

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО РЕСПУБЛИКЕ КАЛМЫКИЯ

ул. К. Иломжинова, д.4, г.Элиста, 358003
тел.(847-22) 4-00-01, факс (847-22) 4-02-07

Смирнов

**Решение
о проведении выездной проверки**

от 14 .03.2018г.

№ 141

В соответствии со ст.20 Федерального закона от 03.07.2016 года №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 полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование»

Управляющий Государственным учреждением - региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Калмыкия Ч.В.Иванов

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановую) 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 **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №12»**

Регистрационный номер в органе контроля

за уплатой страховых взносов

0814100217

код подчиненности

08001

ИНН

0814044078

КПП

081601001

адрес места нахождения организации

358009, РФ, Республика Калмыкия, г.Элиста,
мк-рп 3, д.26

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.

2. Поручить проведение выездной проверки:

Хюсеевой Алевтине Викторовне – ведущему специалисту-ревизору ГУ-РО ФСС РФ по РК

Управляющий Государственным учреждением - региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Калмыкия

Ч.В.Иванов

(подпись)

М.П.

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен: руководитель

(Ф.И.О.)

(подпись)

(дата)

М.П.



Акт выездной проверки

от 26.03.2018г

№ 141

Мною, Хюсеевой Алевтиной Викторовной- ведущим специалистом Государственного учреждения- регионального отделения ФСС РФ по РК 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 **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №12»**

регистрационный номер в органе контроля за

уплатой страховых взносов

0814100217

код подчиненности

08001

ИНН

0814044078

КПП

081601001

адрес места нахождения организации

358009, РФ, Респ. Калмыкия, г.Элиста, мк-рн 3, д.26

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.

Выездная проверка проведена в соответствии со ст.20 Федерального закона от 03.07.2016 года №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 полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование»

1. Место проведения выездной проверки: 358009, РФ, Респ. Калмыкия, г.Элиста, мк-рн 3, д.26

2. Выездная проверка начата 14.03.2018г., окончена 20.03.2018г.

3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель – директор

Бембеев Борис Наранович

Гл. бухгалтер

Баянова Валентина Бадмаевна

4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов: отчеты ф.4 ФСС за проверяемые года, расчетно-платежные ведомости по начислению заработной платы, таблицы учета рабочего времени, документы по произведенным расходам, кассовые и банковские документы, договоры ГПХ с актами выполненных работ, штатное расписание, приказы.

5. Предыдущая выездная проверка проводилась с 05.03.2015 по 06.03.2015,

акт выездной проверки от 10.03.2015 № 123

6. Предыдущей выездной проверкой нарушений не выявлено.

7. Настоящей проверкой установлено:

7.1. Расчеты Формы 4-ФСС представлялись своевременно, в установленные законодательством сроки сдачи отчетности.

7.1.1. За проверяемый период облагаемая база для начисления страховых взносов составила 38915379,38 руб., начислено страховых взносов в сумме 1128546 руб., получено возмещение от отделения Фонда в сумме 454893,29 руб., расходы фактически составили 1471088,34 руб. Задолженность на конец проверяемого периода за страхователем – 880,78 руб., на момент проведения проверки задолженность перечислена по п/п № 525282 от 05.07.2017г. в сумме 880,78 руб.

Подпись должностного лица органа
контроля за уплатой страховых взносов
проводившего проверку

Ведущий
специалист-ревизор



Хюсеева Алевтина
Викторовна

(подпись)

Подпись руководителя организации
(их уполномоченного представителя)

Директор



Бембеев Борис
Наранович

(подпись)

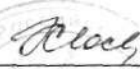


Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 2 листах получил.
(количество)

главный бухгалтер организации: Баянова Валентина Бадмаевна


(подпись)

30.03.2018
(дата)


(подпись лица,
проводившего выездную
проверку)
М.П.

26.03.2018
(дата)

**Справка
о проведенной выездной проверке**

от 20.03.2018

№ 141

На основании решения Управляющего Государственным учреждением – региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Калмыкия **Иванова Ч.В.**

о проведении выездной проверки от .03.2018 № 141

Хюсеевой Алевтиной Викторовной - ведущим специалистом - ревизором Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Калмыкия 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 **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №12»**,

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

0814100217

код подчиненности

08001

ИНН

0814044078

КПП

081601001

358009, РФ, Республика Калмыкия, г.Элиста, мк-рп

адрес места нахождения организации

3, д.26

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 14.03.2018

проверка окончена 20.03.2018

Подпись должностного лица органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившего выездную проверку:

Ведущий специалист-ревизор

Хюсеева
(подпись)

Хюсеева Алевтина Викторовна

20.03.2018
(дата)

МП

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил

Руководитель организации: **Бембеев Борис Наранович**

Бембеев
(подпись)

20.03.2018
(дата)

М.П.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО РЕСПУБЛИКЕ КАЛМЫКИЯ

ул. К. Илюмжинова, д.4, г.Элиста, 358003
тел.(847-22) 4-00-01, факс (847-22) 4-02-07

14.03.2018г.

Решение
о проведении выездной проверки страхователя по обязательному
социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи
с материнством

от 14.03.2018г.

№ 141

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», со ст.26.16 Федерального закона от 24.07.1998 года №125-ФЗ « Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

Управляющий Государственным учреждением - региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Калмыкия Ч.В.Иванов

РЕШИЛ:

1.Провести выездную проверку (плановую) правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 12»

Регистрационный номер в органе контроля

за уплатой страховых взносов

0814100217

код подчиненности

08001

ИНН

0814044078

КПП

081601001

адрес места нахождения организации

358009, РФ, Республика Калмыкия, г.Элиста,
мк-рн 3, д.26

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.

2. Поручить проведение выездной проверки: Хюсеевой Алевтине Викторовне - ведущему специалисту-ревизору.

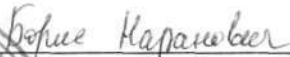
Управляющий
ГУ-РО Фонда социального страхования
Российской Федерации по Республике Калмыкия


(подпись)

Ч.В.Иванов

М.П.

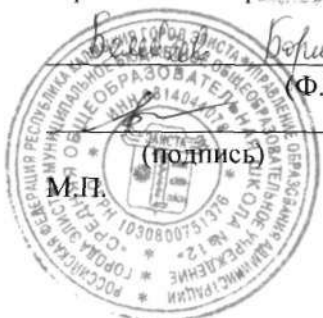
С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:


(Ф.И.О. руководителя организации, уполномоченного представителя)

(подпись)

(дата)

М.П.



ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО РЕСПУБЛИКЕ КАЛМЫКИЯ

ул. К. Илюмжинова, д.4, г.Элиста, 358003
тел.(847-22) 4-00-01, факс (847-22) 4-02-07

А К Т

выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 26.03.2018г.

№ 141 с/с

Хюсеевой Алевтиной Викторовной, ведущим специалистом-ревизором ГУ-РО ФСС РФ по РК проведена выездная проверка правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 12»**

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

0814100217

код подчиненности

08001

ИНН

0814044078

КПП

081601001

адрес места нахождения организации

358009, РФ, Респ. Калмыкия, г.Элиста, мк-рн 3, д.26

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.

Проверка проведена 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», со ст.26.16 Федерального закона от 24.07.1998 года №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки: 358009, РФ, Респ. Калмыкия, г.Элиста, мк-рн 3, д.26

1.2. Проверка проведена с 14 марта 2018 г. по 20 марта 2018 г.

1.3. Должностными лицами организации на момент проверки являлись:

Руководитель – директор

Бембеев Борис Наранович

Гл. бухгалтер

Баянова Валентина Бадмаевна

1.4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов: отчеты ф. 4 ФСС за проверяемые года, расчетно-платежные ведомости по начислению заработной платы, табеля учета рабочего времени, документы по произведенным расходам, приказы, договоры ГПХ с актами выполненных работ, банковские, кассовые документы.

1.5. Предыдущая выездная проверка проводилась
 акт выездной проверки от 10.03.2015 № 123 по 05.03.2015 по 06.03.2015,

6. Предыдущей выездной проверкой нарушения не выявлены.

2. Настоящей проверкой установлено

За проверяемый период страхователем произведены расходы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на общую сумму **1471088,34 руб.**, в том числе:

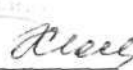
- пособий по временной нетрудоспособности – 125 выплат на сумму 593544,32 руб.;
- пособие по беременности и родам – 7 выплат на сумму 334701,88 руб.;
- единовременного пособия при рождении ребенка – 4 выплаты по справке о рождении ребенка ф.24 на сумму 59006,05 руб.;
- пособие по ранней явке – 5 выплат по справке ЖК. на сумму 2756,41 руб.;
- ежемесячное пособие по уходу за ребенком – 79 выплат на сумму 476781,13 руб.;
- оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами – работнице Боваевой С.С. в сумме 3301,50 руб.;
- страховые взносы в государственные внебюджетные фонды – 997,05 руб.


Документы все в наличии имеются.

3. По результатам настоящей проверки нарушений при назначении, исчислении и выплате пособий не установлено.


Подпись должностного лица территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводившего проверку

Подпись руководителя организации
(их уполномоченного представителя)


 (подпись)
 Хюсеева Алевтина
 Викторовна
 М.П.


 (подпись)
 Бембеев Борис
 Наранович

Экземпляр настоящего акта получил: гл. бухгалтер, Баянова Валентина Бадмаевна


 (подпись)
 М.П.
30.03.2018.
 (дата)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО РЕСПУБЛИКЕ КАЛМЫКИЯ

ул. К. Илюмжинова, д.4, г.Элиста, 358003
тел.(847-22) 4-00-01, факс (847-22) 4-02-07

Справка

о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством
от 20.03.2018г. № 141

В соответствии с решением управляющего Государственным учреждением – региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Калмыкия

Ч.В.Иванова

о проведении выездной проверки от .03.2018 № 141
Хюсеевой Алевтины Викторовны - ведущим специалистом-ревизором Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Калмыкия проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

**БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №12»**

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

0814100217

код подчиненности

08001

ИНН

0814044078

КПП

081601001

адрес места нахождения организации

358009, РФ, Респ. Калмыкия, г.Элиста, мк-рн 3, д.26

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 14.03.2018

проверка окончена 20.03.2018

Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего выездную проверку:

Ведущий специалист-ревизор

Хюсеева
(подпись)

Хюсеева Алевтина Викторовна

М.П.

20.03.2018

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил

Руководитель организации, директор: Бембеев Борис Наранович

Бембеев
(подпись)

20.03.2018
(дата)

М.П.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО РЕСПУБЛИКЕ КАЛМЫКИЯ

ул. К. Илюмжинова, д.4, г. Элиста, 358003
тел.(847-22) 4-00-01, факсе (847-22) 4-02-07

Решение

о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

от 14 .03.2018г.

№ 141

На основании Федерального закона от 16 июля 1999 г. № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», Постановления правительства Российской Федерации от 02.03.2000 г. № 184 «Об утверждении Правил начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иных законодательных и нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний а также главы 5 (за исключением частей 3, 5 и 6 статьи 33) 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» (далее – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ).

Управляющий Государственным учреждением - региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Калмыкия Ч.В.Иванов

РЕШИЛ:

Провести выездную проверку (плановую) 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, а также правомерности произведенных страхователем расходов на выплату страхового обеспечения

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №12»**

Регистрационный номер в органе контроля

за уплатой страховых взносов

0814100217

код подчиненности

08001

ИНН

0814044078

КПП

081601001

адрес места нахождения организации

358009, РФ, Республика Калмыкия, г.Элиста,
мк-рп 3, д.26


за период с 01.01.2015г.

по 31.12.2016г.

2. Поручить проведение выездной проверки: Хюсеевой Алевтине Викторовне - ведущему специалисту-реvisorу.

Управляющий

ГУ-РО Фонда социального страхования
Российской Федерации по Республике Калмыкия

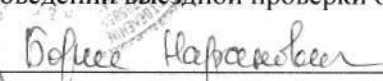

(подпись)

Ч.В.Иванов

М.П.

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:


(подпись)



(Ф.И.О. руководителя организации, уполномоченного представителя)

М.П.

(дата)

Форма 7

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО РЕСПУБЛИКЕ КАЛМЫКИЯ

ул. К. Илюмжинова, д.4, г.Элиста, 358003
тел.(847-22) 4-00-01, факс (847-22) 4-02-07

АКТ
выездной проверки

от 26.03.2018

№ 141

Мною, Хюсеевой Алевтиной Викторовной - ведущим специалистом-ревизором Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Калмыкия, 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 общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №12»

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

0814100217

Код подчиненности

08001

ИНН³

0814044078

КПП⁴

081601001

Адрес места нахождения организации

358009, РФ, Респ.Калмыкия, г.Элиста, мк-рп 3,
д.26

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2015	80.21.2	1	0,2	нет
2016	80.21.2	1	0,2	нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16 июля 1999 г. № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», 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) и иных законодательных и нормативных правовых актов Российской Федерации, а также главы 5 (за исключением частей 3, 5 и 6 статьи 33) 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: 358009, РФ, Респ.Калмыкия, г.Элиста, мк-рн 3, д.26

2. Выездная проверка начата 14.03.2018, окончена 20.03.2018

3. Должностными лицами организации на момент проверки являлись:

<u>Руководитель – директор</u>	<u>Бембеев Борис Наранович</u>
<u>Гл. бухгалтер</u>	<u>Баянова Валентина Бадмаевна</u>

4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов: отчеты ф.4 ФСС за проверяемые года, расчетно-платежные ведомости по начислению заработной платы, табели учета рабочего времени, кассовые и банковские документы, договоры ГПХ с актами выполненных работ, штатное расписание, приказы.

5. Предыдущая выездная проверка проводилась с 05.03.2015г. по 06.03.2015г.

акт выездной проверки от 10.03.2015г. № 123

Предыдущей проверкой нарушения не выявлены.

6. Настоящей проверкой установлено:

6.1. Расчетные ведомости по средствам обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний представлялись в отделение Фонда в установленные законодательством сроки.

6.2. Всего за проверенный период выплаты в пользу работников составили сумму 38915379,38 руб., начислено страховых взносов согласно тарифа 0,2 % в 2015-2016гг... – 77830,76 руб., перечислено на расчетный счет отделения Фонда – 76061,35 руб. Остаток задолженности по данным проверки на конец проверяемого периода за страхователем – 4402,97 руб., в том числе недоимка – 355,98 руб. На момент проведения проверки задолженность перечислена в полном объеме по п/п № 227485 от 06.02.2017г.

7. Всего по результатам настоящей проверки установлено

нарушение п.6 «Правил начисления, учета и расходования средств на осуществление

обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и

профессиональных заболеваний», утвержденных постановлением Правительства Российской

федерации от 02.03.2000г. № 184.

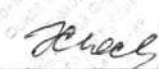

7.1. Начислены пени за несвоевременное перечисление страховых взносов в размере 1/300 ставки рефинансирования ЦБ РФ в сумме **106,24 руб.**

8. По результатам настоящей проверки предлагается страхователю **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №12»**

8.1. Перечислить в добровольном порядке:

- пени в сумме 106 руб. 24 коп. (КБК 39310202050072100160) на расчетный (текущий) счет

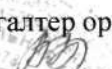
№ 4010181030000003 в Отделение НБ по РК Южного ГУ ЦБ РФ г.Элиста

Подпись должностного лица органа контроля за уплатой страховых взносов проводившего проверку	Ведущий специалист-ревизор	 (подпись)	Хюсеева Алевтина Викторовна
Подпись руководителя организации (их уполномоченного представителя)	Директор	 (подпись)	Бембеев Борис Наранович

М.П.

Экземпляр настоящего акта с _____ 1 _____ приложением на _____ 2 _____ листах получил.

Гл. бухгалтер организации: Баянова Валентина Бадмаевна


(подпись)

30.03.2018
(дата)

М.П.



ТАБЛИЦА
результатов проверки правильности начисления, расхождения и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование
Ул. К. Нардиккина, д.4 г. Элиста

с 01.01.2015 по 31.12.2016 гг.

Установленный срок платежа 15 число
Остаток задолженности на начало проверочного периода:
за страхователем, всего: 2633,56 рублей, в том числе недоимка: 0,00 рублей, пеня: 8,69 рублей;
за отчислениями: Фонд - 0,00 рублей

Период	Сумма выплат в пользу работников		Начислено взносов		Расходы		Следует к перечислению по данным проверки		Перечислено страхователем		Исходная		Период проверки	Кот-во пороченных дней	Ставка пени	Расчетная сумма пени	Сумма пени по результатам проверок	Сумма пени, подлежащая уплате (рп 20 - рп 21)			
	По данным страхователя	По результатам проверок	По данным страхователя	По данным проверок	По данным страхователя	По данным проверок	Раньше (рп 6+7 - рп 8)	На дату	Сумма	Дата перечисления	Раньше (рп 11 - рп 13)	На дату									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
январь 2015	1574172,40	1574172,40	3148,34	3148,34	3148,34	3148,34	3148,34	3148,34	3148,34	3148,34	16.02.2015	6,59	05.03.2015	332,14	05.03.2015	0	0,028%	0	0,028%	-	-
февраль 2015	1571261,92	1571261,92	3142,53	3142,53	3142,53	3142,53	3142,53	3142,53	3142,53	3142,53	16.03.2015	213,90	05.03.2015	3474,67	05.03.2015	11	0,028%	0	0,028%	-	-
март 2015	1565168,66	1565168,66	3130,34	3130,34	3130,34	3130,34	3130,34	3130,34	3130,34	3130,34	15.04.2015	2942,38	29.04.2015	3274,52	29.04.2015	14	0,028%	0	0,028%	-	-
апрель 2015	1586148,42	1586148,42	3172,29	3172,29	3172,29	3172,29	3172,29	3172,29	3172,29	3172,29	15.05.2015	6,60	29.04.2015	3281,12	29.04.2015	16	0,028%	0	0,028%	-	-
май 2015	2386133,03	2386133,03	4772,27	4772,27	4772,27	4772,27	4772,27	4772,27	4772,27	4772,27	15.06.2015	4543,55	08.06.2015	4882,30	08.06.2015	15	0,028%	0	0,028%	-	-
июнь 2015	2575606,39	2575606,39	5151,21	5151,21	5151,21	5151,21	5151,21	5151,21	5151,21	5151,21	15.07.2015	16,91	30.06.2015	3466,44	30.06.2015	15	0,028%	0	0,028%	-	-
июль 2015	306286,64	306286,64	612,58	612,58	612,58	612,58	612,58	612,58	612,58	612,58	17.08.2015	1592,96	27.08.2015	577,45	27.08.2015	0	0,028%	0	0,028%	-	-
август 2015	854761,98	854761,98	1709,52	1709,52	1709,52	1709,52	1709,52	1709,52	1709,52	1709,52	15.09.2015	1906,89	27.08.2015	651,86	27.08.2015	0	0,028%	0	0,028%	-	-
сентябрь 2015	1584555,76	1584555,76	3169,11	3169,11	3169,11	3169,11	3169,11	3169,11	3169,11	3169,11	15.10.2015	2977,08	11.11.2015	2319,88	15.10.2015	27	0,028%	17,23	0,028%	17,23	17,23
октябрь 2015	1565822,05	1565822,05	3131,64	3131,64	3131,64	3131,64	3131,64	3131,64	3131,64	3131,64	16.11.2015	2906,67	11.11.2015	2883,87	11.11.2015	5	0,028%	0	0,028%	-	-
ноябрь 2015	1608848,83	1608848,83	3217,70	3217,70	3217,70	3217,70	3217,70	3217,70	3217,70	3217,70	15.12.2015	1027,87	01.02.2016	2428,74	01.02.2016	0	0,037%	0	0,037%	-	-
декабрь 2015	1601549,88	1601549,88	3203,10	3203,10	3203,10	3203,10	3203,10	3203,10	3203,10	3203,10	15.01.2016	236,04	01.02.2016	3456,61	01.02.2016	0	0,037%	0	0,037%	-	-
январь 2016	1533866,83	1533866,83	3067,73	3067,73	3067,73	3067,73	3067,73	3067,73	3067,73	3067,73	15.02.2016	2848,80	29.02.2016	3180,65	29.02.2016	14	0,037%	14	0,037%	14	14
февраль 2016	1540219,60	1540219,60	3080,44	3080,44	3080,44	3080,44	3080,44	3080,44	3080,44	3080,44	15.03.2016	231,64	01.03.2016	3412,29	01.03.2016	1	0,037%	1	0,037%	1	1
март 2016	1538757,52	1538757,52	3077,52	3077,52	3077,52	3077,52	3077,52	3077,52	3077,52	3077,52	15.04.2016	3077,51	31.03.2016	3409,96	31.03.2016	15	0,037%	15	0,037%	15	15
апрель 2016	1538757,52	1538757,52	3077,52	3077,52	3077,52	3077,52	3077,52	3077,52	3077,52	3077,52	15.04.2016	331,84	15.04.2016	331,84	15.04.2016	13	0,037%	13	0,037%	13	13

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО РЕСПУБЛИКЕ КАЛМЫКИЯ

ул. К. Иломжинова, д.4, г.Элиста, 358003
тел.(847-22) 4-00-01, факс (847-22) 4-02-07

Справка

о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

" 20 " марта 2018г.

№ 141

В соответствии с решением управляющего Государственным учреждением – региональным отделением Фонда социального страхования РФ по РК Ч.В.Иванова

о проведении выездной проверки от 03.2018г. № 141
ведущим специалистом – ревизором ГУ-РО ФСС РФ по РК Хюсеевой Алевтиной Викторовной проведена выездная 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, а также правомерности произведенных страхователем расходов на выплату страхового обеспечения **БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №12»**

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов
код подчиненности
ИНН
КПП
адрес места нахождения организации

0814100217

08001

0814044078

081601001

358009, РФ, Респ. Калмыкия, г.Элиста, мк-рн 3, д.26

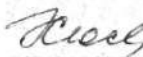
за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 14.03.2018г.
проверка окончена 20.03.2018г.

Подпись должностного лица органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившего выездную проверку:

Ведущий специалист-ревизор



(подпись)

20.03.2018г.

(дата)

М.П.

Справку о проведенной выездной проверке 1 листе получил

Руководитель организации, директор МБОУ «СОШ № 12», Бембеев Борис Наранович


(подпись)

20.03.2018г.
(дата)

Место печати страхователя