

## АКТ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ

от 22.11.2019  
(дата)

№ 104 н/с

Мною, Калентьевой Еленой Александровной, главным специалистом-ревизором Филиала № 23 Государственного учреждения - Нижегородского 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 (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 КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ "НАДЕЖДА" СЕРГАЧСКОГО РАЙОНА"

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

5223000180

Код подчиненности

52231

ИНН<sup>3</sup>

5229002751

КПП<sup>4</sup>

522901001

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

607513, КОММУНЫ УЛ, д. 5"Б", корп. -, -,  
СЕРГАЧ Г, СЕРГАЧСКИЙ Р-Н,  
НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛ

за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2018 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2016	85.31	1	0,2	нет
2017	87.30	1	0,2	нет
2018	87.90	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).

### I. Общие положения.

1.1. Место проведения выездной проверки: 607513, КОММУНЫ УЛ, д. 5"Б", корп. -, -, СЕРГАЧ Г, СЕРГАЧСКИЙ Р-Н, НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛ.

1.2. Выездная проверка начата 30.10.2019, окончена 01.11.2019 г.

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

Директор - Советова Вера Владимировна,

(наименование должности) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер - Смирнова Татьяна Владимировна

(наименование должности) (Ф.И.О.)



1.4. Выездная проверка проведена **выборочным методом** проверки представленных следующих документов:

1. Организационно-распорядительных документов и документов по финансово-хозяйственной деятельности:

- уставные документы,
- штатное расписание,
- трудовые договора,
- приказы о назначении на должность руководителя и гл. бухгалтера (действующие в проверяемом периоде),
- приказы по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений,
- коллективный договор,
- положения об оплате труда,
- документы, подтверждающие суммы и обоснованность выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами,
- договора, связанные с хозяйственной деятельностью организации (аренды транспортных средств, жилых помещений у физических лиц и др.),
- соглашений, заключенные с физическими лицами,
- своды начислений заработной платы,
- расчетные, платежные ведомости по выплате денежных средств,
- авансовые отчеты, с приложением подтверждающих документов,
- кассовые документы,
- банковские документы по перечислению страховых взносов (платежные поручения) (помесячно),
- оборотно-сальдовые ведомости по счетам, связанные с начислением и уплатой страховых взносов.

1.5. Предыдущая выездная проверка проводилась с 20.11.2012 по 23.11.2012 г, акт выездной проверки №141 н/с от 14.01.2013 г. Нарушения и недостатки выявленные предыдущей выездной проверкой устранены.

2. Настоящей проверкой установлено:

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

2.1.1. в проверяемом периоде страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний исчислялись и перечислялись в полном объеме и своевременно в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ.

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

3.1. Начисление и перечисление страховых взносов производить в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998 года № 125-ФЗ.

Приложение: на 3-х 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 Филиал № 23 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения 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

Гл. специалист-  
ревизор



Калентьева Елена  
Александровна

проверку

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

(подпись)

(Ф.И.О.)

Директор  
(должность)

*Советова*

(подпись)

Советова Вера  
Владимировна  
(Ф.И.О.)



Место печати (при наличии)  
страхователя

Экземпляр настоящего акта с одним приложением на 3-х листах получил  
(количество)

Директор Советова Вера Владимировна

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

*Советова*  
(подпись)

22.11.2019  
(дата)