

Акт выездной проверки

от 3 сентября 2015 г.

№ 36

Мною, Давыдовой Светланой Леонидовной - ведущим специалистом-ревизором Государственного учреждения — Ленинградского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 7"

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов 4705000548
код подчиненности 47001
ИНН 4714014278
КПП 472601001
адрес места нахождения организации 188544, РФ, Ленинградская обл., г. Сосновый Бор, ул. Молодежная, д. 32

за период с 01.01.2012 по 31.12.2014

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (далее – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212 ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки: 188544, РФ, Ленинградская обл., г. Сосновый Бор, ул. Молодежная, д. 32

2. Выездная проверка начата 02.07.2015, окончена 03.07.2015

в соответствии с решением Заместителя управляющего Государственным учреждением — Ленинградским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации

И. Н. Разгуловой от 02.07.2015 № 960

3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

<u>Директор</u>		<u>Фомина Александра Станиславовна</u>
<u>Главный бухгалтер</u>	<u>до 09.07.2012:</u>	<u>Новикова Людмила Александровна</u>
	<u>с 20.08.2012</u>	<u>Свиркина Наталия Геннадьевна</u>
	<u>до 14.06.2013:</u>	<u>(Приказ от 20.08.2012 № 102)</u>
	<u>с 17.06.2013:</u>	<u>Степанова Анжелика Анатольевна</u>
		<u>(Приказ от 17.06.2013 № 23/лс)</u>

4. Выездная проверка проведена выборочным методом. К проверке представлены следующие документы: Устав, утверждённый Постановлением администрации МО Сосновоборский городской округ ЛО от 10.10.2011 № 1756 с изменениями, утверждёнными Постановлением администрации МО Сосновоборский городской округ ЛО от 06.02.2012 № 269; Лицензия Комитета общего и профессионального образования ЛО на право ведения образовательной деятельности; свидетельства о регистрации и постановке на учёт в налоговом органе; приказы об учётной политике; коллективный договор, положение о материальном стимулировании, положение о порядке установления доплат за работу, не входящую в круг основных обязанностей работника, и материальном поощрении за напряжённость, высокое качество и результаты работы в средней общеобразовательной школе № 7; приказы по учёту кадров (о приёме на работу, о переводе на другую должность, об увольнении, о предоставлении отпусков, о поощрении работников); своды начислений и удержаний, документы банка,

5. Предыдущая выездная проверка проводилась с 28.06.2012 по 29.06.2012 ;
 акт выездной проверки от 29.06.2012 № 31 .

6. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.

7. Настоящей проверкой установлено:

7.1. выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: в проверяемом периоде имело место несвоевременное и не в полном объеме перечисление страховых взносов. Частью 5 статьи 15 Федерального закона от 24.07.2009 №212-ФЗ установлено, что страховые взносы на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством подлежат уплате в срок не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляются страховые взносы. Частью 1 статьи 18 Федерального закона №212-ФЗ установлена обязанность плательщика страховых взносов своевременно и в полном объеме уплачивать страховые взносы. В нарушение части 1 статьи 18 Федерального закона №212-ФЗ плательщик страховых взносов МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 7" в проверяемом периоде не в полном объеме уплачивал страховые взносы (в некоторых периодах не производилось начисление взносов на выплату денежных премий работникам за участие в конкурсах).

7.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Март 2012	2000,00
Апрель 2012	14000,00
Май 2013	10000,00
Апрель 2014	2000,00
Ноябрь 2014	2000,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Март 2012	58,00
Апрель 2012	406,00
Май 2013	290,00
Апрель 2014	58,00
Ноябрь 2014	58,00

8. По результатам настоящей проверки предлагается:

8.1. взыскать с плательщика страховых взносов МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 7";

8.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за 01.01.2012 — 31.12.2014 в размере 870 руб.;

8.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

8.3. привлечь плательщика страховых взносов МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 7"

к ответственности, предусмотренной:

8.3.1 частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов.

Приложение: на 6-ти листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениям проверяющего, плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - Ленинградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: РФ, 196191, г. Санкт-Петербург, Ленинский пр-кт, д. 16 письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным возражениям или согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подпись должностного лица органа контроля
за уплатой страховых взносов, проводившего проверку

Давыдова Светлана Леонидовна

Подпись руководителя организации



должность

Директор

(подпись)

Фомина
Александра Станиславовна

Экземпляр настоящего акта с одним приложением на 6-ти листах получил.

Директор МБОУ «СОШ № 7» Фомина А.С.
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (его уполномоченного представителя))

(подпись)

_____ (дата)