



СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Государственный внебюджетный фонд

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

Форма 7

**ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО  
И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО КРАСНОЯРСКОМУ КРАЮ  
(ОСФР по Красноярскому краю)**

Партизана Железняк ул., 44 «Г», г. Красноярск, 660022  
тел. (391) 229-00-01, факс (391) 229-00-96  
ОКПО 10169740, ОГРН 1022402648718  
ИНН/КПП 2466001885/246501001

**Акт выездной проверки**

от 06.02.2023 №  
(дата)

240302350000103

Мною, Симановской Ириной Владимировной – ведущим специалистом-экспертом

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

отдела проверок №1 Управления организации администрирования страховых взносов Отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Красноярскому краю (далее – ОСФР по Красноярскому краю)

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

на основании решения заместителя управляющего ОСФР по Красноярскому краю Фаррахова Михаила Рафаильевича от 02.02.2023 №24032350000101 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 – ОСС НСПиПЗ) в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – ОСФР по Красноярскому краю) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "ДИВНОГОРСКИЙ"(КГБУ СО "КЦСОН "ДИВНОГОРСКИЙ")**

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. <sup>1</sup> индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в территориальном органе страховщика

2402510733

код подчиненности

24031

ИНН<sup>2</sup>

2464075360

КПП<sup>3</sup>

244601001

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес

постоянного

места

жительства

индивидуального

предпринимателя,

663090, КРАЙ КРАСНОЯРСКИЙ, ГОРОД

физического лица

ДИВНОГОРСК, УЛИЦА ШКОЛЬНАЯ, 14

за период с 01.01.2020 по 31.12.2022 (далее - проверяемый период).

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка / надбавка
2020	88.10 Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам	1	0,2	нет / нет
2021	88.10 Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам	1	0,2	нет / нет
2022	88.10 Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам	1	0,2	нет / нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998 №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее - Федеральный закон от 24.07.1998 №125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки: г. Дивногорск, ул. Школьная, д.14  
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 02.02.2023 окончена 03.02.2023  
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением \_\_\_\_\_

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

выездная проверка была приостановлена

с \_\_\_\_\_  
(дата)

4. В соответствии с решением \_\_\_\_\_

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

выездная проверка была возобновлена

с \_\_\_\_\_  
(дата)

5. Должностными лицами в проверяемом периоде являлись:

Руководитель  
(наименование должности)

Чикунова Ольга Вячеславна  
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

Владимирова Оксана Леонидовна до 04.05.2020, с 30.04.2020 ведение бухгалтерского и налогового учета производилось КГКУ «Ресурсно-методическим центром системы социальной защиты населения», с 04.08.2020 ведение бухгалтерского и налогового учета производилось КГКУ Централизованная бухгалтерия по ведению учета в сфере социальной поддержки и социального обслуживания граждан»  
(Ф.И.О.)

(наименование должности)

6. Выездная проверка проведена *сплошным методом* проверки представленных следующих документов: Расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения по форме 4-ФСС (далее - форма 4-ФСС) - поквартально, нарастающим итогом за 2020г., 2021г., 2022г., расчетные ведомости, своды начислений и удержаний по организации (ежемесячно за каждый месяц проверяемого периода), реестры получателей страхового обеспечения, платежные поручения на уплату страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, копия свидетельства о заключении брака, договоры возмездного оказания услуг с актами сдачи-приемки выполненных работ (услуг), заключенные с физическими лицами, вознаграждение по которым начислено в проверяемом периоде, документы подтверждающие выплаты вознаграждения по договорам возмездного оказания услуг.

*выборочным методом:* устав, положение об оплате труда работников, правила внутреннего трудового распорядка, штатные расписания, приказы, заявления работников, трудовые книжки, расчетные листки, таблицы учета рабочего времени, должностные инструкции, листки нетрудоспособности с расчетами пособий, листки нетрудоспособности с расчетами пособий по беременности и родам, справки из медицинских учреждений о постановке женщин на учет в ранние сроки беременности, приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком, заявления на получение ежемесячного пособия по уходу за ребенком до исполнения ему возраста полутора лет, расчеты ежемесячного пособия по уходу за ребенком, копии свидетельств о рождении детей, справки с места работы (УЗСН) второго родителя о не получении ежемесячного пособия по уходу за ребенком до полутора лет, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов работников, справки о сумме заработной платы, на которую были начислены страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством у предыдущего работодателя (по форме 182н), оборотно-сальдовые ведомости, бухгалтерская отчетность.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:<sup>7</sup>

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, (дата) (дата)  
за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, (дата) (дата)  
акт выездной проверки от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ 8 (дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения<sup>8</sup>

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

10. Настоящей проверкой установлено: Расчеты по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по форме 4-ФСС представлены ежеквартально, нарастающим итогом с начала года за 1 квартал, 2 квартал, 3 квартал, 4 квартал 2020г., 1 квартал, 2 квартал, 3 квартал, 4 квартал 2021 г., 1 квартал, 2 квартал, 3 квартал, 4 квартал 2022г. в установленные сроки.

Страховой тариф по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний устанавливается страхователю в соответствии с классом профессионального риска, к которому относится основной вид экономической деятельности данного страхователя.

В соответствии с п.15 «Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска», утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2005 № 713, страхователи — государственные (муниципальные) учреждения относятся к 01 классу профессионального риска в части деятельности, которая финансируется из бюджетов всех уровней и приравненным к ним источникам.

В соответствии со ст. 1 Федерального закона от 22.12.2005 № 179-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2006 год» с изменениями в части установления размера страховых тарифов, внесенными: на 2020 год — Федеральным законом от 27.12.2019 №445-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов», на 2021 год — Федеральным законом от 22.12.2020 № 434-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» (далее — Федеральный закон от 22.12.2020 № 434-ФЗ), на 2022 год — Федеральным законом от 21.12.2021 №413-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» страхователю установлен страховой тариф в размере - 0,2%.

В соответствии со ст. 2 Федерального закона от 22.12.2020 № 434-ФЗ страхователь в 2021г. применил льготу по уплате страховых взносов на ОСС НСПиПЗ в размере 60% от размеров страховых тарифов в части начисленных по всем основаниям, не зависимо от источников финансирования, выплат в денежной или натуральной формах работникам, являющимся инвалидами I, II и III группы. Вышеназванная льгота страхователем использовалась правомерно. Проверены справки об инвалидности работников, трудовые договора. Нарушений в части использования льготы (уплаты 60% от размера страхового тарифа с выплат работающих инвалидов) не выявлено. Таким образом, размер страхового тарифа с учетом льготы на суммы выплат в пользу работающих инвалидов в 2020-2022 гг. составил 0,12 процента (0,2 % \*60 %).

Основной вид экономической деятельности в проверяемом периоде: Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам (ОКВЭД 88.10), что подтверждается бухгалтерской отчетностью за предыдущий год в отношении каждого последующего года (на 2020г по отчету за 2019г и т.д.), отчетами о финансовых результатах деятельности, оборотно-сальдовыми ведомостями, питатным расписанием.

Страховые взносы начислялись в размере установленного на соответствующий год тарифа.

Расходование средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за проверяемый период не производилось, по причине отсутствия страховых случаев.

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:<sup>9</sup>

Не выявлено

Период (месяц, год) с 01.01.2020 по 31.12.2022	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
---	---

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:<sup>9</sup>

Период (месяц, год) с 01.01.2020 по 31.12.2022	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
---	---

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия):<sup>9</sup>

Уплата начисленных страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в единичных случаях производилась с нарушением п.4 ст. 22 Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний». Страховые взносы в СФР перечислялись своевременно.

(указать каких)

Период (месяц, год) с 01.01.2020 по 31.12.2022	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
---	---

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:<sup>9</sup>

Не выявлено.

(указать каких)

Период (месяц, год) с 01.01.2020 по 31.12.2022	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) не выявлено.

Период	Установленный срок предоставления расчета	Расчет представлен/не представлен
--------	---	-----------------------------------

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:<sup>9</sup>

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 КРАЕВОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "ДИВНОГОРСКИЙ"

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за с 01.01.2020 по 31.12.2022  
(период)

в размере 0,00 руб.;

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд  
в сумме 0,00 руб.

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

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. Перечисление страховых взносов производить в полном объеме и своевременно.

(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 **КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "ДИВНОГОРСКИЙ"**

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

К ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом \_\_\_\_\_ статьи \_\_\_\_\_ Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

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

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на 0 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

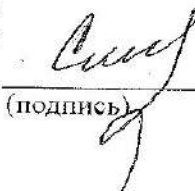
Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Красноярскому краю

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

(наименование территориального органа страховщика)

При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностного лица, проводившего проверку  
ведущий специалист — эксперт  
отдела проверок №1 Управления организации администрирования страховых взносов ОСФР по Красноярскому краю



Симановская И.В.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Подписи руководителя организации (или ее подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица и уполномоченного представителя)

Директор

(должность)



Чикунова О.В.

(подпись)

(Ф.И.О.)



Место печати (при наличии)  
страхователя

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

Директор Телунова Анна Владимировна  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

Олеся  
(подпись)

06.02.2023  
(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется.<sup>10</sup>

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 проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой д с даты отправления заказного письма.<sup>11</sup>

<sup>7</sup> Заполняется в случае непредставления документов.

<sup>8</sup> Заполняется в случае ранее проведенной проверки.

<sup>9</sup> Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.

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

<sup>11</sup> Пункт 4 статьи 26.19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».