Государственное учреждение – Брянское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации
241050, Брянская область, г. Брянск, ул. Фокина, д.73, стр.2
тел. 62-41-11
e-mail: info@ro32.fss.ru

Приложение №8
к приказу
Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25.01.2017 №9
Форма 7

АКТ
выездной проверки

от 06.12.22 (дата) № 32002250004093

Мною, Менчиковой Любовью Анатольевной – Главным специалистом - ревизором
(ФИО лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

Государственного учреждения – Брянского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(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 страхователем на выплату страхового обеспечения страхователем

Федеральное государственное бюджетное учреждение профессиональная образовательная организация «Брянское государственное училище (колледж) олимпийского резерва»
(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О.)

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика 3201113553,
Код подчиненности 32001,
ИНН[3] 3234018626,
КПП[4] 325701001,
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 241050, Брянская область, г. Брянск, улица Дуки, дом74,

за период с 01.01.2019 (дата) по 31.12.2021 (дата)

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2019	85.21	1	0,2	нет
2020	85.21	1	0,2	нет
2021	85.21	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 лица.
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 14.11.22 (дата), окончена 16.11.22 (дата)

3. В соответствии с решением [5]

---//---

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

---//--- от ---//--- № ---//---

(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с ---//---

(дата)

4. В соответствии с решением [5]

---//---

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

---//--- от ---//--- № ---//---

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (дата)

выездная проверка была возобновлена с ---//---

(дата)

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

Руководитель — Солонкин Алексей Алексеевич

(наименование должности) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

Главный бухгалтер — Клеутина Ирина Алексеевна

(наименование должности) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки

(сплошным, выборочным)

представленных следующих сведений и 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 2019г., I полугодие 2019г., 9 месяцев 2019г., год 2019г., I квартал 2020г., I полугодие 2020г., 9 месяцев 2020г., год 2020г., I квартал 2021г., I полугодие 2021г., 9 месяцев 2021г., год 2021г., 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:

Представлены все требуемые документы.

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

8. Предыдущая выездная проверка не проводилась с 05.04.2019 по 10.04.2019

(дата) (дата)

Акт выездной проверки от 10.04.19 № 292

(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения:

Начислены пени за несвоевременное перечисление страховых взносов в сумме 0,03 руб., дополнительно начисленные страховые взносы в сумме 0,28 руб., штраф в сумме 0,06 руб.- 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:

В проверяемом периоде 2019 года, 2020 года, 2021 года страхователь осуществлял деятельность по ОКВЭД 85.21 : Образование профессиональное среднее, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,2 процента (1 класс профессионального риска) к начисленной оплате труда.

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

В ходе проверки не выявлено занижение облагаемой базы.

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд:[9] не выявлено.

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
2019 г. -2021 г.	0

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:[9]

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
2019 г. -2021 г.	0

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия):[9]

не выявлена.

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
01.01.2019-31.12.2021	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:[9]

нарушений не выявлено.

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
---//---	---//---

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): [9]

Период (месяц, год)	Установленный срок предоставления расчета	Расчет представлен/ не представлен
---//---	---//---	---//---

не выявлено.

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:[9]

не выявлены.

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с Федеральное государственное бюджетное учреждение профессиональная образовательная организация «Брянское государственное училище (колледж) олимпийского резерва»

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2019 — 31.12.2021

(период)

в размере 0,00 руб.;[9]

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

в сумме 0,00 рублей.[9]

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 руб.;[9]

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;[9]

11.3. руководствоваться действующим законодательством по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;[9]

(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 Федеральное государственное бюджетное учреждение профессиональная образовательная организация «Брянское государственное училище (колледж) олимпийского резерва»

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

к ответственности, предусмотренной: 11.4.1. пунктом статьи 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за «Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправомерного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия)» в виде штрафа 0,00 руб.

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. пунктом ---//--- статьи ---//--- Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за _____.

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на ---листах.

Акт составлен в *двух* экземплярах:
Экз. № 1 находится в ГУ-БРО ФСС РФ.
Экз. № 2 находится у страхователя.

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 – Брянское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации 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	Главный специалист-ревизор	(подпись)	Менчикова Любовь Анатольевна (Ф.И.О.)
Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)	Директор ФГБУ ПОО «Брянского государственного училища (колледж) олимпийского резерва» (должность)	(подпись)	Солонкин Алексей Алексеевич (Ф.И.О.)

Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с --- приложением на --- листах получил
(количество приложений)

Директор Федерального государственного бюджетного учреждения профессиональной образовательной организации «Брянского государственного училища (колледж) олимпийского резерва»

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения)

Солонкин Алексей Алексеевич

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

(подпись) 06.12.2022 г. (дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется.[10]

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.[11]

[1]Отчество указывается при наличии.
[2] Указывается при наличии руководителя группы.
[3] Идентификационный номер налогоплательщика.
[4] Код причины постановки на учет в налоговом органе.
[5] Заполняется при наличии соответствующего решения.
[6] Заполняется для организаций.
[7] Заполняется в случае непредставления документов.
[8] Заполняется в случае ранее проведенной проверки.
[9] Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.
[10] Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.
[11] 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».