Акт выездной проверки

от 15.09.2016 № 414
(дата)

Мною, Сокольских Тамарой Дмитриевной - ведущим специалистом-ревизором отдела проверок
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

Государственного учреждения - Липецкого регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением № 124 г. Липецка,
(полное наименование организации (обособленного подразделения),
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов 4800260383,
код подчиненности 48001,
ИНН 4826026970,
КПП 482601001,
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 398002, Валентины Терешковой ул, д. 23, Липецк г, Липецкая обл,

за период с **01.01.2013** по **31.12.2015**.

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом 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" (далее – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки административное здание плательщика страховых взносов.
(территория проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата **08.09.2016** (дата), окончена **15.09.2016** (дата).

3. В соответствии с решением
Заместитель управляющего
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

И.В. Бербенцева (Ф.И.О.) от _____ (дата) № _____

выездная проверка была приостановлена с _____ (дата).

4. В соответствии с решением Заместитель управляющего
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

Заместитель управляющего (Ф.И.О.) от _____ (дата) № _____

выездная проверка была возобновлена с _____.
(дата)

5. Должностными лицами в проверяемом периоде являлись:
Заведующая _____ - Кузнецова Валентина Андреевна.
(наименование должности) (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер _____ - Духова Наталья Николаевна.
(наименование должности) (Ф.И.О.)

Бухгалтерский учет с 01.01.2013 осуществляет муниципальное казённое учреждение «Централизованная бухгалтерия по обслуживанию учреждений департамента образования администрации города Липецка» по договору оказания услуг на бухгалтерское и расчетное обслуживание, начальник Гладких Вера Николаевна.

Среднесписочная численность работающих на 01 января 2016 составила 84 чел.
Установленная дата выплаты заработной платы 04 число каждого месяца.
В соответствии с Типовым положением о комиссии (уполномоченном) по социальному страхованию, утвержденным Фондом социального страхования Российской Федерации от 15.07.1994 № 556-а, избран уполномоченный по социальному страхованию Тиунова Людмила Васильевна.
Предыдущая выездная проверка проведена за период с 01.01.2009 по 31.12.2011, акт № 180 с/с от 26.03.2012.

Недостатки и нарушения предыдущей проверкой не выявлены.

6. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов: учредительные и организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения (устав, положение об учетной политики на 2013-2015 годы; положение об оплате труда, коллективный договор); лицензия на осуществление образовательной деятельности, свидетельство о государственной регистрации юридического лица; свидетельство о постановке на учет в налоговом органе юридического лица, образованного в соответствии с законодательством Российской Федерации, по месту нахождения на территории Российской Федерации; уведомление об учете в Статрегистре; выписка из ЕГРЮЛ; извещение о регистрации в качестве страхователя; журнал-книга «Главная»; штатное расписание; журналы операций расчетов по оплате труда с приложениями; расчетные и платежные ведомости по заработной плате; своды начислений и удержаний; оборотно – сальдовые ведомости; выборочным методом проверены: карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов, трудовые договоры; лицевые счета по начислению заработной платы работников, приказы на предоставление отпусков, на прием, увольнение работников, на выплату материальной помощи, заявления, банковские, кассовые документы.
_____.
(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

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

8. Предыдущая выездная проверка
проводилась за период 01.01.2009 (дата) по 31.12.2011 (дата),
акт выездной проверки от 26.03.2012 (дата) № 180.

9. Недостатки и нарушения предыдущей проверкой не выявлены.

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Выявлены/не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации
(ненужное зачеркнуть)

о страховых взносах:

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 124 г. Липецка зарегистрировано Инспекцией МНС России по Центральному району г. Липецка, свидетельство от 11.03.2003 № 000902804. Сокращенное наименование: ДОУ № 124 г. Липецка. Учредителем ДОУ является департамент образования администрации города Липецка.

ДОУ № 124 г. Липецка является бюджетным учреждением, которое финансируется из областного и городского бюджетов. В учреждении имеется предпринимательская деятельность (кружки), доход от которой составил:

- 2013 год — 83 431,00 руб.,
- 2014 год — 78 33,00 руб.

По данным плательщика страховых взносов сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу застрахованных, составила — 33 003 927,42 руб., страховые взносы — в сумме 957 113,07 руб.

Начисление страховых взносов производилось в соответствии статей 7 и 9 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» (с изменениями и дополнениями).

Страховые взносы уплачивались своевременно и в полном объеме в соответствии с пунктом 1 статьи 18 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ.

10.2.. Непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – расчет) за 2013-2015 годы — не выявлено.

Установленный срок представления расчета	15.04.2013, 15.07.2013, 15.10.2013, 15.01.2014, 15.04.2014, 15.07.2014, 15.10.2014, 26.01.2015, 27.04.2015, 27.07.2015, 25.09.2015, 25.01.2016. (дата)	
Установленный срок представления расчета	10.04.2013, 11.07.2013, 11.10.2013, 13.01.2014, 15.04.2014, 04.07.2014, 06.10.2014, 14.01.2015, 17.04.2015, 02.07.2015, 06.10.2015, 21.01.2016. (дата)	~~Расчет не представлен~~

Недостатки и нарушения предыдущей проверкой не выявлены.

Приложение: на 3 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - Липецкое 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.

Ведущий специалист-ревизор Государственного учреждения — Липецкого регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации	Заведующая Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением № 124 г. Липецка
Сокольских Тамара Дмитриевна	Кузнецова Валентина Андреевна
(подпись) (Ф.И.О.)	(подпись) (Ф.И.О.)

Место печати плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 1 (количество) приложениями на 3 листах получила.

Заведующая

Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением № 124 г. Липецка
Кузнецова Валентина Андреевна

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

(подпись) 15.09.2016 (дата)