

Государственное учреждение-  
Тюменское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

**ФИЛИАЛ № 1**

625001, г.Тюмень, ул.Ирбитская, 16  
телефон (3452) 799-701  
[info\\_fil\\_01@ro72.fss.ru](mailto:info_fil_01@ro72.fss.ru)  
[www.r72.fss.ru](http://www.r72.fss.ru)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к приказу Фонда социального  
страхования Российской Федерации  
от 25.01.2017 г. № 9

Форма 1

**АКТ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ**

«22» мая 2017г.

№ 243 н/с

Мною, Алимхановой Галиной Рудольфовной - главным специалистом-ревизором  
ФИЛИАЛА №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО  
РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)  
(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 в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – страховые взносы) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №15 ГОРОДА ТЮМЕНИ

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

регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

7201000323

код подчиненности

72011

ИНН

7202033308

КПП

720301001

адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

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

обл.

за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.

основной вид экономической деятельности – среднее (полное) общее образование

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
<u>2014</u>	<u>/80.21.2</u>	<u>1</u>	<u>0,2</u>	<u>нет</u>
<u>2015</u>	<u>/80.21.2</u>	<u>1</u>	<u>0,2</u>	<u>нет</u>

2016	/80.21.2	1	0,2	нет
------	----------	---	-----	-----

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24.07.98 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее - Федеральный закон от 24.07.98 № 125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки

г. Тюмень, ул. Северная, д. 1

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. 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. Настоящая проверка проведена выборочным методом проверки  
(сплошным, выборочным)

представленных 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 2013, 2014, 2015гг., 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, 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 выездной 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. № 449 н/с.

7. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены  
(устранены/не устранены, (в случае не устранения нарушений – указывается их существо)

8. Настоящей проверкой установлено:

8.1. выявлены нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

в нарушение п. 4 ст. 22 Федерального закона № 125-ФЗ не в полном объеме и не своевременно перечислялись страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний. В соответствии со ст. 22.1 Федерального закона № 125-ФЗ, за проверяемый период начислены пени в общей сумме 64,97 руб. С учетом суммы пени в размере 11,66 руб., начисленной по результатам камеральной проверки правильности и своевременности перечисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за период с 01.01.2015г. по 31.03.2015г. (акт № 3623 от 10.06.2015г.), к уплате причитается 53,31 руб.

Расходы за счет средств обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний за проверяемый период не производились.

Сведения о результатах проведенной специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда), о проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников в расчете ф. 4 ФСС разд. II, таб. 10 за 2014, 2015, 2016гг. не отражены. Документы к проверке не предъявлялись.

К проверке представлены договоры возмездного оказания услуг, заключенные в 2014, 2015гг., имеющие признаки трудовых договоров (уборка внутренних помещений, уборка прилегающей территории и др.). Данными договорами не предусмотрена обязанность уплаты страхователем взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Суммы выплат по вышеуказанным договорам включались в состав облагаемых баз.

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 за

01.01.2014г.-31.12.2016г. в размере 0,00 руб.,

(период)

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов Фонд в сумме

0,00 рублей.

9.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере

53,31 рублей.

9.2. страхователю 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) страхователь 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:

  
(подпись)

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

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

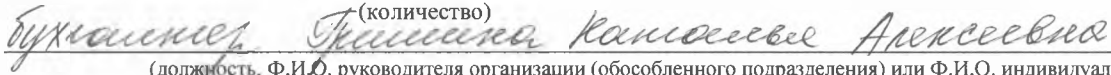


  
(подпись)

Носова Ирина Владимировна - директор  
(ФИО, должность)

Место печати (при наличии)  
плательщика страховых взносов

Экземпляр акта с 1 <sup>(количество)</sup> приложением на 3 листах получил:

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

  
(подпись)

22.05.2014  
(дата)

от получения настоящего акта уклоняется\*\*.

Направить настоящий акт по почте

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен страхователю, 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