

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –  
Архангельское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

163072, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119  
Тел.: 27-60-42 Факс 27-57-32  
E-mail: [info@ro29.fss.ru](mailto:info@ro29.fss.ru)  
<http://r29.fss.ru>

**Акт выездной проверки**

**2 марта 2020 года**

(дата акта)

**№ 201н/с**

Нами (мною), Никитинской Галиной Радиславовной - главным специалистом-уполномоченным Государственного учреждения - Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации 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 БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДЕТСКАЯ ХУДОЖЕСТВЕННАЯ ШКОЛА №3»**

<u>Регистрационный номер в территориальном органе страховщика</u>	<u>2900220970</u>
<u>Код подчиненности</u>	<u>29001</u>
<u>ИНН</u>	<u>2907008171</u>
<u>КПП</u>	<u>290701001</u>
<u>Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица</u>	<u>165150, ОБЛАСТЬ АРХАНГЕЛЬСКАЯ, РАЙОН ВЕЛЬСКИЙ, ГОРОД ВЕЛЬСК, УЛИЦА КАРЛА МАРКСА, ДОМ 46</u>

**за период с 01.01.2017 года по 31.12.2019 года**

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка / надбавка
2017	85.41: Образование дополнительное детей и взрослых	1	0,2	нет / нет
2018	85.41.2: Образование в области культуры	1	0,2	нет / нет
2019	85.41.2: Образование в области культуры	1	0,2	нет / нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ “Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний” (далее – Закон № 125-ФЗ), Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 №294 (с изм.) «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2020 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – Постановление Правительства от 21.04.2011 №294).

1. Место проведения выездной проверки: 165150, ОБЛАСТЬ АРХАНГЕЛЬСКАЯ, РАЙОН ВЕЛЬСКИЙ, ГОРОД ВЕЛЬСК, УЛИЦА КАРЛА МАРКСА, ДОМ 46

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 28.02.2020, окончена 02.03.2020 ( 2 дн.).  
(дата) (дата)

3. Выездная проверка проведена в соответствии с решением заместителя управляющего Государственным учреждением - Архангельским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации от «28» февраля 2020 года № 5-7/1-138 н/с.

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

Руководитель Степанов - СТЕПАНОВА СВЕТЛАНА АЛЕКСЕЕВНА, тел. 6-20-72  
(наименование должности) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер - ЛОБАНОВА ОЛЬГА АЛЕКСАНДРОВНА, тел. 6-20-72  
(наименование должности) (Ф.И.О.)

5. Выездная проверка проведена: выборочным методом проверки представленных следующих документов:

5.1. Учредительные документы организации.

5.2. Приказ об учетной политике.

5.3. Организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения, в том числе:

- приказы, положения, инструкции и решения работодателя, регулирующие систему оплаты труда;
- штатное расписание;
- коллективный договор;

5.4. Документы бухгалтерского учета:

- сводные и расчетные ведомости по начислению заработной платы;
- журналы-ордера №3 «Расчеты с подотчетными лицами», №6 «Расчеты по оплате труда»;
- банковские и кассовые документы по выплате заработной платы, пособий, а также на предмет выплат в пользу работников (доход), не относящихся к фонду оплаты труда (материальная помощь; премии, не связанные с выполнением трудовых обязанностей; другие единовременные поощрения, включая стоимость подарков, и др.);
- документы, подтверждающие исключаемые из облагаемой базы суммы (компенсация стоимости проезда к месту использования отпуска и обратно).

5.5. Документы, подтверждающие основной вид экономической деятельности:

- выписка из ЕГРЮЛ
- уведомления налогового органа о применении определенного вида налогообложения;
- отчетность (декларации) в налоговый орган по конкретным видам деятельности;
- оборотно-сальдовая ведомость по счету 401.1.8 «Доходы финансового года, предшествующего отчетному»;
- договоры с контрагентами, акты выполненных работ и др.

5.6. Отчеты о проведении специальной оценки условий труда с прилагаемыми документами.

5.7. Заключительные акты по результатам медицинских осмотров.

5.8. Авансовые отчеты.

5.9. Отчетность по средствам ФСС РФ (форма 4 - ФСС).

6. Предыдущая выездная проверка проводилась за период с 01.01.2013 по 31.12.2015, акт выездной проверки от 15.12.2016 № 1168.

7. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения: устранены.

#### 8. Настоящей проверкой установлено:

8.1. Начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за проверяемый период:

Проверкой расчетных ведомостей ф.-4 ФСС РФ, статистической отчетности, данных бухгалтерского учета по выплатам в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы по обязательному социальному страхованию, за проверяемый период установлено:

**2017 год**

№ п/п	Период	Облагаемая база для начисления страховых взносов, руб.коп.			Начислено страховых взносов, руб.коп.		
		по данным страхователя	по результатам проверки	отклонение (+,-)	по данным страхователя	по результатам проверки	отклонение (+,-)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	январь	357577,89	352077,89	5500,00	715,16	704,16	11,00
2.	февраль	384406,37	383422,55	983,82	768,81	766,84	1,97
3.	март	344625,54	344625,54		689,25	689,25	
4.	апрель	295858,62	295858,62		591,72	591,72	
5.	май	620556,22	620556,22		1241,11	1241,11	
6.	июнь	273187,12	262987,12	10200,00	546,37	525,97	20,40
7.	июль	77441,79	77441,79		154,88	154,88	
8.	август	242559,48	205834,48	36725,00	485,12	411,67	73,45
9.	сентябрь	398624,84	398624,84		797,25	797,25	
10.	октябрь	618267,89	618267,89		1236,54	1236,54	
11.	ноябрь	558193,33	554193,33	4000,00	1116,39	1108,39	8,00
12.	декабрь	564175,86	564175,86		1124,34	1124,34	
<b>ИТОГО:</b>		<b>4735474,95</b>	<b>4678066,13</b>	<b>57408,82</b>	<b>9466,94</b>	<b>9352,12</b>	<b>114,82</b>

**2018 год**

1.	январь	407507,82	407507,82		815,02	815,02	
2.	февраль	424152,20	418784,75	5367,45	846,80	836,07	10,73
3.	март	440285,97	438417,56	1868,41	880,57	876,83	3,74
4.	апрель	388835,27	388835,27		776,81	776,81	
5.	май	1150486,43	1143260,43	7226,00	2300,97	2286,52	14,45
6.	июнь	386932,33	375791,33	11141,00	773,86	751,58	22,28
7.	июль	43684,22	43684,22		87,37	87,37	
8.	август	228382,07	198710,51	29671,56	456,76	397,42	59,34
9.	сентябрь	397600,39	393600,39	4000,00	795,20	787,20	8,00
10.	октябрь	434971,60	434971,60		869,94	869,94	
11.	ноябрь	524704,41	519494,99	5209,42	1049,41	1038,99	10,42
12.	декабрь	501968,45	501968,45		1003,94	1003,94	
<b>ИТОГО:</b>		<b>5329511,16</b>	<b>5265027,32</b>	<b>64483,84</b>	<b>10656,65</b>	<b>10527,69</b>	<b>128,96</b>

**2019 год**

1.	январь	497277,30	497277,30		994,55	994,55	
2.	февраль	539935,21	539935,21		1079,87	1079,87	
3.	март	582042,38	582042,38		1164,08	1164,08	
4.	апрель	529714,37	529714,37		1059,43	1059,43	
5.	май	1132620,45	1128620,45	4000,00	2265,24	2257,24	8,00
6.	июнь	606877,41	594877,41	12000,00	1213,75	1189,75	24,00
7.	июль	69592,47	69592,47		139,18	139,18	
8.	август	244534,60	228534,60	16000,00	489,07	457,07	32,00
9.	сентябрь	694273,75	674273,75	20000,00	1388,55	1348,55	40,00
10.	октябрь	547933,41	547933,41		1095,87	1095,87	
11.	ноябрь	534997,80	534997,80		1070,00	1070,00	
12.	декабрь	578888,90	578888,90		1157,78	1157,78	
<b>ИТОГО:</b>		<b>6558688,05</b>	<b>6506688,05</b>	<b>52000,00</b>	<b>13117,37</b>	<b>13013,37</b>	<b>104,00</b>
<b>ВСЕГО:</b>		<b>16 623 674,16</b>	<b>16 449 781,50</b>	<b>173 892,66</b>	<b>33 240,96</b>	<b>32 893,18</b>	<b>347,78</b>

**8.2. Расходы на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за проверяемый период:**

Наименование статей	Данные Расчета Форма 4 - ФСС за 2017 год	Фактически израсходовано	Отклонения
Пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве, дни сумма	- -	- -	
Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным дни сумма	- -	- -	
Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний сумма	-	-	
<b>Итого сумма:</b>	-	-	-
Наименование статей	Данные Расчета Форма 4 - ФСС за 2018 год	Фактически израсходовано	Отклонения
Пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве, дни сумма	- -	- -	
Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным дни сумма	- -	- -	
Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний сумма	-	-	
<b>Итого сумма:</b>	-	-	-
Наименование статей	Данные Расчета Форма 4 - ФСС за период с 01.01.2019 по 30.06.2019	Фактически израсходовано	Отклонения
Пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве, дни сумма	- -	- -	
Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным дни сумма	- -	- -	
Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний сумма	-	-	
<b>Итого сумма:</b>	-	-	-

Расходы на выплату пособий		«Прямые выплаты страхового обеспечения» за период с 01.07.2019 по 31.12.2019	По результатам проверки представленных страхователем сведений	Отклонения
Пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве	кол-во листов нетрудоспособности	-	-	
	сумма	-	-	
Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным	кол-во получателей	-	-	
	кол-во дней	-	-	
	сумма	-	-	
Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний	сумма	-	-	
<b>Итого сумма:</b>		-	-	

**8.3. Сведения о результатах проведенной специальной оценки условий труда и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников:**

№	Наименование показателя	Общее количество рабочих мест страхователя (плательщика страховых взносов)		Количество рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка условий труда на начало года						Общее число работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел).		Количество работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры на начало года (чел).	
		Данные Расчета	По результатам проверки	Всего		В том числе, отнесенных к вредным и опасным условиям труда							
				Данные Расчета	По результатам проверки	3 класс		4 класс					
						Данные расчета	По результатам проверки	Данные расчета	По результатам проверки	Данные расчета	По результатам проверки		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
<b>2017 год</b>													
1	Проведение специальной оценки условий труда	15	15	0	0	0	0	0	0	X	X	X	X
2	Проведение обязат. предварительных и периодич. мед. осмотров работников	X	X	X	X	X	X	X	X	0	0	0	0
<b>2018 год</b>													
1	Проведение специальной оценки условий труда	10	15	0	15	0	0	0	0	X	X	X	X
2	Проведение обязат. предварительных и периодич. мед. осмотров работников	X	X	X	X	X	X	X	X	0	0	0	0
<b>2019 год</b>													
1	Проведение специальной оценки условий труда	10	15	0	15	0	0	0	0	X	X	X	X
2	Проведение обязат. предварительных и периодич. мед. осмотров работников	X	X	X	X	X	X	X	X	0	0	0	0

<b>Виды нарушений</b>	
<b>Достоверность отчетных данных</b>	
Показатели отчетности формы 4 - ФСС соответствуют данным бухгалтерского учета страхователя.	
<b>Правильность применения тарифа страховых взносов</b>	
Нарушения не установлены.	
<b>Начисление страховых взносов</b>	

<p>В нарушение пункта 1 ст. 20.1 Закона № 125-ФЗ, согласно которому объектом обложения страховыми взносами на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний признаются выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые страхователями в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений, ст. 20.2 Закона №125-ФЗ, п.3 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 02.03.2000 №184, в течение проверяемого периода страхователем не произведено начисление страховых взносов на следующие выплаты в пользу работников:</p>	
<p>1) в базу для начисления страховых взносов не включены суммы командировочных расходов сверх норм, выплачиваемые командированным работникам (Маркова Н.А. по приказу №61 от 15.03.18 была направлена в командировку в г. Киров сроком на четыре дня с 19.03.18 по 22.03.18. Оплата суточных по а/о №9 от 26.03.18 г. произведена за пять дней в сумме 1000,00 руб., следовало за четыре дня): сумма выплат 200,00 руб., доначисление взносов <b>0,40 руб.</b>, в том числе: 2018 Март сумма выплат 200,00 руб., доначисление взносов 0,40 руб.</p>	<p><b>0,40</b></p>

**РАСХОДОВАНИЕ СРЕДСТВ**

**Проверка расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за период с 01.01.2017 по 30.06.2019**

<p><b>Пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве</b></p>	
<p>Не производилось.</p>	
<p><b>Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством РФ)</b></p>	
<p>Не производилась.</p>	
<p><b>Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний</b></p>	
<p>Не производилось.</p>	

**РАСХОДОВАНИЕ СРЕДСТВ**

**Проверка полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения и исчисления размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, предусмотренных Постановлением Правительства от 21.04.2011 №294 за период с 01.07.2019 по 31.12.2019**

<p><b>Пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве</b></p>	
<p>Не производилось.</p>	
<p><b>Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством РФ)</b></p>	
<p>Не производилась.</p>	
<p><b>Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний</b></p>	
<p>Не производилось.</p>	

**СПЕЦИАЛЬНАЯ ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ТРУДА И ПРОВЕДЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ**

<p>В соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда», пп. 18 п. 2 ст. 17 Закона N 125-ФЗ, п. 2 ст. 6, ч. 1 ст. 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 421-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «О специальной оценке условий труда»</p>	
--	--

- август	56725,00	- август	29671,56	- август	16000,00
- сентябрь		- сентябрь	4000,00	- сентябрь	20000,00
- октябрь		- октябрь		- октябрь	
- ноябрь	4000,00	- ноябрь	5209,42	- ноябрь	
- декабрь		- декабрь		- декабрь	
ИТОГО	57408,82	ИТОГО	64483,84	ИТОГО	52000,00

**В результате сумма излишне уплаченных страховых взносов составила:**

Период (2017 год)	Сумма излишне уплаченных страховых взносов	Период (2018 год)	Сумма излишне уплаченных страховых взносов	Период (2019 год)	Сумма излишне уплаченных страховых взносов
- январь	11,00	- январь		- январь	
- февраль	1,97	- февраль	10,73	- февраль	
- март		- март	3,74	- март	
- апрель		- апрель		- апрель	
- май		- май	14,45	- май	8,00
- июнь	20,40	- июнь	22,28	- июнь	24,00
- июль		- июль		- июль	
- август	73,45	- август	59,34	- август	32,00
- сентябрь		- сентябрь	8,00	- сентябрь	40,00
- октябрь		- октябрь		- октябрь	
- ноябрь	8,00	- ноябрь	10,42	- ноябрь	
- декабрь		- декабрь		- декабрь	
ИТОГО	114,82	ИТОГО	128,96	ИТОГО	104,00

**8.4.2. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия):**

Период (2017 год)	Сумма неуплаченных страховых взносов	Период (2018 год)	Сумма неуплаченных страховых взносов	Период (2019 год)	Сумма неуплаченных страховых взносов
- январь	-	- январь	-	- январь	-
- февраль	-	- февраль	-	- февраль	-
- март	-	- март	-	- март	-
- апрель	-	- апрель	-	- апрель	-
- май	-	- май	-	- май	-
- июнь	-	- июнь	-	- июнь	-
- июль	-	- июль	-	- июль	-
- август	-	- август	-	- август	-
- сентябрь	-	- сентябрь	-	- сентябрь	-
- октябрь	-	- октябрь	-	- октябрь	-
- ноябрь	-	- ноябрь	-	- ноябрь	-
- декабрь	-	- декабрь	-	- декабрь	-
ИТОГО	-	ИТОГО	-	ИТОГО	-

**8.4.3. Произведены расходы с нарушением требований законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, либо не подтвержденные документами в установленном порядке:**

Период (2017 год)	Сумма непринятых к зачету расходов	Период (2018 год)	Сумма непринятых к зачету расходов	Период (2019 год)	Сумма непринятых к зачету расходов
- январь	-	- январь	-	- январь	-
- февраль	-	- февраль	-	- февраль	-
- март	-	- март	-	- март	-
- апрель	-	- апрель	-	- апрель	-
- май	-	- май	-	- май	-
- июнь	-	- июнь	-	- июнь	-
- июль	-	- июль	-	- июль	-
- август	-	- август	-	- август	-
- сентябрь	-	- сентябрь	-	- сентябрь	-
- октябрь	-	- октябрь	-	- октябрь	-
- ноябрь	-	- ноябрь	-	- ноябрь	-

- декабрь	-	- декабрь	-	- декабрь	-
ИТОГО	-	ИТОГО	-	ИТОГО	-

**8.5. 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) не выявлено.**

**9. По результатам настоящей проверки установлено:**

**9.1. Установленный класс профессионального риска основному виду экономической деятельности (для страхователя - юридического лица) или основному виду экономической деятельности, указанному в Едином государственном реестре индивидуального предпринимателя (для страхователя - физического лица) соответствует**

**9.2. Недоимка в сумме 0,40 руб., в том числе:**

а) неуплаченные страховые взносы в сумме **0,40 руб.**, из них в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд в сумме **0,40 руб.;**

б) расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме **0,00 руб.**

**9.3. Излишне начисленные страховые взносы в Фонд в сумме 348,18 руб.**

**10. По результатам настоящей проверки предлагается:**

**10.1. Взыскать** со страхователя МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДЕТСКАЯ ХУДОЖЕСТВЕННАЯ ШКОЛА №3»:

10.1.1. Сумму неуплаченных страховых взносов (с учетом излишне начисленных страховых взносов в размере 348,18 руб.) за 01.01.2017-31.12.2019 в размере **-347,78 руб.**  
(период)

10.1.2. Расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме **0,00 руб.**

10.1.3. Пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере **0,00 руб.**

**10.2. Привлечь** страхователя МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДЕТСКАЯ ХУДОЖЕСТВЕННАЯ ШКОЛА №3» к ответственности:

№п /п	Вид нарушения	Сумма штрафа (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
1	Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов	0,00	На основании п.1 ст. 19 Закона №125-ФЗ в соответствии со ст. 26.29 Закона №125-ФЗ – в размере 20 процентов причитающейся к уплате суммы страховых взносов, а умышленное совершение указанных деяний - в размере 40 процентов причитающейся к уплате суммы страховых взносов
2	Непредставление расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам в срок, установленный Законом №125-ФЗ	0,00	На основании п.1 ст. 19 Закона №125-ФЗ в соответствии со ст. 26.30 Закона №125-ФЗ - в размере 5 процентов суммы страховых взносов, начисленной к уплате за последние три месяца отчетного (расчетного) периода, за каждый полный или неполный месяц со дня, установленного для ее представления, но не более 30 процентов указанной суммы и не менее 1000 рублей.
3	Отказ в представлении или непредставление в установленный срок страхователем в территориальный орган страховщика документов (их копий, заверенных в установленном порядке),	0,00	На основании п.1 ст. 19 Закона №125-ФЗ в соответствии со ст. 26.31 Закона №125-ФЗ - в размере 200 рублей за каждый непредставленный документ.



необходимых для осуществления контроля за правильностью исчисления, своевременностью и полнотой уплаты (перечисления) страховых взносов в количестве шт.		
--	--	--

**10.3. Внести** страхователю МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДЕТСКАЯ ХУДОЖЕСТВЕННАЯ ШКОЛА №3» необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

**10.4. Отразить** в Расчете по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (таблица 2) недоимку по страховым взносам, в том числе доначисленные (с учетом излишне начисленных) по результатам проверки страховые взносы (строка 3), не принятые к зачету расходы (строка 4).

**10.5. Устранить** выявленные нарушения и недостатки.

**10.6. Иные предложения** по устранению выявленных нарушений:

- Сведения о результатах проведения специальной оценки условий труда, а также о проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, в отчетности формы 4 - ФСС отражать в соответствии с установленными требованиями.

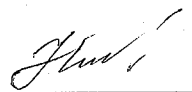
Приложение: на 1 листе.

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 Государственное учреждение – Архангельское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации (163072, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119, каб. 33) письменные возражения по акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом страхователь праве приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подпись должностного лица Государственного учреждения – Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, проводившего проверку

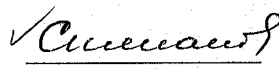
Никитинская Галина Радиславовна  
- главный специалист-уполномоченный

  
(подпись)

(Ф.И.О. должность)

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

СТЕПАНОВА СВЕТЛАНА АЛЕКСЕЕВНА  
ДИРЕКТОР

  
(подпись)

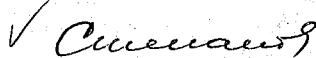
(Ф.И.О. должность)

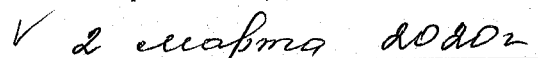
Место уплаты (при наличии) плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 1 приложением на 1 листе получил  
(количество)

**ДИРЕКТОР СТЕПАНОВА СВЕТЛАНА АЛЕКСЕЕВНА**

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

  
(подпись)

  
(дата)