

Акт выездной проверки

от "19" сентября 2022 г.

(дата)

№ 48002280003125

Нами (мною), Ежковой Ириной Алексеевной – ведущим специалистом-ревизором отдела
администрирования страховых взносов

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя
проверяющей группы)

Государственного учреждения – Липецкого регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, должностные лица которого
привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка полноты и достоверности представляемых страхователем или
застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты
страхового обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального
пособия на погребение

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ №
98 Г. ЛИПЕЦКА (ДОУ № 98 Г. ЛИПЕЦКА)**

(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при
наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном органе
Фонда социального страхования Российской Федерации 4800265258,
Код подчиненности 48001,
ИНН 4826026144,
КПП 482601001,
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя, физического лица 398035, ОБЛАСТЬ ЛИПЕЦКАЯ,
ГОРОД ЛИПЕЦК, УЛИЦА
ЗВЕЗДНАЯ, 6,2

за период с 01.01.2019 по 31.12.2021.

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 4⁷ Федерального закона от 29
декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством», статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля
1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на
производстве и профессиональных заболеваний»¹.

1. Место проведения выездной проверки:

Территория страхователя, ОБЛАСТЬ ЛИПЕЦКАЯ, ГОРОД ЛИПЕЦК, УЛИЦА ЗВЕЗДНАЯ, 6,2
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда социального страхования Российской
Федерации)

2. Выездная проверка начата 18.08.2022, окончена 13.09.2022.

(дата)

(дата)

3. В соответствии с решением

 (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)
 _____ ОТ _____ № _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)
 выездная проверка была приостановлена с _____
 (дата)

4. В соответствии с решением

 (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)
 _____ ОТ _____ № _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (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:
Заведующий – Беляева Любовь Тихоновна.
 (наименование должности) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих сведений и документов на назначение и выплату застрахованным лицам страхового обеспечения (единовременных пособий при рождении, ежемесячных пособий по уходу за ребенком, пособий по беременности и родам):

- документы для назначения пособия по беременности и родам (заявления, приказы о предоставлении отпуска, листки нетрудоспособности, расчеты среднего заработка) (3 получателя),

- документы для назначения единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности (справка о постановке на учет в ранние сроки беременности, заявления) (3 получателя),

- документы для назначения единовременного пособия при рождении ребенка (2 получателя) (заявления на назначение единовременного пособия при рождении ребенка, справки от вторых родителей о неполучении единовременного пособия при рождении ребенка с места работы и из органа социальной защиты населения, копии трудовых книжек родителей, справки о рождении, выданные органом ЗАГС (формы № 1), копии свидетельств о рождении детей),

- документы для назначения ежемесячного пособия по уходу за ребенком (9 получателей) (заявления и приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком, справки от вторых родителей о не предоставлении отпуска по уходу за ребенком и о неполучении ежемесячного пособия по уходу за ребенком с места работы и из органа социальной защиты населения, копии трудовых книжек вторых родителей, копии свидетельств о рождении детей, расчеты размера пособия, лицевые счета, табели учета рабочего времени, карточки формы Т-2 и др.

выборочным методом проверки

представленных следующих сведений и документов на назначение и выплату застрахованным лицам страхового обеспечения пособий по временной нетрудоспособности:

- листки нетрудоспособности,

- реестры сведений, необходимых для назначения и выплаты пособий,

- приказы по основной деятельности и личному составу,- заявления застрахованных лиц на назначение и выплату пособий,
- заявления застрахованных лиц на замену лет расчетного периода,
- расчеты среднего заработка,
- лицевые счета работников по начислению заработной платы,
- справки установленной формы (№ 182 н) о сумме заработка расчетного периода с предыдущих мест работы,
- таблицы учета рабочего времени,
- трудовые книжки работников , трудовые договоры, карточки формы Т-2,
- Устав предприятия (с изменениями),
- штатные расписания с приказами об их утверждении за 2019-2021 г.г.,
- Положение об оплате труда и премировании (материальном поощрении)с приложением, Правила внутреннего трудового распорядка с приложениями.

(указываются виды проверенных сведений и документов и при необходимости перечень конкретных сведений и документов)

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие сведения и документы: нет

(указываются виды непредставленных сведений и документов и при необходимости перечень конкретных сведений и документов)

8. Предыдущая выездная проверка не проводилась .

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

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

10. Настоящей проверкой установлено:

За проверяемый период региональным отделением были начислены и выплачены пособия:

- по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в общей сумме 2 459 363,74 рублей.

Возмещены расходы страхователю:

Единовременное пособие при рождении ребенка на сумму 36 890,44руб.;

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком на сумму 735 997,26 руб.;

Пособие по временной нетрудоспособности на сумму 1 341 597,79 руб.;

Пособие по беременности и родам на сумму 342 786,64 руб.;

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности на сумму 2 091,61 руб.;

Возмещение расходов страхователям на выплату социального пособия на погребение на сумму 0,00 руб.

Возмещение расходов страхователю на оплату четырех дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами за счет средств межбюджетных трансфертов из федерального фонда на сумму 0,00 руб.

10.1. ~~Выявлены~~/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации по контролю за полнотой и достоверностью сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисления размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов страхователя:

При проверке первичных документов для получения застрахованными лицами соответствующих видов пособий, установлено что назначение и выплата пособий производились в соответствии с требованиями законодательных и нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующих деятельность Фонда социального страхования.

При проверке сведений, переданных в региональное отделение в электронном виде для назначения и выплаты пособий по обязательному социальному страхованию, установлено, что

страхователем представлены полные и достоверные сведения, влияющие на назначение и выплату страхового обеспечения.

Сведения для назначения пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством переданы страхователем в электронной форме по форматам, установленным приказом Фонда социального страхования РФ от 24.11.2017 № 579 «Об утверждении форм реестров сведений, необходимых для назначения и выплаты соответствующего вида пособия, и порядков их заполнения» (действующим с 29.01.2018) (далее - Приказ № 579).

Пособия назначались и выплачивались в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (с изменениями); Постановлением Правительства РФ от 21 апреля 2011г. N 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 Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 декабря 2009 г. N 1012н "Об утверждении Порядка и условий назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей", Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29.09.2020 № 668н «Порядок и условия назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей».

Выплата пособий осуществлялась региональным отделением Фонда путем перечисления суммы соответствующего пособия на банковские счета застрахованных лиц, указанных в заявлениях либо в реестре сведений, поданных страхователем в течение 10 календарных дней со дня получения заявления и документов или сведений, которые необходимы для назначения и выплаты соответствующего вида пособия, в размерах установленных Федеральными законами. Расходы по обязательному социальному страхованию, в том числе за счет средств, финансируемых из Федерального бюджета за проверяемый период, не производились.

(указываются конкретные нарушения со ссылкой на конкретные нормы законодательных и иных нормативных правовых актов)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Отказать в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) в сумме _____ рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма отказа в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях)

11.2. Отменить решение о назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) в сумме _____ рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма по отмененному решению о назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях)

11.3. Возместить расходы, излишне понесенные Фондом социального страхования Российской Федерации в связи с представлением страхователем недостоверных сведений и (или) документов либо сокрытия сведений и документов, влияющих на получение застрахованным лицом страхового обеспечения, на исчисление размера страхового обеспечения или на возмещение расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение, в сумме _____ рублей, в том числе:

Период (месяц, год)	Сумма излишне понесенных расходов (в рублях)

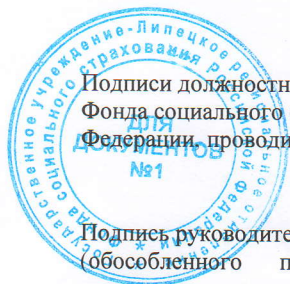
Приложение: на _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в

Государственное учреждение – Липецкое региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

по адресу: 398008, г. Липецк, 50 лет НЛМК ул, д. 35 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 Фонда социального страхования Российской Федерации, проводивших проверку

Ведущий
специалист-
ревизор
(должность)

Ежкова
Ирина Алексеевна
(фамилия, имя, отчество (при
наличии))

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

ДОУ № 98 Г. ЛИПЕЦКА

Заведующий
(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при
наличии))

Место печати (при наличии) страхователя

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

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

или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченных представителей)

✓ (подпись, печать)

✓ (дата)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченных представителей))

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 31, ст. 3803; 2021, N 18, ст. 3070



Акт выездной проверки

от "19" сентября 2022 г.

(дата)

№ 48002250003095

Нами (мною), Ежковой Ириной Алексеевной – ведущим специалистом-ревизором отдела
администрирования страховых взносов

(Ф.И.О.¹ лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы²)

Государственного учреждения — Липецкого регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика, 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 (далее – страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – Фонд) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ № 98
Г. ЛИПЕЦКА**

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

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

4800265258

Код подчиненности

48001

ИНН³

4826026144

КПП⁴

482601001

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

398035, ОБЛАСТЬ ЛИПЕЦКАЯ, ГОРОД ЛИПЕЦК,
УЛИЦА ЗВЕЗДНАЯ, 6,2

за период с 01.01.2019 по 31.12.2021.

(дата)

(дата)

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессиональ- ного риска	Размер страхового тарифа	Скидка / надбавка
2019	85.11	1	0,2	нет / нет
2020	85.11	1	0,2	нет / нет
2021	85.11	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» (с изменениями) (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки: 398035, ОБЛАСТЬ ЛИПЕЦКАЯ, ЛИПЕЦК ГОРОД, УЛИЦА ЗВЕЗДНАЯ, 6,2

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 18.08.2022, окончена 13.09.2022.

(дата)

(дата)

3. В соответствии с решением⁵

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

-
(Ф.И.О.)

ОТ

-
(дата)

№

-

выездная проверка была приостановлена с

-
(дата)

4. В соответствии с решением⁵

(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:

Заведующая – Беляева Любовь Тихоновна.
(наименование должности) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов:

учредительные и организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения, выписка из ЕГРЮЛ от 18.10.218, Устав с изменениями от 25.01.2021, от 22.08.2016, от 10.02.2020, лицензия № 1336 от 10.10.2016, штатные расписания, коллективные договоры с изменениями и приложениями, положение об оплате труда работников от 25.01.2017 с изменениями, правила внутреннего трудового распорядка, расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее -- расчет) (форма 4 - ФСС) за 2019 - 2021 годы, бухгалтерские балансы, отчеты о финансовых результатах деятельности учреждения за 2019-2021 с расшифровкой выплат по статьям 130, 180, 212, 225, 226, 290, 266, 291 (оборотно-сальдовые ведомости по счетам, карточки счетов, отчеты по проводкам, анализ счетов - выборочно), полные своды начислений, удержаний и выплат за 2019-2021, приказы по основной деятельности и личному составу (приказы о выплате премий, материальной помощи, приеме на работу, предоставлении отпусков, увольнении и др.) (выборочно), трудовые договоры (выборочно), документы, подтверждающие проведение специальной оценки условий труда (сводные ведомости результатов проведения специальной оценки условий труда, карты специальной оценки условий труда работников и др.), документы, подтверждающие проведение обязательных периодических

медицинских осмотров работников в проверяемом периоде (заключительные акты медицинской комиссии по результатам проведенного медицинского осмотра работников, контракты с мед. учреждением, акты оказанных услуг), таблицы учета рабочего времени (выборочно), лицевые счета за 2019-2021 (выборочно), расчетные ведомости, платежные поручения по перечислению страховых взносов (выборочно).

(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

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

(указываются виды непредставленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

8. Предыдущая выездная проверка не проводилась.

9. Предыдущей проверкой нарушения

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

10. Настоящей проверкой установлено: за проверяемый период по отчетным данным по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний страхователем: начислено страховых взносов –96 966,30 рублей; перечислено страховых взносов – 97 407,18 рублей. В соответствии с Порядком подтверждения основного вида экономической деятельности, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 января 2006 г. № 55 основным видом деятельности страхователя в проверяемом периоде заявлено: 2019 г.- 2021 г. - образование дошкольное, что соответствует коду в 2019 г. - 2021 г. - 85.11. Данные первичных бухгалтерских документов позволяют сделать вывод о правомерном отнесении основного вида деятельности к соответствующему коду по ОКВЭД. Доход страхователя сложился следующим образом: (100%), в тыс. руб.: 2018 г.-26 567,5 тыс.руб., 2019 г. – 29 717,35 тыс. руб., 2020 г. -29 078,5 тыс.руб.

Проверкой установлено, что страхователь является бюджетным учреждением и согласно Устава, занимается предпринимательской и иной приносящей доход деятельностью: получает доход в виде родительской платы за присмотр и уход за детьми, за оказание платных образовательных услуг, не предусмотренных муниципальным заданием (кружки «Букваренок», «Умники и умницы», «Домисолька»). Данные виды деятельности относятся к первому классу профессионального риска, что соответствует сведениям, предоставленным в региональное отделение. МУНИЦИПАЛЬНОМУ БЮДЖЕТНОМУ ДОШКОЛЬНОМУ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ № 98 доведен тариф в размере 0,2 % в соответствии с Федеральными законами о страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на соответствующий год от 31.12.2017 № 484-ФЗ, от 25.12.2018 № 477-ФЗ, от 27.12.2019 № 445-ФЗ. Скидка или надбавка к страховому тарифу региональным отделением не установлены. Страховые взносы в проверяемом периоде начислены страхователем в соответствии с доведённым нормативом. Фактов выплаты страховых взносов с сумм заработной платы, начисленной ниже минимального размера оплаты труда работникам, выработавшим норму рабочего времени, не установлено. В соответствии со статьей 2 Федерального закона 22.12.2005 №179-ФЗ "О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2006 год" страхователь не пользовался льготами (60%) по обложению выплат, произведенных в пользу работающих инвалидов.

Основной вид деятельности страхователем заявлен в соответствии с пунктом 9 Постановления Правительства РФ от 1 декабря 2005 г. № 713 «Об утверждении Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска» и пунктом 2 Порядка подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - юридического лица, а также видов экономической деятельности подразделений

страхователя, являющихся самостоятельными классификационными единицами, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 января 2006 г. N 55.

Согласно пункту 15 Постановления Правительства РФ от 1 декабря 2005 г. № 713 «Об утверждении Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска», Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 30 декабря 2016 г. N 851н "Об утверждении Классификации видов экономической деятельности по классам профессионального риска" отделением Фонда на 2019, 2020 и 2021 установлен 1 класс профессионального риска. Страховой тариф доведен в размере 0,2 % в соответствии с Федеральными законами о страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на соответствующий год от 22.12.2005 № 179 - ФЗ, 25.12.2018 № 477 - ФЗ, 27.12.2019 № 445 - ФЗ, 22.12.2020 № 434 – ФЗ.

В целях реализации ст. 212 Трудового кодекса РФ, Федерального закона РФ от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда»; приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.12.2013 № 33н «Об утверждении 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 редакции последних изменений и дополнений). В соответствии с приказом «О проведении специальной оценки условий труда» специальная оценка условий труда в организации проводилась в 2020 г. Обществом с ограниченной ответственностью «АРМ-Центр», в соответствии с договором № 464-20 от 09.10.2020 г. Общество с ограниченной ответственностью «АРМ-Центр», внесено в реестр аккредитованных организаций № 342 от 21.07.2016, оказывающих услуги в области охраны труда, имеющее аттестат аккредитации от 18.04.2016 г. № RA. RU.21A372, проведена специальная оценка условий труда на 52 рабочее место, в том числе с вредными и опасными условиями труда 19. У страхователя имеются все необходимые документы, подтверждающие проведение СОУТ рабочих мест: приказ о проведении СОУТ, перечень рабочих мест, подлежащих СОУТ по условиям труда, перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда, карты, протоколы СОУТ рабочих мест, заключение эксперта по результатам СОУТ от 30.11.2020 № 464-20-02, сводная ведомость результатов СОУТ.

По результатам проведенной работы составлены: заключение эксперта; сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда; карты специальной оценки труда и протоколы измерений (оценки) тяжести трудового процесса, протоколы измерений и оценки химического фактора, протоколы измерений и оценки ультрафиолетового излучения, протоколы измерений (оценки) напряженности трудового процесса, протоколы измерений (оценки) шума, протоколы измерений (оценки) микроклимата.

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 Фонд⁹:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила⁹:

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

10.1.2. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомερных действий (бездействия): ⁹

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
	0,00

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

(указать нарушения)

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
	0,00

10.1.4. Не выявлено непредставление в установленный срок расчета

за 2019-2021 годы ⁹:
(период)

Установленный срок представления расчета в форме электронных документов, подписанных 25.04.2019, 25.07.2019, 25.10.2019, 27.01.2020, усиленной квалифицированной электронной 15.05.2020, 27.07.2020, 26.10.2020, 25.01.2021, подписью 26.04.2021, 26.07.2021, 25.10.2021, 25.01.2022.

Расчет представлен
В электронном виде

24.04.2019, 22.07.2019, 24.10.2019,
22.01.2020, 27.04.2020, 14.07.2020,
19.10.2020, 15.01.2021, 06.04.2021,
08.07.2021, 07.10.2021, 17.01.2022

(дата)

Расчет не представлен

10.1.5. Другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: ⁹

В 2020 году проведена спец. оценка рабочих мест на 52 рабочих местах, из них 19 мест отнесены ко 3.1 классу.

Результаты специальной оценки условий труда отражены в таблице 5 с учетом изменения в штатном расписании.

Периодический медицинский осмотр проведен:

- заключительный акт ООО «ЛОЦ «Альтернатива» от 16.07.2019 года – осмотр 59 работников, в том числе с вредными условиями-17 человека;
- заключительный акт ООО «Центр семейной медицины» от 06.10.2020 года – осмотр 58 работников, в том числе с вредными условиями- 15 человек;
- заключительный акт ООО «Центр семейной медицины» от 10.06.2021 года – осмотр 56 работников, в том числе с вредными условиями- 15 человек.

Показатели Таблицы № 5 соответствуют фактическим.

(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 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ № 98 Г. ЛИПЕЦКА

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

11.1.1. Сумму неуплаченных страховых взносов в Фонд за 2019-2021 г.г. в размере 0,00 руб.⁹, в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 руб.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.

(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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ № 98 Г. ЛИПЕЦКА

(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 неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов в виде штрафа в сумме 0,00 руб.

(указывается состав правонарушения)

11.5. Таблицу 5 заполнять в соответствии с Порядком заполнения расчетной ведомости.

Приложение: на 5 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 — Липецкое 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 копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального
органа Фонда социального страхования
Российской Федерации, проводивших проверку

Ведущий специалист-ревизор



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

Заведующая
(должность)


(подпись)

Ежкова Ирина Алексеевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))⁸

Беляева Любовь Тихоновна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))⁸

Место печати (при
наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с 0 приложениями на 5 листах получил
(количество)

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

(подпись, печать)

(Ф.И.О.)

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется¹⁰.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.¹¹

¹ Отчество указывается при наличии.

² Указывается при наличии руководителя группы.

³ Идентификационный номер налогоплательщика.

⁴ Код причины постановки на учет в налоговом органе.

⁵ Заполняется при наличии соответствующего решения.

⁶ Заполняется для организаций.

⁷ Заполняется в случае непредставления документов.

⁸ Заполняется в случае ранее проведенной проверки.

⁹ Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.

¹⁰ Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

¹¹ Пункт 4 статьи 26¹⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».