

ФОНД ПЕНСИОННОГО  
И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
**ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И  
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(ОСФР по Брянской области)

**Управление организации страхования  
профессиональных рисков**

ул. Фокина, д. 73, стр. 2, г. Брянск, 241050  
тел (84832)62-41-11, тел/факс (84832) 62-41-09  
http://sfr.gov.ru/branches/bryansk/; info@ro32.fss.ru  
ОГРН 1023202737062, ОКПО 32070500

ПРИЛОЖЕНИЕ №8  
к приказу Фонда  
социального страхования  
Российской Федерации  
от 25.01.2017 г. №9  
Форма 7

**Акт выездной проверки**

от 15.02.2023 г.  
(дата)

№ 32002350000294

Нами (мною), Менчиковой Любовью Анатольевной – ведущим специалистом- экспертом

(Ф.И.О.<sup>1</sup> лиц, проводивших выездную проверку,  
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы<sup>2</sup>)

Отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Брянской области,

(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 (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

Государственное бюджетное учреждение Брянской области «Комплексный центр социального  
обслуживания населения Жуковского района» ГБУ КЦСОН Жуковского района

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

3202120007,

Код подчиненности

32001,

ИНН<sup>3</sup>

3212003626,

КПП<sup>4</sup>

324501001,

Адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес  
постоянного места жительства индивидуального  
предпринимателя, физического лица

242700, Брянской область, г. Жуковка, ул. Парковая,  
дом 2.,

за период с 01.01.2020 г. по 31.12.2022 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2020	88.10	1	0,2	нет
2021	88.10	1	0,2	нет
2022	88.10	1	0,2	нет

Выездная проверка проведена в соответствии с 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).

1. Место проведения выездной проверки  
территория проверяемого юридического лица

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 23.01.20223 г., окончена 27.01.2023 г.  
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением <sup>5</sup>  
--/--

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (дата)  
выездная проверка была приостановлена с --/--  
(дата)

4. В соответствии с решением <sup>5</sup> --/--

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (дата)  
выездная проверка была возобновлена с --/--  
(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)<sup>6</sup> в проверяемом периоде являлись:

Руководитель (наименование должности)	Ёлкина Ольга Александровна (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер (наименование должности)	Морозова Татьяна Анатольевна (Ф.И.О.)

Выездная проверка проведена на основании Решения о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний от 23.01.2023 г. № 32002350000291.

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

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 (далее - «Расчет») за периоды: I квартал 2020 г., I полугодие 2020 г., 9 месяцев 2020 г., год 2020 г., I квартал 2021г., I полугодие 2021г., 9 месяцев 2021 г., год 2021 г., I квартал 2022г., I полугодие 2022г., 9 месяцев 2022г., год 2022г., карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, сводные ведомости по начислению заработной платы, заявления, справки-подтверждения основного вида экономической деятельности; пояснительные записки к бухгалтерскому балансу; оборотно-сальдовые ведомости; положение об оплате труда, распоряжения, приказы, главные книги, положения о премировании, сводные ведомости; табеля учета рабочего времени, кассовые документы, авансовые отчеты, лицевые счета работников, коллективный договор, трудовые договора; штатное расписание, трудовые книжки.

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

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

Представлены все требуемые документы.

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 03.04.2019 по 05.04.2019,  
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 06.05.2019 г. № 333.<sup>8</sup>  
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

Начислены пени за несвоевременное перечисление страховых взносов в сумме 327,57 руб., дополнительно начислены страховые взносы в сумме 3 руб. 16 коп., штраф в сумме 0 руб. 63 коп. и перечислены в ГУ -  
Брянского РО Фонда социального страхования РФ в полном объеме.

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. выявлены/~~не выявлены~~ (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

В нарушение пункта 4 статьи 22 Федерального Закона «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 2 июля 1998 г. № 125-ФЗ страхователь несвоевременно перечислял страховые взносы, в результате начислены пени в сумме 1 руб. 75 коп. (см. Приложение №1)

В ходе проверки выявлено занижение облагаемой базы — нарушение ч.1, ч.2 ст. 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний». Дополнительно начислены страховые взносы на сумму —24руб. 95 коп (12480 руб.\*0,2%)

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд:<sup>9</sup>

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Январь	280 - проезд к месту работы и обратно
Февраль 2020	280 - проезд к месту работы и обратно
Март 2020	350 - проезд к месту работы и обратно
Апрель 2020	349 - проезд к месту работы и обратно
Май 2020	280 - проезд к месту работы и обратно
Июнь 2020	349 - проезд к месту работы и обратно
Июль 2020	350 - проезд к месту работы и обратно
Август 202	350 - проезд к месту работы и обратно
Сентябрь 2020	350 - проезд к месту работы и обратно
Октябрь 2020	350 - проезд к месту работы и обратно
Ноябрь 2020	350 - проезд к месту работы и обратно
Декабрь 2020	349 - проезд к месту работы и обратно
Август 2021	3158 - возмещение медосмотров после заключения трудового договора
Сентябрь 2021	3685 - возмещение медосмотров после заключения трудового договора
Октябрь 2021	1649 - возмещение медосмотров после заключения трудового договора
Итого:	12480

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

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Январь	0,56 - проезд к месту работы и обратно
Февраль 2020	0,56 - проезд к месту работы и обратно
Март 2020	0,70 - проезд к месту работы и обратно
Апрель 2020	0,7 - проезд к месту работы и обратно
Май 2020	0,56 - проезд к месту работы и обратно
Июнь 2020	0,70 - проезд к месту работы и обратно
Июль 2020	0,70 - проезд к месту работы и обратно
Август 202	0,70 - проезд к месту работы и обратно
Сентябрь 2020	0,70 - проезд к месту работы и обратно
Октябрь 2020	0,70 - проезд к месту работы и обратно
Ноябрь 2020	0,70 - проезд к месту работы и обратно
Декабрь 2020	0,70 - проезд к месту работы и обратно
Август 2021	6,32 - возмещение медосмотров после заключения трудового договора
Сентябрь 2021	7,37 - возмещение медосмотров после заключения трудового договора
Октябрь 2021	3,30 - возмещение медосмотров после заключения трудового договора
Итого:	24,95

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

Не выявлено.

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
2020 г.- 2022 г.	0,00

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 установлено

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
2020 г.- 2022 г.	0,00

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) за \_\_\_\_-\_\_-\_\_.<sup>9</sup>  
(период)

Установленный срок представления расчета - 25 число \_\_\_\_\_.  
(дата)

Расчет представлен \_\_\_\_\_ своевременно \_\_\_\_\_, не представлен (ненужное зачеркнуть);

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 Государственного бюджетного учреждения Брянской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Жуковского района» ГБУ КЦСОН Жуковского района \_\_\_\_\_:  
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

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

в размере 24,95 руб.;

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

в сумме 0,00 рублей.

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 1,75 руб.;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. в дальнейшей деятельности руководствоваться требованиями законодательства об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.;

(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

Государственное бюджетное учреждение Брянской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Жуковского района» ГБУ КЦСОН Жуковского района

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом 11.4.1 статьи 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за «Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов и других правонарушений (бездействия) в виде штрафа в размере 4,99 руб.»,

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на --- 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 Брянской области по адресу: 241050, Брянская область, г. Брянск, ул. Фокина, д. 73, стр. 2.

(наименование территориального органа страховщика)

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 территориального  
органа страховщика, проводивших проверку

Ведущий  
специалист  
эксперт  
(должность)

  
(подпись)

Менчикова  
Любовь  
Анатольевна  
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации  
(обособленного подразделения) с  
указанием должности, индивидуального  
предпринимателя, физического лица  
(их уполномоченного представителя)

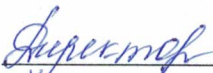
Руководитель ГБУ  
КЦСОН Жуковского  
района  
(должность)

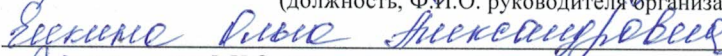
(подпись)


Ёлкина Ольга  
Александровна  
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)  
страхователя

Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ --- \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ --- \_\_\_\_\_ листах получил.  
(количество)

 Директор ГБУ КЦСОН Жуковского района  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

✓  \_\_\_\_\_  
15.02.2023 г.  
(подпись) (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 день с даты отправления заказного письма.<sup>11</sup>

<sup>1</sup> Отчество указывается при наличии.

<sup>2</sup> Указывается при наличии руководителя группы.

<sup>3</sup> Идентификационный номер налогоплательщика.

<sup>4</sup> Код причины постановки на учет в налоговом органе.

<sup>5</sup> Заполняется при наличии соответствующего решения.

<sup>6</sup> Заполняется для организаций.

<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».