

## АКТ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ

от "22" мая 2017г.

№ 226 взносы

Мною, Алимхановой Галиной Рудольфовной - главным специалистом-ревизором филиала №1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, 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 АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №15 ГОРОДА ТЮМЕНИ

Регистрационный номер в органе контроля за  
уплатой страховых взносов (код  
подчиненности)

7201000323 (72011)

Код ИФНС России

7203

ИНН

7202033308

КПП

720301001

Адрес

625000, Северная ул., д. 1, Тюмень г., Тюменская обл.

за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016 г. № 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 налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное, социальное и медицинское страхование», 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" (действовавшим до 01.01.2017г.).

1. Место проведения выездной проверки г. Тюмень, ул. Северная, д. 1

(территория проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата 15.05.2017г., окончена 18.05.2017г.

3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)\* в проверяемом периоде являлись:

Директор - Фомичева Н.А. (распоряжение о назначении № 41-рл от 28.04.2010г., распоряжение № 338-рл от 15.07.2015г.); с 17.07.2015г. - Носова Ирина Владимировна (распоряжение о назначении № 340-рл от 15.07.2015г.),

Главный бухгалтер - Владимирова О.А. (приказ о назначении № 105 от 01.11.1996г., приказ об увольнении № 61-к от 14.07.2015г.), с 03.08.2015г. - Лузгина Ольга Николаевна (приказ о приеме на работу № 71-к от 03.08.2015г.).

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

следующих документов:

с учетом распоряжения Администрации г. Тюмени от 02.11.2015г. № 836-рк О реорганизации  
МАОУ СОШ № 15 города Тюмени путем присоединения к нему МАОУ СОШ № 31 города

Тюмени, лист записи ЕГРЮЛ о внесении записи о реорганизации юридического лица в форме присоединения к нему другого юридического лица от 01.03.2016г.,  
устав муниципального автономного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 15 города Тюмени (МАОУ СОШ № 15 города Тюмени), утв. директором департамента образования Администрации г. Тюмени 09.06.2014г., изменения в устав МАОУ СОШ № 15 города Тюмени, утв. приказом директора департамента образования Администрации г. Тюмени от 15.02.2016г. № 89, выписка из ЕГРЮЛ по состоянию на 04.05.2017г., уведомление Федеральной службы государственной статистики, Положение об оплате и стимулировании труда работников МАОУ СОШ № 15 города Тюмени, приложение к приказу от 09.01.2014г. № 10, от 22.09.2015г. № 186.1, от 22.11.2015г. № 204, штатное расписание на 2014, 2015, 2016гг., главные книги, журналы операций № 6 расчетов по оплате труда, бухгалтерские справки к документу «Отражение заработной платы в учете», расчетно-платежные ведомости, своды начислений и удержаний по организации, своды заработной платы по видам оплат, таблицы учета использования рабочего времени, копия справки МСЭ, подтверждающая инвалидность сотрудника, карточка-справка по начислениям за 2016г. сотрудника-инвалида, расчетные листки сотрудников, выплаты в пользу которых превышают предельную величину базы для начисления страховых взносов нарастающим итогом с начала расчетного периода, трудовые договоры, трудовые книжки, выписки из приказов: о приеме работников на работу, о предоставлении отпуска, о стимулировании особо отличившихся обучающихся МАОУ СОШ № 15 города Тюмени денежными грантами; о прекращении (расторжении) трудового договора с работником (увольнении) – по собственному желанию, в связи с сокращением численности и штата работников с выплатой выходного пособия, о выплате сохраняемого среднего месячного заработка на период трудоустройства; записки-расчеты об исчислении среднего заработка, оригиналы документов подтверждающие обоснованность произведенных расходов за счет средств обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством; договоры возмездного оказания услуг, акты о приемке работ, услуг, выполненных по договорам гражданско-правового характера, расчеты ф.4 ФСС.

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

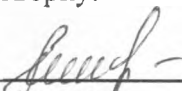
5. В ходе проверки не были представлены следующие документы: \_\_\_\_\_  
(указываются виды непредставленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)
6. Предыдущая проверка проводилась с «14» августа 2014г. по «18» августа 2014г., за период с 01.01.2011г. по 31.12.2013г., акт от «22» августа 2014г. № 341.
7. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.
8. Настоящей проверкой установлено:
- 8.1. Выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: \_\_\_\_\_  
в нарушение ст. 15 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ не своевременно, не в полном объеме уплачивались страховые взносы. В соответствии со ст. 25 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ за проверяемый период начислены пени в сумме 317,94 руб.
- К проверке представлены договоры возмездного оказания услуг, заключенные в 2014, 2015гг., имеющие признаки трудовых договоров (уборка внутренних помещений, уборка прилегающей территории и др.). Суммы выплат по вышеуказанным договорам включались в состав облагаемых баз в полном объеме.
9. По результатам настоящей проверки предлагается:
- 9.1. Взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №15 ГОРОДА ТЮМЕНИ : \_\_\_\_\_  
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)
- 9.1.1. Сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за период 01.01.2014г.-31.12.2016г. в размере **0,00** руб.
- 9.1.2. Пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 317,94 руб.
- 9.2. Плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

Приложение: на 3 листах.


В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте выездной проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в филиал №1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу г. Тюмень, ул. Ирбитская, 16 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 филиала № 1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, проводящих проверку:

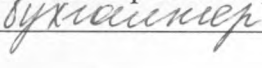
 Алимханова Галина Рудольфовна - главный специалист-ревизор  
(подпись) (ФИО, должность)

Подпись руководителя (его представителя) МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №15 ГОРОДА ТЮМЕНИ:

 Носова Ирина Владимировна - директор  
(подпись) (ФИО, должность)

Место печати (при наличии)  
плательщика страховых взносов

Экземпляр акта с приложениями на 3 листах получил:

 Приськина И.А.  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (Ф.И.О. их представителя))

 22.05.17  
(подпись) (дата)

от получения настоящего акта уклоняется\*\*.

Направить настоящий акт по почте

\_\_\_\_\_  
(подпись лица,  
проводившего проверку)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен плательщику страховых взносов, 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 указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

Алимханова Галина Рудольфовна - главный специалист-ревизор (3452) 799-712

<\*> Заполняется для организаций.

<\*\*\*> Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.