

Государственный внебюджетный фонд

**ФОНД ПЕНСИОННОГО
И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО
И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО АЛТАЙСКОМУ КРАЮ
(ОСФР по Алтайскому краю)**

ул. Партизанская, 94, г. Барнаул, 656049
телефон: 8 800 100 0001, факс: (3852) 63-20-90,
e-mail: osfr@22.sfr.gov.ru

Приложение № 9
к приказу Фонда пенсионного и
социального страхования
Российской Федерации
от 31.05.2023 № 933

Форма

АКТ

**выездной проверки правильности исчисления, своевременности и полноты уплаты
(перечисления) страховых взносов страхователем, правильности подтверждения
страхователем основного вида экономической деятельности**

от 30.10.2023
(дата)

№ 22062350001713

Нами (мною), Кохно Натальей Владимировной – главным специалистом-экспертом отдела выездных проверок

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

Отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Алтайскому краю,
(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее - территориальный орган Фонда), должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка правильности исчисления, своевременности и полноты уплаты (перечисления) страховых взносов страхователем, правильности подтверждения страхователем основного вида экономической деятельности

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «БИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ» (КГБПОУ «БМК»)

(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в территориальном органе Фонда

2206040365

код территориального органа Фонда

22061

ИНН

2206020789

КПП

220401001

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица

659333, ул.Самарская, д. 46, г.Бийск, Алтайский край, РФ

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	85.21	1	0,2	Надбавка 40%
2021	85.21	1	0,2	Нет
2022	85.21	1	0,2	Нет

Вход. № 261
от 07.11.2023 г.

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - Федеральный закон от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки

659333, ул.Самарская, д. 46, г.Бийск, Алтайский край, РФ

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда)

2. Выездная проверка начата 24.08.2023 г., окончена 29.09.2023 г.

(дата)

(дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

от №

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

4. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа

Фонда)

от №

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

выездная проверка была возобновлена с

(дата)

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

Директор

(наименование должности)

Шеллер В.Д.

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Коваленко Е.А.

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных

(сплошным, выборочным)

следующих документов:

сводь по заработной плате, расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее форма 4-ФСС), штатное расписание, платежные документы на перечисление страховых взносов, приказы по предприятию, документы СОУТ.

(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 не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 06.02.2020 по 13.02.2020

(дата)

(дата)

акт выездной проверки от 13.02.2020 № 20 н/с

(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены

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

10. Настоящей проверкой установлено:

Страхователь КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «БИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ», зарегистрирован в территориальном органе страховщика (извещение о регистрации в качестве страхователя в наличии имеется). Согласно выписке из ЕГРЮЛ основным видом деятельности страхователя является «Образование профессиональное среднее» (ОКВЭД 85.21) Данный ОКВЭД относится к 1 классу профессионального риска и для него установлен страховой тариф в размере 0,2 % на основании Федерального закона от 22.12.2005г. №179-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2006 год», Федерального закона от 27.12.2019г. №445-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2020г. и плановый период 2021 и 2022 годов» (уведомление о размере страховых взносов в наличии имеется), Федерального закона от 22.12.2020г. №434-ФЗ «О страховых тарифах

на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2021г. и плановый период 2022 и 2023 годов», Федерального закона от 21.12.2021г. №413-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2022г. и плановый период 2023 и 2024 годов».

Пунктом 3 ст. 22 Федерального закона от 24 июля 1998г. №125-ФЗ предусмотрено, что правила отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска утверждаются в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации. Постановлением Правительства РФ от 01.12.2005 года №713 «Об утверждении правил отнесения отраслей экономики к классу профессионального риска» утверждены действующие Правила.

При проверке соответствия основного вида деятельности, согласно заявленному в справке-подтверждении, выявлено, что в соответствии с п. 15 Постановления Правительства РФ от 01.12.2005 года № 713 «Об утверждении правил отнесения отраслей экономики к классу профессионального риска», основным видом деятельности организации является «Образование профессиональное среднее» (ОКВЭД 85.21), который относится к 1 кассу риска и предусматривает тариф для начисления страховых взносов 0,2%.

Численность работников, занимающихся данным видом деятельности составляет 100 %.

При проверке показателей, отраженных страхователем в таблице 5 (4) отчета по форме 4-ФСС, на предмет соответствия уточненных и первичных данных установлено несоответствие в части общей численности работников, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам. Выявленное несоответствие не привело к перерасчёту надбавки на 2020 г.

10.1. Выявлены нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

При анализе представленных документов (расчетные ведомости, листки нетрудоспособности, выплаты пособий, приказы по организации, анализ взносов в фонды) установлено, что Страхователь передавал недостоверные данные при расчёте базы для начисления страховых взносов в 2022 г. Анализ полученных сведений представлены в Таблице №1

Таблица №1

	Данные Страхователя	По данным проверки	Разница
Июнь 2022			
Начислено выплат	6654984,75	6753604,73	
Сумма неподлежащая обложению страховыми взносами	133 016,33	133016,33	
База для начисления страховых взносов	6521968,42	6620588,40	-98619,98
Июль 2022			
Начислено выплат	2608518,66	2588808,64	
Сумма неподлежащая обложению страховыми взносами	108681,95	108681,95	
База для начисления страховых взносов	2499836,71	2480126,69	+19710,02
Август 2022			
Начислено выплат	1630768,24	1711180,68	
Сумма неподлежащая обложению страховыми взносами	41491,04	212554,72	
База для начисления страховых взносов	1589277,20	1498625,96	+90651,24
Сентябрь 2022			
Начислено выплат	3826112,81	3812632,02	
Сумма неподлежащая обложению страховыми взносами	38395,80	38395,80	
База для начисления страховых взносов	3787717,01	3774236,22	+13480,79
Октябрь 2022			
Начислено выплат	3557213,26	3606978,17	
Сумма неподлежащая обложению страховыми взносами	27124,77	27124,77	
База для начисления страховых взносов	3530088,49	3579853,40	-49764,91
Декабрь 2022			
Начислено выплат	8964925,43	8991293,43	
Сумма неподлежащая обложению страховыми взносами	18612,98	18612,98	
База для начисления страховых взносов	8946312,45	8972680,45	-26368,00
итого			-50910,84

Согласно ст.20.1 Федерального закона № 125-ФЗ от 24.07.1998 г. «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, предметом которых является выполнение работ и (или) оказание услуг. Исключение составляют выплаты, поименованные в статье 20.2 Закона № 125-ФЗ, которые относятся к суммам, не подлежащих обложению страховыми взносами.

10.1.1. Занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Июнь 2022	98619,98
Июль 2022	+19710,02
Август 2022	+90651,24
Сентябрь 2022	+13480,79
Октябрь 2022	49764,91
Декабрь 2022	26368,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Июнь 2022	197,23
Июль 2022	+39,42
Август 2022	+181,30
Сентябрь 2022	+26,96
Октябрь 2022	99,53
Декабрь 2022	52,74

10.1.2. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия): нарушений не выявлено.

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
---------------------	---

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: нарушений не выявлено.

(указать каких)

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

10.1.4. Непредставление в установленный срок сведений о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее - сведения)

за 01.01.2020-31.12.2022 нарушений не выявлено.

(период)

Установленный срок представления сведений _____

(дата)

Сведения представлены _____, не представлены (ненужное зачеркнуть);

10.1.5 Другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: При проверке полноты и своевременности уплаты страховых взносов установлено, что перечисления страховых взносов, в некоторых периодах страхователем производились с нарушением сроков. В соответствии со ст. 26.11. Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ, за проверяемый период начислены пени.

(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 КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «БИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ» :

(наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. Сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2020 - 31.12.2022 гг.

в размере 101,82 рублей;

(период)

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации, за периоды до 01.01.2021

в сумме 0,00 рублей.

11.1.2. Пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,45 рублей;

11.2. Страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. Не допускать нарушения установленных сроков для перечисления страховых взносов, фактов занижения облагаемой базы

(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 КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «БИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

(наименование организации, (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица) к ответственности, предусмотренной:

статьей 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 неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия)» в виде штрафа в размере 0,00 руб.,

Приложение: на 7 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих), страхователь вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Алтайскому краю

(наименование территориального органа Фонда)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям в соответствии с пунктом 5 статьи 26.19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ.

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 Фонда,
проводивших проверку


(подпись)

Кохно Наталья Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

Директор
(должность)


(подпись)

Мелев БД
(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

Место печати
страхователя



Экземпляр настоящего акта с

1
(количество)

приложениями на 13 листах получил.

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения)

или (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)


(подпись)

(дата)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте/передать в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи (нужное подчеркнуть).



(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

31.10.2023

(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.

