

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
**Государственное учреждение –
Астраханское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации**

414040, г.Астрахань, ул.Академика Королева, 46
Тел. (8512) 44-87-01 Факс (8512) 44-87-02
e-mail: info@ro30.fss.ru

№ _____

На № _____ от _____

Акт выездной проверки
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

от 23.05.2018г.

№ 238

Мною, Храповым Виктором Михайловичем - Ведущим специалистом-ревизором - Астраханского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная плановая документальная 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 ГОСУДАРСТВЕННЫМ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИКРЯНИНСКИЙ РАЙОН, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ"

Регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

3000140815

Код подчиненности

30001

ИНН

3004007595

КПП

302501001

Адрес места нахождения организации
за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.

416370, 1 МАЯ УЛ, дом 57, ИКРЯНОЕ С,
ИКРЯНИНСКИЙ Р-Н, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛ

Выездная проверка проведена в соответствии со ст.20 Федерального закона от 03.07.2016 N 250-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 внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование" и Федеральным законом от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (далее – Федеральный закон от 24.07.2009 № 212-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки: 416370, 1 МАЯ УЛ, дом 57, ИКРЯНОЕ С, ИКРЯНИНСКИЙ Р-Н, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛ.
2. Выездная проверка начата 14.05.2018г., окончена 23.05.2018г.
3. В соответствии с решением заместителя управляющего Государственным учреждением - Астраханским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Т.В. Поддубновой от 14.05.2018 № 05/3-263.
4. Должностными лицами организации (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их

обязанности) (обособленного подразделения)* в проверяемом периоде являлись:

Руководитель — Пытько Елена Юрьевна,
Главный бухгалтер — Суховеева Ольга Владимировна.

5. Выездная проверка проведена:

- сплошным методом проверки следующих документов : своды начислений/удержаний заработной платы (помесечно), расчетные ведомости по начислению заработной платы (помесечно);
- выборочным методом проверки представленных следующих документов- трудовые книжки, трудовые договора, лицевые счета работников, табели учета рабочего времени, инструкции, решения, приказы, распоряжения по организации выплаты заработной платы, реестры денежных средств с результатами зачислений, реестры сведений о доходах физических лиц и др.

6. В ходе выездной проверки документы в полном объеме не представлены, а именно документ, подтверждающий производственные расходы на сумму 390,00 руб. в авансовом отчете застрахованного лица Брагужина А.Б., согласно представленному авансовому отчету от 31.12.2015г. №7 в количестве 1 шт.

7. Предыдущая выездная проверка не проводилась.

8. Настоящей проверкой установлено:

На начало проверяемого периода 01.01.2015г. задолженность за плательщиком по страховым взносам —0,00 руб., в т.ч.:

- по отчетным данным «Расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам» (форма 4-ФСС) — 0,00 руб.,
- по данным оборотно-сальдовой ведомости по субсчету «Страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации» - 0,00 руб.

В соответствии с п. 1 ст.5 Федерального закона от 24.07.09г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИКРЯНИНСКИЙ РАЙОН, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ" является страхователем и плательщиком страховых взносов.

Страховые взносы начислены страхователем и отражены в Расчете по начисленным и уплаченным по страховым взносам (Форма-4 ФСС):

Год	Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии со ст.7 с ФЗ от 24.07.2009г. № 212-ФЗ	Суммы, не подлежащие обложению в соответствии со ст.9 ФЗ от 24.07.2009г. № 212-ФЗ	Суммы, превышающие предельную величину для начисления страховых взносов в соответствии со ст.9 ФЗ от 24.07.2009г. № 212-ФЗ	База для начисления страховых взносов
2015	2 3 622991,05	537471,29	0,00	23085519,76
2016	19925038,38	366116,56	0,00	19558921,82

Страховые взносы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за 2015 год начислены страхователем не в полном объеме не на всю базу, подлежащую обложению страховыми взносами в соответствии с установленными законодательством РФ порядком.

8.1. Выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

Согласно ст.7 Федерального закона 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» 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.

В соответствии с ч.1.ст.8 Федерального Закона от 24.07.2009г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в

* Заполняется для организаций.

Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (далее Закон №212-ФЗ) база для начисления страховых взносов для плательщиков страховых взносов, указанных в подпунктах «а» и «б» пункта 1 части 1 статьи 5 настоящего Федерального закона, определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных частью 1 статьи 7 настоящего Федерального закона, начисленных плательщиками страховых взносов за расчетный период в пользу физических лиц, за исключением сумм, указанных в статье 9 настоящего Федерального закона.

Таким образом, страховые взносы начисляются на любые виды выплат в пользу застрахованного лица в рамках трудовых отношений, прямо не перечисленные в перечне ст.9 Закона №212-ФЗ, вне зависимости от того, за счет каких средств они были произведены.

С 01.06.2014 в соответствии с пунктом 6.3 Указания Банка России от 11.03.2014 №3210-У «О порядке ведения кассовых операций юридическими лицами и упрощенном порядке ведения кассовых операций индивидуальными предпринимателями и субъектами малого предпринимательства» для выдачи наличных денег работнику под отчет (далее — подотчетное лицо) на расходы, связанные с осуществлением деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя, расходный кассовый ордер оформляется согласно письменному заявлению подотчетного лица, составленному в произвольной форме и содержащему запись о сумме наличных денег и о сроке, на который выдаются наличные деньги, подпись руководителя и дату.

Подотчетное лицо обязано в срок, не превышающий трех рабочих дней после дня истечения срока, на который выданы наличные деньги под отчет, или со дня выхода на работу, предъявить авансовый отчет с прилагаемыми подтверждающими документами. Проверка авансового отчета главным бухгалтером или бухгалтером (при их отсутствии - руководителем), его утверждение руководителем и окончательный расчет по авансовому отчету осуществляются в срок, установленный руководителем.

Подтверждающими документами являются товарные чеки на приобретение товаров, услуг, счета, накладные и др.

Если работник не предоставил авансовый отчет с подтверждающими документами в установленный срок, то суммы, выданные указанному работнику под отчет на хозяйственные нужды, рассматриваются как выплаты в пользу такого работника в рамках трудовых отношений и, следовательно, признаются объектом обложения страховыми взносами.

К настоящей проверке представлен авансовый отчет застрахованного лица Брагужина А.Б., от 31.12.2015 №7 в котором отсутствует документ, подтверждающий производственные расходы на сумму 390,00 руб.

Вышеперечисленные расходы в общей сумме 390,00 руб. документально застрахованным лицом не подтверждены. Следовательно, излишне выплаченная бухгалтерией, сумма 390,00 руб. является доходом работника и подлежит включению в базу для начисления страховых взносов, как выплата производимая в пользу работника в рамках трудовых отношений, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг. На основании вышеизложенного доначислены страховые взносы в сумме 11,31 руб., что отражено в Таблице №1, в Приложении №1 к настоящему акту, которое является его неотъемлемой частью.

Таблица №1

Период (месяц, год)	ФИО	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)	Сумма не уплаченных страховых взносов (в рублях)
Декабрь 2015г.	Брагужин А.Б.	390,00	11,31
Итого:		390,00	11,31

8.1.1. 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)
Декабрь 2015г.	390,00
ИТОГО	390,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Декабрь 2015г.	11,31
ИТОГО	11,31

Факты выявленных нарушений в начислении страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством изложены в Приложении №1 которое является неотъемлемой частью акта настоящей выездной документальной проверки.

9. По результатам настоящей проверки предлагается:

9.1. Взыскать с ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИКРЯНИНСКИЙ РАЙОН, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ":

9.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за период 01.01.2015г. - 31.12.2016г. в сумме 11,31 руб.;

9.1.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

9.2. Привлечь ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИКРЯНИНСКИЙ РАЙОН, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ" к ответственности, предусмотренной частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за неполную уплату 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 году:

№ п/п	Пункт и статья Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	Состав правонарушения	Штраф, рублей	Код бюджетной классификации
1	часть 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	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 в 2015 году	2,26	18210202090073000160
Итого:			2,26	

9.3. Перечислить в добровольном порядке в соответствующую налоговую инспекцию:

- дополнительно начисленные страховые взносы в сумме **11,31** руб. (КБК 18210202090071000160),
- штрафы в сумме **2,26** руб. (КБК 18210202090073000160).

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - Астраханское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации письменные возражения по указанному акту в

целом или по его отдельным положениям. При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Государственное учреждение - Астраханское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

Руководитель ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИКРЯНИНСКИЙ РАЙОН, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ"



Ведущий специалист-ревизор
Грапов Виктор Михайлович -

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИКРЯНИНСКИЙ РАЙОН, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ"

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов

Место печати страхователя

Экземпляр настоящего акта с 1-м приложением на 2 листах получил:

Руководитель ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИКРЯНИНСКИЙ РАЙОН, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ"

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Грапов В.М.

23.05.18г.

**ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение –
Астраханское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации**

414040, г.Астрахань, ул.Академика Королева, 46
Тел. (8512) 44-87-01 Факс (8512) 44-87-02
e-mail: info@ro30.fss.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 25.01.2017г. № 9
Форма 7

№ _____

На № _____ от _____

Акт выездной проверки

от 23.05.2018г.
(дата)

№ 395

Мною, Храповым Виктором Михайловичем – Ведущим специалистом-ревизором

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

**ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ- АСТРАХАНСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная плановая 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

**ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕ-
ЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ, ИКРЯНИНСКИЙ РАЙОН, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ"**

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

Регистрационный номер страхователя	<u>3000140815</u>
Код подчинённости	<u>30001</u>
ИНН	<u>3004007595</u>
КПП	<u>302501001</u>
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>416370, 1 МАЯ УЛ, дом 57, ИКРЯНОЕ С, ИКРЯНИНСКИЙ Р-Н, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛ</u>

за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка / надбавка
2015	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	Не устанавливались

2016	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	Не устанавливались
2017	87.30: Деятельность по уходу за престарелыми и инвалидами с обеспечением проживания	1	0,2	Не устанавливались

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

416370, 1 МАЯ УЛ, дом 57, ИКРЯНОЕ С, ИКРЯНИНСКИЙ Р-Н, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛ

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 14.05.2018 г., окончена 23.05.2018г.
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением заместителя управляющего ГОСУДАРСТВЕННЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ-АСТРАХАНСКИМ РЕГИОНАЛЬНЫМ ОТДЕЛЕНИЕМ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Т.В. Поддубновой от 14.05.2018г. № 05/3-420.

Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель
(наименование должности)
Главный бухгалтер
(наименование должности)

Пытько Елена Юрьевна
(Ф.И.О.)
Суховеева Ольга Владимировна
(Ф.И.О.)

4. Выездная проверка проведена :

- сплошным методом проверки представленных следующих документов - своды по начислению заработной платы (помесечно), расчетные ведомости по начислению заработной платы (помесечно);
- выборочным методом проверки представленных следующих документов- трудовые книжки, трудовые договора, лицевые счета работников, табели учета рабочего времени, инструкции, решения, приказы, распоряжения по организации выплаты заработной платы, реестры денежных средств с результатами начислений, налоговые карточки по учету доходов, налоговых вычетов и налога на доходы физических лиц, реестры сведений о доходах физических лиц и др.

5. В ходе выездной проверки документы представлены в полном объеме.

6. Предыдущая выездная проверка не проводилась.

7. Настоящей проверкой установлено:

7.1. Начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу.

Страхователь относился в 2015г. - 2016г. (код по ОКВЭД 85.31) - к 01 классу профессионального риска. Страхователь относился в 2017г. (код по ОКВЭД 87.30) - к 01 классу профессионального риска. Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний начислялись страхователем по тарифу - 0,2%, который соответствует тарифу, установленному федеральным законом о страховых тарифах на соответствующий год, исходя из класса профессионального риска отрасли экономики, к которому относится страхователь.

7.2. На начало проверяемого периода задолженность за страхователем — 0,00 руб.

7.3. Страховые взносы начислены страхователем и отражены в Расчетах по начисленным и уплаченным страховым взносам (ф. 4ФСС РФ):

в 2015г. 46171,01 руб. на ВПР 23085519,76 руб.
в 2016г. 39117,85 руб. на ВПР 19925038,38 руб.
в 2017г. 35981,81 руб. на ВПР 17990906,51 руб.

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

Страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за 2015 год и 2017 год начислены страхователем не в полном объеме не на всю базу, подлежащую обложению страховыми взносами в соответствии с установленными законодательством РФ порядком.

Согласно ст.20.1 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний начисляются на выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые страхователем в пользу застрахованного, в том числе в рамках трудовых отношений и включаются в базу для начисления страховых взносов, за исключением сумм не подлежащих обложению страховыми взносами в соответствии со ст. 20.2 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», в которой приведен перечень выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами.

В соответствии с пунктом 6.3 Указания Банка России от 11.03.2014 №3210-У «О порядке ведения кассовых операций юридическими лицами и упрощенном порядке ведения кассовых операций индивидуальными предпринимателями и субъектами малого предпринимательства» для выдачи наличных денег работнику под отчет (далее — подотчетное лицо) на расходы, связанные с осуществлением деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя, расходный кассовый ордер оформляется согласно письменному заявлению подотчетного лица, составленному в произвольной форме и содержащему запись о сумме наличных денег и о сроке, на который выдаются наличные деньги, подпись руководителя и дату.

Подотчетное лицо обязано в срок, не превышающий трех рабочих дней после дня истечения срока, на который выданы наличные деньги под отчет, или со дня выхода на работу, предъявить авансовый отчет с прилагаемыми подтверждающими документами. Проверка авансового отчета главным бухгалтером или бухгалтером (при их отсутствии - руководителем), его утверждение руководителем и окончательный расчет по авансовому отчету осуществляются в срок, установленный руководителем.

Таковыми подтверждающими документами являются товарные чеки на приобретение товаров, услуг, счета, накладные и др.

Если работник не предоставил авансовый отчет с подтверждающими документами в установленный срок, то суммы, выданные указанному работнику под отчет на хозяйственные нужды, рассматриваются как выплаты в пользу такого работника в рамках трудовых отношений и, следовательно, признаются объектом обложения по страховым взносам.

В ходе настоящей проверки установлено, что страхователем ГОСУДАРСТВЕННЫМ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИКРЯНИНСКИЙ РАЙОН, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ" выдавались денежные средства на административно-хозяйственные расходы, в т.ч.:

– в декабре 2015 г. подотчетному лицу Брагужину А.Б., согласно представленному авансовому отчету от 31.12.2015г. №7 на сумму 390,00 руб. Расходы в сумме 390,00 руб. документально не подтверждены. Так как излишне выплаченная бухгалтерией сумма 390,00 руб. является доходом работника, то подлежит включению в базу для начисления страховых взносов;

– в феврале 2017г. подотчетному лицу Пытько Е.Ю., согласно представленному авансовому отчету от 16.02.2017г. №10 на сумму 9000,00 руб. Расходы в сумме 2100,00 руб. документально не подтверждены. Так как излишне выплаченная бухгалтерией сумма 2100,00 руб. является доходом работника, то подлежит включению в базу для начисления страховых взносов.

8. В ходе проверки выявлено:

8.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Декабрь 2015г.	390,00
Февраль 2017г.	2100,00
Итого:	2490,00

8.2. В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Декабрь 2015г.	0,78
Февраль 2017г.	4,20
Итого:	4,98

8.3. Расходов, произведённых страхователем в счет страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, в проверяемом периоде нет.

Факты выявленных нарушений в начислении страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний изложены в Приложении №1, которое является неотъемлемой частью настоящего акта документальной выездной проверки.

9. Установленная дата выплаты заработной платы 01.

Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам представлен за периоды 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.

9.1. Согласно ст. 26.11 Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ (с изм. и доп.) «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» за нарушение страхователем сроков уплаты сумм страховых взносов начислены пени в размере **18,56** руб., в т.ч. в результате неполной уплаты сумм страховых взносов на выплаты в пользу работников на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по результатам настоящей проверки.

10. По результатам настоящей проверки предлагается:

10.1. взыскать с

ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИКРЯНИНСКИЙ РАЙОН, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ"

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

10.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов за период 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г. в размере **4,98** руб.;

10.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере **18,56** руб.; в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей.

10.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

10.3. привлечь

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИКРЯНИНСКИЙ РАЙОН, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ"

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

к ответственности, предусмотренной:

10.4.1. статьей 26.29 Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ за неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов в 2015г.

№ п/п	Вид нарушения	Сумма штрафа, (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
1	Неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов в 2015г., 2017г.	1,00	ст. 26.29 Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (с изм. и доп.)

10.4. Перечислить в добровольном порядке:

- сумму неуплаченных страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов за период 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г. в размере **4** руб. **98** коп. (КБК 39310202050071000160),

✓ - **штрафные санкции** в сумме 1 руб. **00** коп. (КБК 39310202050073000160),

✓ - **пени** в сумме **18** руб. **56** коп. (КБК 39310202050072100160)

на расчетный (текущий) счет № 40101810400000010009

Банк получателя – Отделение Астрахань г. Астрахань, БИК 041203001;

на расчетный счет № 40101810400000010009 л/сч 04254393000 ОКТМО 12701000 статус 08

Наименование получателя – УФК по Астраханской области (ГУ-Астраханское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации)

ИНН получателя – 3015010945, КПП получателя – 301501001.

Приложение: на 2 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

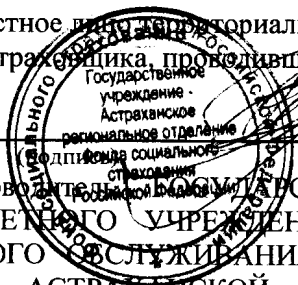
**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ- АСТРАХАНСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(наименование территориального органа страховщика)

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 в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Должностное лицо территориального
органа страховщика, проводивших проверку



Храпов В.М. - Ведущий специалист-ревизор
(ФИО)

Руководитель ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИКРЯНИНСКИЙ РАЙОН, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ"

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Место печати (при наличии)

плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 2 листах получил:
(количество)

Руководитель ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИКРЯНИНСКИЙ РАЙОН, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ"

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

(подпись)

Голышко В. Ю.
(ФИО)

23.05.2018
(Дата)

Руководитель ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИКРЯНИНСКИЙ РАЙОН, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ"

(должность, Ф.И.О. руководителя организации, обособленного подразделения или 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 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.

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

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение –
Астраханское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

414040, г. Астрахань, ул. Академика Королева, 46
Тел. (8512) 44-87-01 Факс (8512) 44-87-02
e-mail: info@ro30.fss.ru

Приложение № 4
к Порядку проведения выездных
проверок страхователей по контролю за
полнотой и достоверностью сведений,
утвержденному приказом ГУ – АРО ФСС
РФ
от 26.01.2018г. № 181

№ _____
На № _____ от _____

Акт выездной проверки

от 23.05.2018г.

№314

Мною, Храповым Виктором Михайловичем - Ведущим специалистом-ревизором Государственного учреждения - Астраханского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованным лицом соответствующего вида пособия или его размера, иных выплат и расходов страхователя ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИКРЯНИНСКИЙ РАЙОН, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ"

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

3000140815

30001

3004007595

302501001

Адрес места нахождения организации

416370, 1 МАЯ УЛ, дом 57, ИКРЯНОЕ С,
ИКРЯНИНСКИЙ Р-Н, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛ

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2017г.

Выездная проверка проведена в соответствии Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 № 294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2020 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», статьи 20 Федерального закона от 03.07.2016 № 250-ФЗ (ред. от 19.12.2016) «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 внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование» 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 13.10.2014 № 1048 «О порядке предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней для ухода за детьми-инвалидами» и иными законами и нормативными правовыми актами Российской Федерации

1. Общие положения:

1.1. Место проведения выездной проверки: 416370, 1 МАЯ УЛ, дом 57, ИКРЯНОЕ С, ИКРЯНИНСКИЙ Р-Н, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛ

1.2. Выездная проверка: начата «14» 05.2018 года,
окончена «23» 05.2018 года.

на основании решения от 14.05.2018г. №343 Заместителя управляющего Государственным учреждением - Астраханским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Т.В. Поддубновой.

1.3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

<u>Предприниматель</u> (наименование должности)	<u>Пытько Елена Юрьевна</u> (Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	<u>Суховеева Ольга Владимировна</u> (Ф.И.О.)

1.4. Документы к проверке представлены в полном объеме. Выездная проверка проведена методом сверки сведений, содержащихся в представленных страхователем к проверке документах с имеющимися у территориального органа Фонда социального страхования реестром сведений, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения.

1.5. В ходе проверки проверены: представленные первичные финансово-бухгалтерские и организационно-распорядительные документы, регистры бухгалтерского учета, платежные документы. Положение по оплате труда, штатное расписание, положение о премировании, инструкции, решения администрации, регулирующие систему оплаты труда, приказы, распоряжения по организации выплаты заработной платы, материальной помощи, расчетно-платежные документы, заявления работников, листки нетрудоспособности, табели учёта рабочего времени, расчётные листки, документы на выплату единовременного пособия на рождения ребенка (заявление, справка о рождении, справка от другого родителя, что данное пособие не получал), документы на выплату пособий по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет (заявление, приказ о предоставлении отпуска, справка от другого родителя, что данное пособие не получал, расчет среднего заработка для исчисления пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет), расходные документы на выплату пособий, расчетные листки работников, трудовые договора, унифицированные карточки по форме Т-2, копии трудовых книжек, табели учета рабочего времени и др.

2. Настоящей проверкой установлено:

Страхователем с 2015г. по 2017г. в отдел назначения и осуществления страховых выплат застрахованным гражданам были представлены реестры для назначения и выплат пособий застрахованным лицам, а именно:

- пособий по временной нетрудоспособности;
- пособий по беременности и родам;
- единовременных пособий женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности;
- единовременного пособия при рождении ребенка;
- пособий по уходу за ребенком до полутора лет;

Страхователю произведено возмещение расходов на оплату 4-х дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами;

А также страхователю на расчетный счет перечислены суммы на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

2.1. Назначение и выплата пособий по временной нетрудоспособности:

- В соответствии с реестром для назначения и выплат пособий по временной нетрудоспособности
- за 2015г. сумма назначенного и выплаченного пособия составила 189037,27 руб., количество дней - 666, число случаев — 59.
 - за 2016г. сумма назначенного и выплаченного пособия составила 380999,40 руб., количество дней -872, число случаев — 61.
 - за 2017г. сумма назначенного и выплаченного пособия составила 170761,04 руб., количество дней -442, число случаев — 42.

Сведения и подлинные документы, влияющие на право получения застрахованному лицу и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения представлены отделу проверок в полном объеме, в связи с чем установлено, что назначение и выплата пособий с 2015 г. по 2017 г. производилась без нарушений.

2.2. Назначение и выплата пособий по беременности и родам:

В соответствии с реестром для назначения и выплат пособий по беременности и родам застрахованным лицам:

- за 2015г. - сумма назначенного и выплаченного пособия составила 34256,52 руб., количество дней – 156, число случаев —1;
- за 2016г. - сумма назначенного и выплаченного пособия составила 215778,92 руб., количество дней –608, число случаев —5;
- за 2017г. - пособие не назначалось и не выплачивалось.

Сведения и подлинные документы, влияющие на право получения застрахованному лицу и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения представлены отделу проверок в полном объеме, в связи с чем установлено, что назначение и выплата пособий с 2015г. по 2017г. производилась без нарушений.

2.3. Назначение и выплата единовременных пособий женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности:

В соответствии с реестром для назначения и выплат единовременных пособий женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, застрахованным лицам:

- за 2015г.- сумма назначенного и выплаченного пособия составила 543,67 руб., количество выплат -1;
- за 2016г. - сумма назначенного и выплаченного пособия составила 2326,92 руб., количество выплат -4;
- за 2017г. - пособие не назначалось и не выплачивалось.

Сведения и подлинные документы, влияющие на право получения застрахованному лицу и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения представлены отделу проверок в полном объеме, в связи с чем установлено, что назначение и выплата пособий с 2015г. по 2017г. производилась без нарушений.

Проверены справки, выданные женщинам, вставшим на учет в мед.учреждении в ранние сроки беременности.

2.4. Назначение и выплата единовременного пособия при рождении ребенка:

В соответствии с реестром для назначения и выплат пособий при рождении ребенка застрахованным лицам:

- за 2015г. - пособие не назначалось и не выплачивалось;
- за 2016г. - сумма назначенного и выплаченного пособия составила 46537,95 руб., количество выплат - 3;
- за 2017г. - сумма назначенного и выплаченного пособия составила 16350,33 руб., количество выплат - 1.

Сведения и подлинные документы, влияющие на право получения застрахованными лицами соответствующего вида страхового обеспечения представлены отделу проверок в полном объеме, в связи с чем установлено, что назначение и выплата пособий с 2015г. по 2017г. производилась без нарушений.

Назначения и выплаты пособий при рождении ребенка произведены в соответствии с Федеральным законом от 19.05.95г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» (с последующими изменениями и дополнениями), Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23 декабря 2009г. № 1012н «Об утверждении порядка и условий назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей».

2.5. Назначение и выплата ежемесячного пособия по уходу за ребенком до полутора лет:

В соответствии с реестром для назначения и выплат ежемесячного пособия по уходу за ребенком до полутора лет застрахованным лицам:

- за 2015г. - сумма назначенного и выплаченного пособия составила 144062,69 руб. (количество получателей - 6, количество выплат - 42) , в т.ч. по уходу за первым ребенком — 59227,24 руб.

получателей — 2, выплат -24; по уходу за вторым и последующими детьми — 84835,45 руб., получателей - 4, выплат —18);

- за 2016г. - сумма назначенного и выплаченного пособия составила 89607,89 руб. (количество получателей - 4, количество выплат - 21), в т.ч. по уходу за первым ребенком — 14546,43 руб. (количество получателей - 1, количество выплат -6); по уходу за вторым и последующими детьми — 75061,16 руб., получателей — 3, выплат —15);

- за 2017г. - сумма назначенного и выплаченного пособия составила 245534,53 руб. (количество получателей - 4, количество выплат - 41), в т.ч. по уходу за вторым и последующими детьми — 245534,53 руб., получателей — 4, выплат —41);

Сведения и подлинные документы, влияющие на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения представлены отделу проверок назначения и осуществления страховых выплат застрахованным гражданам в полном объеме, в связи с чем установлено, что назначение и выплата пособий с 2015 г. по 2017 г. производилась без нарушений.

2.6. Возмещение расходов на оплату 4-х дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами

В соответствии с документами, представленными страхователем к проверке возмещения расходов на оплату 4-х дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами на бумажных носителях:

за период с 01.01.2017 г. по 31.12.2017 г. - установлено соответствие назначенных пособий фактическим выплатам, произведенным страхователем в сумме 13027,39 руб., количество дней — 11. Фактов нарушений не установлено.

2.7. Возмещение расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников:

В соответствии с документами, представленными на бумажных носителях возмещены расходы страхователю на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников.

- за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2015 г. в сумме 10178,00 руб.

- за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г. в сумме 9234,20 руб.

Возмещение расходов на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников произведено без нарушений.

Подписи должностных лиц, проводивших проверку:

Государственное учреждение Астраханское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

Ведущий специалист
(должность)

(подпись)

Храпов В.М.

23.05.18г.

(дата)

М.П.

Должностные лица страхователя: Руководитель ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИКРЯНИНСКИЙ РАЙОН, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ"

Руководитель

(должность)

(подпись)

Пытько Елена Юрьевна

23.05.18

(дата)

Главный бухгалтер

(должность)

(подпись)

Суховеева Ольга Владимировна

23.05.18

(дата)

Место печати страхователя

Экземпляр настоящего акта на 2 листах получил: Руководитель ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИКРЯНИНСКИЙ РАЙОН, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ"

(подпись)

Пытько Елена Юрьевна

(расшифровка подписи)

23.05.18

(дата)