

Филиал №9 Государственного учреждения –

Волгоградского регионального отделения  
Фонда социального страхования Российской Федерации

ИНН 3444050993 ОГРН 1023403435637  
ул. Кирова, д. 1, г. Жирновск  
Волгоградская область, 403791

**АКТ № 3 н/с**

**ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО  
ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ  
НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Детский сад №45 городского округа -  
город Камышин

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

г. Камышин

"30" января 2015 года.

(наименование населенного пункта)

(дата акта)

Юридический адрес: 403888, РФ, ул. Кубанская, д. 45 «а», г. Камышин, Камышинский район,  
Волгоградская обл.;

Регистрационный номер страхователя 340360891 Код подчинённости 34091

Код ИФНС России 3453 ИНН 3436106064 КПП 343601001

ОГРН 1023404972172

| год  | Основной вид экономической деятельности<br>(код по ОКВЭД)                              | класс<br>профессионального<br>риска | размер<br>страхового<br>тарифа (в %) | скидка /<br>надбавка |
|------|--|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|
| 2012 | (80.10.1) Дошкольное образование,<br>(предшествующее<br>начальному общему образованию) | 1                                   | 0,2                                  | -                    |
| 2013 | (80.10.1) Дошкольное образование,<br>(предшествующее<br>начальному общему образованию) | 1                                   | 0,2                                  | -                    |
| 2014 | 980.10.1) Дошкольное образование,<br>(предшествующее<br>начальному общему образованию) | 1                                   | 0,2                                  | -                    |

Расчетный (текущий) счет № 40204810400000000043, в Отделении Волгоград, г. Волгоград, БИК 041806001;

Проверяющие: Лутовинова Валентина Павловна - Главный специалист - ревизор Филиала №9  
Государственного учреждения - Волгоградского регионального отделения Фонда социального страхования  
Российской Федерации

(Ф.И.О., занимаемые должности уполномоченных на проведение проверки должностных лиц, отделения (филиала отделения)  
Фонда)

на основании решения директора Филиала №9 Государственного учреждения - Волгоградского регионального  
отделения фонда социального страхования Российской Федерации Боковой Татьяны Владимировны от  
«19» января 2015 года . № 3;

(дата)

проведена проверка по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное  
страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих  
средств

за период с 01.01.2012 года по 31.12.2014 года :

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах  
обязательного социального страхования», Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном  
социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»,  
постановлением Правительства Российской Федерации от 02.03.2000 № 184 «Об утверждении Правил

начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными законодательными и нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Проверка начата 20.01.2015 года, окончена 23.01.2015 года;

Должностными лицами в проверяемом периоде являлись:

Директор - Колчина Лидия Алексеевна;  
(наименование должности) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер - Саутенко Марина Васильевна;  
(наименование должности)

Установленная дата выплаты заработной платы 15.

Комиссия (уполномоченный) по социальному страхованию нет.

Ранее проверок не проводилось.

Настоящая проверка проведена: сплошным методом проверки - полнота и правильность начисления страховых взносов от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по установленному тарифу, своевременность их перечисления, Трудовые книжки (20 книжек), приказы о приеме на работу, документы, регулирующие систему оплаты труда.

В ходе проверки проверены: положение об оплате труда, своды начислений и удержаний по организации, обороты по счету 70, 69.11; анализ счета 70,69.11, главная книга за 2012-2014 г г, документы, подтверждающие инвалидность работников, график учета рабочего времени, банковские и кассовые документы по средствам Фонда социального страхования, договора гражданско-правового характера, расчетные ведомости по ф 4 ФСС РФ за проверяемый период.

В ходе проверки не представленных документов нет.

2. Проведена проверка:

2.1. Начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки).

2. Настоящей проверкой установлено следующее:

За проверяемый период - 2012 -2014 г г выплаты в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы составили: 22777463,7 рублей, в т. ч. выплаты в пользу работающих инвалидов - 0 рублей.

Данные приведены в таблице:

| Период | Выплаты в пользу работников, на которые начисляются взносы |                    | Начислено страховых взносов | Перечислено страховых взносов | Расходы |
|--------|--|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------|
|        | Всего  | В пользу инвалидов |                             |                               |         |
| 2012 г | 6196480,01   | -                  | 12392,96                    | 12454,26                      | -       |
| 2013 г | 7882873,48   | -                  | 15785,75                    | 13743,34                      | -       |
| 2014 г | 8698110,2  | -                  | 17396,22                    | 16737,91                      | 2014,6  |

Перечисление страховых за проверяемый период производилось в соответствии с «Правилами начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 2 марта 2000 года №184. Начисленные страховые взносы соответствуют отчетным данным за проверяемый период. Задолженность за страхователем на 01.01.2015 года - 1883,24 руб.. Текущий платеж. Нарушений нет.

2.1.1. Расходы, по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за проверяемый период в сумме 2014,60 руб. подтверждены документально, направлены на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний. Нарушений нет.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего Вы вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего

акта в Филиал № 9 Государственного учреждения - Волгоградского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: ул. Короленко, 18, г. Камышин:

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

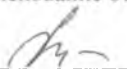
письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом Вы вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

Подписи лиц, проводивших проверку: главный специалист-ревизор

Филиала № 9 Государственного учреждения - Волгоградского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

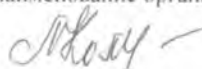
  
(подпись)

Валентина Павловна  
Лутовинова  
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя  
(его представителя)

Колчина Лидия Алексеевна - Директор Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №45 городского округа - город Камышин

(наименование организации)

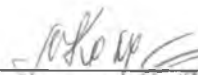
  
(подпись)

Колчина  
Лидия Алексеевна  
(Ф.И.О.)

Экземпляр акта с \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ листах получил:  
(количество приложений)

Колчина Лидия Алексеевна - Директор Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №45 городского округа - город Камышин

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

  
(подпись)

Колчина Лидия Алексеевна

02.02.2015 года



(Ф.И.О.)

(дата)