

**Решение**  
**о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний**

от 20.09.2018  
(дата)

№ 80н/с

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)

Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Филиала № 4 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения  
Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

А.М. Скорых

(Ф.И.О.)

**РЕШИЛ:**

1. Провести выездную проверку (плановая, ~~повторная, в связи с ликвидацией (реорганизацией)~~ (ненужное зачеркнуть) 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, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
"НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА-ДЕТСКИЙ САД № 14"**

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер

в территориальном органе страховщика

6604607272

код подчиненности

66041

ИНН

6684005260

КПП

668401001

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица

свх Первоуральский тер, д. 1, корп. а,  
Первоуральск г., Свердловская обл., РФ, 623118

**основание проведения выездной проверки согласно плана выездных проверок**

(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ, в случае проведения повторной выездной проверки: «в соответствии с подпунктом 1 пункта 26 статьи 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ вышестоящим органом страховщика - в порядке контроля за деятельностью страховщика, проводившего проверку(указывается наименование органа страховщика, проводившего проверку)» или «в соответствии с подпунктом 2 пункта 26 статьи 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ в случае представления страхователем уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного»)

за период с 01.01.2015 по 31.12.2017  
(дата) (дата)

**2. Поручить проведение выездной проверки**

**Барановой Оксане Леонидовне - главному специалисту - ревизору**

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы территориального органа страховщика)

Филиала № 4 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя)  
территориального органа страховщика)

(подпись)

А.М. Скорых

(Ф.И.О.)

Место печати территориального  
органа страховщика





Фонд социального страхования Российской Федерации  
Государственное учреждение Свердловское региональное отделение Фонда  
социального страхования Российской Федерации  
Филиал № 4  
пр. Ильича, 13А, г. Первоуральск, Свердловской обл., 623101  
Тел./факс (3439) 64-88-20, email: fil\_04@ro66.fss.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9  
к приказу Фонда социального  
страхования Российской Федерации  
от 25.01.2017г. № 9  
Форма 9

**Справка  
о проведенной выездной проверке страхователя  
по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и  
профессиональных заболеваний**

от 28.09.2018  
(дата)

№ 80н/с

В соответствии с решением

Директора

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Филиала № 4 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения  
Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

А.М. Скорых

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

о проведении выездной проверки от 20.09.2018 № 80н/с  
(дата)

главным специалистом-ревизором Барановой Оксаной Леонидовной

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

Филиала № 4 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения  
Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

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, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
"НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА-ДЕТСКИЙ САД № 14",**

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер

в территориальном органе страховщика

6604607272

код подчиненности

66041

ИНН

6684005260

КПП

668401001

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица

свх. Первоуральский тер, д. 1, корп. а,  
Первоуральск г., Свердловская обл., РФ, 623118

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 20.09.2018,  
(дата)

проверка окончена 28.09.2018.  
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор

(должность)



(подпись)

О.Л. Баранова

(Ф.И.О.)

28.09.2018

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на \_\_\_\_\_ листах получил

директор Трусова Мария Ивановна

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

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

28.09.2018г.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Место печати (при наличии)  
страхователя



\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящей справки уклоняется \*.

Направить настоящую справку по почте.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

**Примечание.**

В случае если плательщик страховых взносов (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется плательщику страховых взносов по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.

\* Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки.



### Акт выездной проверки

от 02.10.2018  
(дата)

№ 80н/с

Нами (мною), Барановой Оксаной Леонидовной - главным специалистом – ревизором,  
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)  
Филиала № 4 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда  
социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

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 по установленному законодательством тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов страхователем

#### МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

#### "НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА-ДЕТСКИЙ САД № 14",

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе контроля за уплатой  
страховых взносов

6604607272

код подчиненности

66041

ИНН

6684005260

КПП

668401001

адрес места нахождения организации (обособленного  
подразделения)/адрес постоянного места жительства  
индивидуального предпринимателя, физического лица

свх. Первоуральский тер, д. 1, корп. а,  
Первоуральск г., Свердловская обл., РФ, 623118

за период с 01.01.2015 по 31.12.2017

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка / надбавка
2015	80.10.1: Дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию)	1	0,2	нет / нет
2016	80.10.1: Дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию)	1	0,2	нет / нет
2017	85.11: Образование дошкольное	1	0,2	нет / 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 №125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки свх. Первоуральский тер, д. 1, корп. а, Первоуральск г., Свердловская обл., РФ, 623118.  
(территория проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата 20.09.2018, окончена 28.09.2018.  
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

.....  
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

.....  
(Ф.И.О.)

.....  
(дата)

№ .....

выездная проверка была приостановлена с .....

.....  
(дата)

4. В соответствии с решением

.....  
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

.....  
(Ф.И.О.)

.....  
(дата)

№ .....



выездная проверка была возобновлена с \_\_\_\_\_

(дата)

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

<u>Директор</u> (наименование должности)	<u>Грунская Мария Ивановна (приказ от 06.11.2012 № 881)</u> (Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	<u>ПМУК «Централизованное бухгалтерия муниципальных дошкольных образовательных учреждений» (соглашение от 19.03.2018)</u> (Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена \_\_\_\_\_ сплошным \_\_\_\_\_ методом проверки представленных (сплошным, выборочным)

следующих документов: начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки); своды начислений ежемесячно за период с 01.01.2015 по 31.12.2017г.г.; уведомления о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за 2015—2017г.г.,

выборочным методом проверки представленных следующих документов: Расчет по Форме 4-ФСС РФ за период: I квартал 2015г., I полугодие 2015г., 9 месяцев 2015г., год 2015г., I квартал 2016г., I полугодие 2016г., 9 месяцев 2016г., год 2016г., I квартал 2017г., I полугодие 2017г., 9 месяцев 2017г., год 2017г., учредительные и организационно-распорядительные документы организации, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения положения, инструкции решения работодателя, регулирующие систему оплаты труда; штатное расписание, должностные инструкции; постановления, приказы, распоряжения, табеля учета использования рабочего времени, лицевые счета, договора возмездного оказания услуг за проверяемый период, документы о проведении аттестации специальной оценки условий труда (СОУТ) - аттестаты аккредитации, перечень рабочих мест, сводная ведомость результатов проведения СОУТ, отчет о проведении СОУТ, заключение по результатам проведения СОУТ; документы по результатам проведения периодических медицинских осмотров (обследований) работников: заключительные акты медицинской комиссии и др. 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 \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, (дата) (дата)

акт выездной проверки от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

Основной вид деятельности:

2015-2016г.г. - Дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию), код по ОКВЭД 80.10.1, что соответствует 1 классу риска. Размер страхового тарифа составил 0,2%.  
 2017 год - Образование дошкольное. код по ОКВЭД 85.11, что соответствует 1 классу риска. Размер страхового тарифа составил 0,2%.

Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний начисляются страхователем по страховому тарифу, установленному федеральным законом о страховых тарифах с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки) на соответствующий год, исходя из класса профессионального риска.

Общая сумма выплат, начисленных в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, составила 25 572 276,71руб. Выплаты в пользу работающих инвалидов, в соответствии с п.1 ст.2 Федерального закона от 22.12.2005 N 179-ФЗ (с изм. от 19.12.2016) "О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2006 год" страхователем не производились..

\* Заполняется для организаций.



Результаты правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, расходы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний отражены в таблице:

Наименование	Период, год	По данным расчета Формы 4ФСС, руб.	По данным проверки, руб.	Отклонение, руб.
База для начисления страховых взносов	2015	8 024 684,81	8 024 684,81	0,00
	2016	8 749 349,68	8 749 349,68	0,00
	2017	8 798 242,22	8 798 242,22	0,00
	<b>Итого</b>	<b>25 572 276,71</b>	<b>25 572 276,71</b>	<b>0,00</b>
Начислено взносов	2015	16 049,35	16 049,35	0,00
	2016	17 498,71	17 498,71	0,00
	2017	17 596,52	17 596,52	0,00
	<b>Итого</b>	<b>51 144,58</b>	<b>51 144,58</b>	<b>0,00</b>

**Расходы, в счет страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:**

- на выплату пособий по временной нетрудоспособности, в связи с несчастными случаями на производстве страхователь за проверяемый период не производил;
- на выплату пособий по временной нетрудоспособности, в связи с профессиональными заболеваниями страхователь за проверяемый период не производил;
- на оплату отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством РФ), включая оплату отпуска пострадавшим на другом предприятии страхователь за проверяемый период не производил;
- на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников страхователь за проверяемый период не производил.

**Сведения по аттестации рабочих мест по условиям труда и проведенным обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам работников.**

Результаты приведены в таблице

Наименование показателя	Общее количество рабочих мест плательщика страховых взносов (страхователя)	Количество рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка условий труда на начало года			Общее число работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственным и факторами, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.)	Количество работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры на начало года (чел.)	
		всего	в том числе отнесенных к вредным и опасным условиям труда				
			3класс	4класс			
1-2	3	4	5	6	7	8	
<b>2015 год</b>							
Аттестация рабочих мест по условиям труда	Форма 4	0	0	0	0	X	X
	Результаты проверки	-	12	0	0	X	X
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	Форма 4	X	X	X	X	0	0
	Результаты проверки	X	X	X	X	0	0
<b>Отклонения</b>		-	-12	0	0	0	0



2016 год							
Аттестация рабочих мест по условиям труда	Форма 4	26	26	0	0	X	X
	Результаты проверки	-	26	0	0	X	X
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	Форма 4	X	X	X	X	0	0
	Результаты проверки	X	X	X	X	0	0
<b>Отклонения</b>		-	0	0	0	0	0
2017 год							
Аттестация рабочих мест по условиям труда	Форма 4	0	0	0	0	X	X
	Результаты проверки	-	26	0	0	X	X
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	Форма 4	X	X	X	X	0	0
	Результаты проверки	X	X	X	X	26	25
<b>Отклонения</b>		-	-26	0	0	26	25

Страхователем в 2013 году проведена аттестация рабочих мест (АРМ). Для проведения АРМ привлекалась организация ООО «ПАРМЭК». В 2015 году проведена специальная оценка условий труда (СОУТ). Для проведения специальной оценки условий труда привлекалась организация Уральская торгово-промышленная компания. Результаты СОУТ (АРМ) представлены в картах СОУТ (АРМ), протоколах оценок и измерений, сводной ведомости результатов.

Выявлены несоответствия данных отраженных в графах 4-6 таблицы 10 Расчета по форме 4-ФСС с данными сводной ведомости результатов специальной оценки условий труда. Расхождения отражены в таблице.

Страхователем в проверяемом периоде проведены периодические медицинские осмотры работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами. По результатам проведенных периодических медицинских осмотров (обследований) работников в ЛПУ составлены заключительные акты:

- заключительный акт от 03.06.2016 ГБУЗ СО «Городская больница город Первоуральск» за 2016 год, число работников подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам 26 человек, число работников, прошедших периодический медицинский осмотр 25 человек.

Выявлены несоответствия (расхождения) данных отраженных в графах 7-8 таблицы 10 Расчета по форме 4-ФСС с данными сводной ведомости результатов специальной оценки условий труда. Расхождения отражены в таблице.

В связи тем, что показатели Таблицы 10 применяются для расчета надбавок и скидок к страховому тарифу по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний информация в Таблицу 10 должна вноситься страхователем на основании данных, отраженных в Сводной ведомости специальной оценки условий труда (форма Приложения 3 к Приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24.01.2014 № 33н «Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению»), в заключительных актах по результатам проведения периодических медицинских осмотров (обследований) работников и в заключениях по результатам предварительного медицинского осмотра, выданных работникам, прошедшим указанные осмотры, составленных в соответствии с Порядком проведения обязательных предварительных и периодических осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 12.04.2011 № 302н.

Таблица 10 должна отражать данные в целом по предприятию, т.е. указываются количественные показатели в соответствии с документами, действующими по состоянию на 1 января отчетного года, а не только информация за последний год, предшествующий отчетному.



10.1. ~~выявлены~~ / не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации:

Результаты отражены в таблице:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
-----	-----
<b>Итого</b>	-----

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
-----	-----
<b>Итого</b>	-----

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. произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке:

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неприятых к зачету расходов (в рублях)
-----	-----;

10.1.4. непредставление в установленный срок расчета 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 в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – расчет)

за -----  
(период)

Установленный срок представления расчета -----  
(дата)

Расчет представлен -----, ~~не представлен~~ (ненужное зачеркнуть);

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с **МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА-ДЕТСКИЙ САД № 14"**

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации за 2015-2017 в размере ----- руб.;

(период)

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме ----- рублей.

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере ----- руб.;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;



11.3. ----- ;  
(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11.4. привлечь **МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА-ДЕТСКИЙ САД № 14"**  
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью ----- статьи ----- Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов влечет взыскание штрафа в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов, в сумме ----- рублей.

11.4.2. ----- (указывается состав правонарушения)

Приложение: на ----- листах.


В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 4 Государственного учреждения – Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)  
по адресу пр. Ильича, 13А, г. Первоуральск, Свердловской обл., 623101 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.

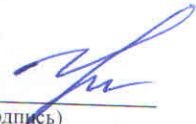
Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку

Главный специалист-ревизор  
Филиал №4 Государственное учреждение –  
Свердловское региональное отделение Фонда  
социального страхования Российской Федерации

  
(подпись) Баранова Оксана Леонидовна  
(Ф.И.О.)

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


Директор  
(должность)

  
(подпись) Грунская Мария Ивановна  
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 2 листах получил.

директор школы №14 Грунская Мария Ивановна  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

\_\_\_\_\_  
или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)  
 (подпись) 02.10.2018 (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.

\* Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.



\_\_\_\_\_  
(подпись лица, проводившего  
выездную проверку)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен страхователю, 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 указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.









июл 2016	517259,15	517259,15	1034,52	1034,52	15.08.16	2,91	29.07.16	-1034,52	29.07.16	17	0,035%
								-0,00	15.08.16	16	0,035%
								-140,13	31.08.16	0	0,035%
								91,32	31.08.16	0	0,035%
								480,06	31.08.16	0	0,035%
авг 2016	480398,90	480398,90	960,80	960,80	15.09.16			-0,00	15.09.16	4	0,035%
								647,14	30.09.16	11	0,033%
								100,73	30.09.16	0	0,033%
								163,35	30.09.16	0	0,033%
								607,72	30.09.16	0	0,033%
сен 2016	759470,08	759470,08	1518,94	1518,94	17.10.16			-0,00	17.10.16	16	0,033%
								583,58	02.11.16	0	0,033%
								174,54	02.11.16	0	0,033%
								648,35	02.11.16	0	0,033%
								108,40	02.11.16	0	0,033%
окт 2016	757435,65	757435,65	1514,87	1514,87	15.11.16			-0,00	15.11.16	13	0,033%
								151,71	02.12.16	17	0,033%
								72,61	02.12.16	0	0,033%
								584,76	02.12.16	0	0,033%
								490,03	02.12.16	13	0,033%
ноя 2016	649552,97	649552,97	1299,11	1299,11	15.12.16			-0,00	15.12.16	7	0,033%
								197,45	22.12.16	0	0,033%
								665,79	22.12.16	0	0,033%
								103,15	22.12.16	0	0,033%
								600,46	22.12.16	25	0,033%
дек 2016	783424,10	783424,10	1566,85	1566,85	16.01.17			-0,00	16.01.17	17	0,033%
								538,31	02.02.17	0	0,033%
								90,20	02.02.17	0	0,033%
								543,08	02.02.17	0	0,033%
								155,18	02.02.17	13	0,033%
январь 2017	663386,37	663386,37	1326,77	1326,77	15.02.17			-0,00	15.02.17	14	0,033%
								164,07	01.03.17	0	0,033%
								604,88	01.03.17	0	0,033%
								44,53	01.03.17	0	0,033%
								100,96	01.03.17	0	0,033%
								586,52	01.03.17	14	0,033%
фев 2017	750474,44	750474,44	1500,96	1500,96	15.03.17			-0,00	15.03.17	12	0,033%
								27,03	27.03.17	4	0,033%
								139,32	31.03.17	0	0,033%
								0,63	31.03.17	0	0,033%
								449,59	31.03.17	0	0,033%
								540,33	31.03.17	0	0,033%
								93,03	31.03.17	17	0,033%
март 2017	611440,93	611440,93	1222,90	1222,90	17.04.17			-0,00	17.04.17	10	0,033%
								185,17	27.04.17	0	0,033%
								8,63	27.04.17	0	0,033%
								611,96	27.04.17	0	0,033%
								619,00	27.04.17	0	0,033%
								115,28	27.04.17	5	0,033%
								02,05	02.05.17	13	0,031%
апр 2017	770019,13	770019,13	1540,04	1540,04	15.05.17			-0,00	15.05.17	17	0,031%
								560,43	01.06.17	0	0,031%
								120,90	01.06.17	0	0,031%
								545,33	01.06.17	0	0,031%
								172,16	01.06.17	0	0,031%
								0,13	01.06.17	14	0,031%
май 2017	699475,87	699475,87	1398,95	1398,95	15.06.17			-0,00	15.06.17	4	0,030%
								19,06	19.06.17	11	0,030%
								720,71	30.06.17	0	0,030%
								5,87	30.06.17	0	0,030%
								1428,90	30.06.17	0	0,030%
								106,21	30.06.17	0	0,030%



