФ в редакции, действующей с 01.01.2017 г.

9. В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющих, плательщик страховых взносов ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Филиал №27 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом плательщик страховых взносов ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. Рассмотрение материалов по результатам проверки ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" будет проходить «10» 03 2017 года в 14.00 часов в каб.№1 по адресу пр.Гагарина, д.29.

Настоящий акт составлен на 6 страницах с 2 приложениями на 8 страницах.

Перечень приложений, являющихся неотъемлемой частью акта № 34 ОСС/ВНМ/В выездной проверки ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ":

Приложение 1 «Таблица результатов проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и начисления пени на недоимку за период 01.01.2014 по 31.12.2016» на 6 страницах.  
Приложение № 2 - Приложение №2 «РЕЗУЛЬТАТ ПРОВЕРКИ ПРАВИЛЬНОСТИ начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации на 2 страницах.

Подпись должностного лица Филиала № 27 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования РФ

Главный специалист-ревизор  
\_\_\_\_\_ Михеева Н.А.

Подписи должностных лиц ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ"



ВРИО Директора

\_\_\_\_\_ Гусева С.Е.

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_ Нефедова Н.С.

Экземпляр акта на 6 страницах с 2 приложениями на 8 страницах получил:

Руководитель (его представитель):

С. Е. Гусева  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (дата)

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего уполномоченного представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, извещенного надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

В случае неявки должностных лиц материалы проверки и представленные страхователем возражения, объяснения, другие документы рассматриваются в их отсутствие.

Директор филиала № 27 \_\_\_\_\_



(подпись)

\_\_\_\_\_ С.Е.Горохова

Государственное учреждение -  
Нижегородское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

**Филиал № 27**

Гагарина пр., 29, г. Нижний Новгород, 603057  
тел. (831) 282-89-31, справочная служба 8(800) 200 9992  
fp\_27@ro52.fss.ru

**АКТ**

**ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ**

от «13» февраля 2017 г.

№ 34н/с

Мною, Михеевой Натальей Александровной - главным специалистом-ревизором филиала № 27 Государственного учреждения - Нижегородского 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 расходов на выплату страхового обеспечения страхователя

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ"

регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

5207010131

д подчиненности

52271

ИНН

5262118785

КПП

526201001

адрес места нахождения организации

603122, Вячеслава Шишкова ул. д. 2, корп. 2,  
Нижний Новгород г. Нижегородская обл

за период с 01.01.2014 по 31.12.2016.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
<u>2014</u>	<u>85.31</u>	<u>1</u>	<u>0,2</u>	<u>нет</u>
<u>2015</u>	<u>85.31</u>	<u>1</u>	<u>0,2</u>	<u>нет</u>
<u>2016</u>	<u>85.31</u>	<u>1</u>	<u>0,2</u>	<u>нет</u>

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее - Федеральный закон от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки - территория плательщика страховых взносов.
2. Выездная проверка начата 01.02.2017 г., окончена 03.02.2017 г.
3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:  
Директор – Папко З.С. – 04.08.2003 г. – 03.10.2016 г.  
ВРИО Директора – Гусева С.Е. – с 04.10.2016 г. по настоящее время.  
Главный бухгалтер – Нефедова Н.С.

4. В ходе проверки проверены представленные первичные документы за период с 01.01.2014г. по

31.12.2016г.:

- Устав;
- банковские выписки по операциям за период – декабрь 2014 г., июнь 2015 г.; ноябрь 2016 г.;
- сводные ведомости по начислению заработной платы (помесечно, 2014-2016 гг.);
- первичные документы к балансовому счету «Касса», расходные кассовые ордера, платежные ведомости (2014 г., 2015 г., 2016 г.);
- штатное расписание (на 2014г., 2015 г., 2016 г.);
- положение о заработной плате, о премировании (на 2014г., 2015 г., 2016 г.);
- списки работающих инвалидов с указанием группы инвалидности,
- копии справок МСЭ и ВТЭК, подтверждающие инвалидность работающих,
- трудовые книжки работающих инвалидов,
- расчетно-платежные документы, подтверждающие суммы выплат в пользу работников, являющихся инвалидами ( помесечно);
- заявления работников на оказание материальной помощи, копии свидетельств о смерти родственников работающих (2013-2015 гг.);
- таблицы учета рабочего времени (ежемесячные за 2014, 2015, 2016 г.г.)- выборочно;
- авансовые отчеты за 2014 г., 2015 г., январь – ноябрь 2016 г.;
- карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 2014г., 2015г., 2016г.

Документы к проверке представлены в полном объеме.

5. Предыдущая проверка проводилась с « 15.09.2014 » по « 16.09.2014 »  
акт выездной проверки от \_\_\_\_\_ 06.11.2014 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ 287 н/с \_\_\_\_\_.

Нарушений не установлено.

6. Настоящей проверкой установлено:

Тариф, присвоенный страхователю (0,2%) соответствует основному виду деятельности, осуществляемой страхователем – предоставление социальных услуг с обеспечением проживания. Класс профессионального риска - № 1.

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

В нарушение Федерального закона от 24.07.98 № 125-ФЗ не начислены страховые взносы на оплату дополнительных выходных дней, предоставляемых работникам Королевой М.В. и Аксеновой О.И. для ухода за ребенком-инвалидом.

В соответствии со статьей 262 ТК РФ одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами по его письменному заявлению предоставляются четыре дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц, которые могут быть использованы одним из указанных лиц либо разделены ими между собой по их усмотрению. Оплата каждого дополнительного выходного дня производится в размере среднего заработка и порядке, который устанавливается федеральными законами.

Согласно части 17 статьи 37 Федерального закона от 24.07.2009г. № 213-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 страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования» с 1 января 2010 года финансовое обеспечение расходов на оплату дополнительных выходных дней, предоставляемых для ухода за детьми-инвалидами в соответствии со статьей 262 ТК РФ, осуществляется за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, предоставляемых в установленном порядке бюджету Фонда социального страхования Российской Федерации.

Виды государственных пособий гражданам, имеющим детей, названы в статье 3 Федерального закона от 19.05.1995г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей». Оплата дополнительных выходных дней, предоставляемых для ухода за детьми-инвалидами, указанной статьей не предусмотрена, следовательно, не относится к государственным пособиям.

Пунктом 1 статьи 20.1 Закона N 125-ФЗ объектом обложения страховыми взносами на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний признаются выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые страхователями в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, если в соответствии с гражданско-



правовым договором страхователь обязан уплачивать страховщику страховые взносы.

Таким образом, поскольку оплата дополнительных выходных дней, предоставляемых работнику для ухода за детьми-инвалидами в соответствии со статьей 262 ТК РФ, производится в рамках трудовых отношений, то независимо от источника финансирования такой выплаты, она подлежит обложению страховыми взносами на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в общеустановленном порядке.

6.1.1. Занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Февраль 2015	3668,00
Март 2015	2151,60
Апрель 2015	2662,08
Май 2015	2480,96
Июнь 2015	2498,88
Июль 2015	2568,00
Август 2015	2486,08
Сентябрь 2015	1874,16
Октябрь 2015	2431,04
Ноябрь 2015	2377,28
Декабрь 2015	2378,24
Январь 2016	2461,44
Февраль 2016	2454,08
Март 2016	2459,52
Апрель 2016	2458,56
Май 2016	2466,56
Июнь 2016	2440,96
Июль 2016	2401,60
Август 2016	5781,28
Сентябрь 2016	6362,24
Октябрь 2016	6536,64
Ноябрь 2016	5520,96
Декабрь 2016	6841,60
<b>ВСЕГО занижение облагаемой базы</b>	<b>75761,76</b>

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Февраль 2015	7,33
Март 2015	4,31
Апрель 2015	5,33
Май 2015	4,96
Июнь 2015	4,99
Июль 2015	5,13
Август 2015	4,97
Сентябрь 2015	3,75
Октябрь 2015	4,86
Ноябрь 2015	4,75

Декабрь 2015	4,76
Январь 2016	4,92
Февраль 2016	4,91
Март 2016	4,91
Апрель 2016	4,92
Май 2016	4,93
Июнь 2016	4,89
Июль 2016	4,80
Август 2016	11,56
Сентябрь 2016	12,74
Октябрь 2016	13,08
Ноябрь 2016	11,04
Декабрь 2016	13,68
<b>ВСЕГО доначислено страховых взносов</b>	<b>151,52</b>

6.1.2. По результатам проверки ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, установлено, что пособия за первые три дня временной нетрудоспособности выплачены с нарушением требований Федерального закона от 29.12.2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством». Неправомерно выплачено 2169,65 руб. Указанная сумма не может являться выплатой по страховому обеспечению по обязательному социальному страхованию, которая на основании п.1 ч.1 ст.20.2 Федерального закона от 24.07.98 № 125-ФЗ относится к суммам, не подлежащим обложению страховыми взносами.

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Июнь 2014	785,85
Март 2015	294,17
Апрель 2015	294,17
Декабрь 2015	294,17
Январь 2016	294,17
Февраль 2016	207,12
<b>ВСЕГО занижение облагаемой базы страховых взносов</b>	<b>2169,65</b>

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Июнь 2014	1,58
Март 2015	0,59
Апрель 2015	0,59
Декабрь 2015	0,58
Январь 2016	0,59
Февраль 2016	0,41
<b>ВСЕГО занижение облагаемой базы</b>	<b>4,34</b>

7. ГОСУДАРСТВЕННЫМ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" нарушались

сроки уплаты страховых взносов в Фонд, установленные п.4 ст.22 Федерального закона от 24.07.98 № 125-ФЗ.

В соответствии со статьей 26.11 Федерального закона от 24.07.98 № 125-ФЗ за каждый календарный день просрочки исполнения обязанности по уплате страховых взносов начислены пени за каждый день, начиная со дня, следующего за установленным Федеральным законом от 24.07.98 № 125-ФЗ сроком уплаты страховых взносов и по день их уплаты в сумме 5,02 руб. (приложение 1 к акту).

8. По результатам настоящей проверки предлагается:

8.1. Взыскать с ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ"

8.1.1 сумму неуплаченных страховых взносов в размере 155,86 рублей,

8.1.2 пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 5,02 руб.

8.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета,

8.3. Привлечь ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" к ответственности за:

№ 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 облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) влечет взыскание штрафа в размере 20 процентов причитающейся к уплате суммы страховых взносов, а умышленное совершение указанных деяний - в размере 40 процентов причитающейся к уплате суммы страховых взносов.	31,17	Статья 26.29 Федерального закона от 24.07.98 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»
	Всего	31,17	

8.4. Перечислить в добровольном порядке :

- недоимку в сумме 155,86 руб. (КБК 393 1 02 02050 07 1000 160),

- пени в сумме 5,02 руб. (КБК 393 1 02 02050 07 2100 160)

- штрафные санкции в сумме 31,17 руб. (КБК 393 1 02 02050 07 3000 160)

на расчетный (текущий) счет №40101810400000010002 в Волго-Вятское ГУ Банка России БИК 042202001 ИНН 5260019884 КПП 526001001.

9. Рекомендовано:

- при решении вопросов о начислении страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний руководствоваться Федеральным законом «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24.07.98г. № 125-ФЗ;

- уплачивать страховые взносы ежемесячно в срок не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляются страховые взносы.

10. В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющих представитель ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И

ИНВАЛИДОВ" в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта вправе представить в Филиал №27 Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом представитель ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. Рассмотрение материалов по результатам проверки ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" будет проходить « 10 » 03 2017 года в 14.00 часов в каб.№1 по адресу пр.Гагарина, д.29.

Настоящий акт составлен на 6 страницах с 2 приложениями на 8 страницах.

Перечень приложений, являющихся неотъемлемой частью акта № 34н/с выездной проверки ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ"

Приложение № 1 «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 01.01.2014г. по 31.12.2016 г.» на 6 листах.

Приложение №2 «РЕЗУЛЬТАТ ПРОВЕРКИ ПРАВИЛЬНОСТИ начисления страховых взносов на социальное страхование от несчастных случаев на производстве и проф.заболеваний ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ" - на 2 листах.

Подпись должностного лица Филиала № 27  
Государственного учреждения –  
Нижегородского регионального отделения  
Фонда социального страхования РФ

Главный специалист-ревизор  
\_\_\_\_\_ Михеева Н.А.

Подписи должностных лиц ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ"

ВРИО Директора \_\_\_\_\_ Гусева С.Е.  
Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ Нефедова Н.С.  
М.П. \_\_\_\_\_

Экземпляр акта на 6 страницах с 2 приложениями на 8 страницах получил:

Руководитель (его представитель):

Гусев \_\_\_\_\_ (дата)  
(подпись) С. В. Гусев (Ф.И.О.)

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего уполномоченного представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, извещенного надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

В случае неявки должностных лиц материалы проверки и представленные страхователем возражения, объяснения, другие документы рассматриваются в их отсутствие.

Директор филиала №27 \_\_\_\_\_ С.Е.Горохова  
М.П. \_\_\_\_\_ (подпись)