Филиал №9 Государственного учреждения - Ставропольского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
357501, Ставропольский край, г.Пятигорск, ул.Крайнего, д.49
тел.(8793)392902
e-mail:fil_9@ro26.fss.ru

Приложение № 8
к приказу
Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25.01.2017 № 9

Форма 7

Акт выездной проверки

от 23.08.2022 (дата) № 26092250000853

Нами, Донской Татьяной Валерьевной, Главным специалистом - руководителем группы проверок, Дюмон Еленой Викторовной, Главным специалистом-ревизором
(Ф.И.О.[1] лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя группы)

филиала № 9 Государственного учреждения - Ставропольского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проверке)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – Фонд), по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов страхователем на выплату страхового обеспечения страхователем

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "ПЯТИГОРСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"
(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О.)

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика: 2621000651,

Код подчиненности: 26091,

ИНН[3]: 2632036340,

КПП[4]: 263201001,

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица: 357538, КРАЙ СТАВРОПОЛЬСКИЙ, ГОРОД ПЯТИГОРСК, УЛИЦА СЕЛЬСКАЯ, ДОМ 40,

за период с 01.01.2019 (дата) по 31.12.2021 (дата).

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2019	88.10	1	0.2	Нет
2020	88.10	1	0.2	Нет
2021	88.10	1	0.2	Надбавка 7%

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

1. Место проведения выездной проверки
Территория ТОФ, 357501, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Крайнего, д. 49
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 16.08.2022 (дата) окончена 22.08.2022 (дата).

3. В соответствии с решением [5]
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
(Ф.И.О.) от (дата) №
выездная проверка была приостановлена с (дата)

4. В соответствии с решением [5]
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
(Ф.И.О.) от (дата) №
выездная проверка была возобновлена с (дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) [6] в проверяемом периоде являлись:

(наименование должности)	(Ф.И.О.)	
ДИРЕКТОР	АБРОСИМОВА ЛЮДМИЛА НИКОЛАЕВНА	
Главный бухгалтер	Ахметова Нурия Ибрагимовна	
Главный бухгалтер	Овсянникова Валентина Васильевна	с 14.07.2021 г.

6. Выездная проверка проведена выборочным (сплошным, выборочным) методом проверки представленных следующих документов: своды по начислению заработной платы, расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения Форма - 4 ФСС, документы на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, больничные листки, расчеты пособий, приказы и др. документы.
(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы: [7] -
(указываются виды непредставленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 11.02.2019 (дата) по 12.02.2019 (дата),
Акт выездной проверки от 14.02.2019 (дата) № 12 н/с [8].

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.
(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо)

10. Настоящей проверкой установлено:

Настоящая проверка проведена в соответствии с планом-графиком выездных проверок по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 3 квартал 2022 г. и следующими критериями отбора:

• Большие расходы страхователя по НСиПЗ;

• Большие расходы страхователя по НСиПЗ (по отношению к начислениям).

Установленный класс профессионального риска соответствует основному виду деятельности учреждения.

На 01.01.2019 г. за ФСС и за страхователем задолженность отсутствует.

Согласно первичных бухгалтерских документов страхователя выплаты и иные вознаграждения в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, составили 165465081,55 руб.

Согласно представленных в филиал № 9 отделения Фонда расчетов Форма 4-ФСС, выплаты в пользу работников составили 165465081,55 руб., в том числе в пользу работающих инвалидов в сумме 3055232,08 руб., соответственно, страховые взносы от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по установленному тарифу 0,2 %, с учетом скидки на выплаты в пользу работающих инвалидов начислены в сумме 334159,05 руб.

При проверке установлено занижение базы в результате некорректного начисления страхователем за 2019 г. - 2021 г. страховых взносов в Расчете по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения Форма - 4 ФСС в сумме 0,05 руб.

За период с 01.01.2019 г. по 30.06.2020 г. за счет средств социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний произведены расходы в общей сумме 316105,09 руб.

В проверенном периоде произошло два несчастный случай на производстве.

Работодателем была организована комиссия, которая квалифицировала данные несчастные случаи, как произошедшие на производстве.

С учетом положений трудового законодательства и законодательства об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний быил оформленв в надлежащем порядке акты расследования несчастных случаев формы Н-1.

Документы на получение пособия по временной нетрудоспособности были направлены работодателем в Фонд социального страхования РФ в установленные сроки и в полном соответствии с законодательством.

Листки нетрудоспособности оформлены согласно действующему законодательству, как медицинским учреждением, так и страхователем, согласно ст. 9 Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний".

Пособия выплачены за весь период временной нетрудоспособности застрахованного в размере 100 % от среднего заработка, исчисленного в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ «Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию».

Согласно приказу филиала № 9 отделения Фонда от 01.08.2019 г. № 175 страхователем направлены средства на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний в сумме 20222,99 руб.

Данные средства израсходованы на проведение периодического медицинского осмотра 126 работникам, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами.

Для проведения периодического медицинского осмотра работников по договору № ПО - 37 от 29.03.2019 г. привлекалось ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ПЯТИГОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2"

Результаты проведенных периодических медицинских осмотров (обследований) работников оформлены в заключительном акте.

Каждому работнику, прошедшему периодический медицинский осмотр, выдано индивидуальное заключение о результатах осмотра с указанием результатов лабораторных и функциональных исследований и экспертизы профпригодности.

Сведения о результатах проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотрах отражены страхователем в расчете Форма 4 - ФСС в таблице 5.

Нарушений в расходовании средств не выявлено.

Настоящей проверкой установлено целевое и в полном объеме использование сумм страховых взносов на финансовое обеспечение предупредительных мер в соответствии с согласованным планом.

Все необходимые документы в филиал № 9 отделения Фонда представлены, нарушений не установлено.

Одним из критериев включения в план проверок ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "ПЯТИГОРСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" является критерий «Большие расходы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по отношению к начисленным страховым взносам».

Так, объем начисленных страховых взносов в 2019-2020 г. составил 215024,72 руб., расходы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний составили 316102,09 руб., соответственно, произведенные страхователем расходы выше страховых взносов на 31,9 %.

Данная ситуация обусловлена произошедшими в 2019-2020 г. несчастными случаями на производстве (застрахованные Бычкова Л.А. и Семененко К.Я.).

Большие расходы сложились из-за длительного периода нетрудоспособности обеих пострадавших и достаточно высокого среднедневного заработка.

Сумма среднедневного заработка по листкам нетрудоспособности проверена, нарушений по правильности начисления пособий не установлено.

В соответствии пп.1 п.1 ст. 18 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ, п. 3, 6 Правил установления страхователям скидок и надбавок к страховым тарифам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2012 г. № 524, приказу № 314 от 26.08.2020 г. филиала № 9 отделения Фонда страхователю ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "ПЯТИГОРСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" была установлена надбавка на 2021 г. к страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 7 %.

Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения Форма - 4 ФСС за проверенный период предоставлены в установленные законодательством сроки.

10.1. выявлены/~~не выявлены~~ (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд: [9]

1) Нарушение в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - занижение базы для начисления страховых взносов.

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Июль, 2019	0,00
Август, 2019	0,00
Сентябрь, 2019	0,00
Апрель, 2020	0,00
Май, 2020	0,00
Июнь, 2020	0,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила: [9]

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

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия): [9]

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Январь, 2019	0,01
Март, 2019	0,01
Февраль, 2020	0,01
Июнь, 2020	0,01
Июль, 2020	0,01
Июнь, 2021	0,01

10.1.3. произведены расходы с нарушением требований законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, либо не подтвержденные документами: [9] нарушений не выявлено.

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)

10.1.4. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее – расчет): [9]

Период	Установленный срок предоставления расчета	Расчет представлен/ не представлен

не выявлено.

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: [9] не выявлены.

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "ПЯТИГОРСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2019 - 31.12.2021

(период)

в размере 0,05 руб.; [9]

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей. [9]

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 руб.; [9]

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета; [9]

11.3. _____; [9]

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11.4. привлечь ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "ПЯТИГОРСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"

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

к ответственности, предусмотренной: 11.4.1. пунктом _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за _____.

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. пунктом _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за _____.

(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 №9 Государственного учреждения - Ставропольского регионального отделения 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 копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку

_____ (подпись) Донская Татьяна Валерьевна (Ф.И.О.)

_____ (подпись) Дюмон Елена Викторовна (Ф.И.О.)

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

Директор _____ Яросимова Л.Н.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил
(количество приложений)

Директор - Яросимова Людмила Николаевна

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

_____

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

_____ (подпись) 23.08.2022 (дата)

_____

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