

Решение

о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

от « 7 » марта 2019 г.
(дата)

№ 260

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)

Заместитель директора филиала № 12

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

**Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации**

(наименование территориального органа страховщика)

И.Г.Копайгора,

(Ф.И.О.)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая, повторная, в связи с ликвидацией (реорганизацией) (ненужное зачеркнуть) правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДВОРЕЦ
ТВОРЧЕСТВА ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ КОЛПИНСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА.**

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

регистрационный номер в территориальном органе страховщика

7822013660,

Код подчиненности

78121,

ИНН²

7817033937,

КПП³

781701001,

Адрес места нахождения организации

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

196653, РФ, Санкт-Петербург, Колпино г,
Стахановская ул, д. 14, лит А,

основание проведения выездной проверки

(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ, в случае проведения повторной выездной проверки: «в соответствии с подпунктом 1 пункта 26 статьи 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ вышестоящим органом страховщика - в порядке контроля за деятельностью страховщика, проводившего проверку (указывается наименование органа страховщика, проводившего проверку)» или «в соответствии с подпунктом 2 пункта 26 статьи 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ в случае представления страхователем уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного»)

за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2018 г.
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки **Федоровой Ольге Николаевне - Главному специалисту-ревизору**
(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя⁴ проверяющей группы территориального органа страховщика)

**Государственное учреждение – Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования
Российской Федерации**

(наименование территориального органа страховщика)

Заместитель директора филиала № 12

(должность)

(подпись)

И.Г.Копайгора

(Ф.И.О.)

Место печати территориального
органа страховщика

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

исполняющий обязанности директора Шувальова Татьяна Юрьевна
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их
уполномоченного представителя))

(подпись)

(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

¹Отчество записывается при наличии.

²Идентификационный номер налогоплательщика.

³Код причины постановки на учет в налоговом органе.

⁴Указывается при наличии руководителя группы.

Акт выездной проверки

от « 15 » марта 2019 г.
(дата)

№ 260н/с

Нами (мяню), Федорова Ольга Николаевна - Главный специалист-ревизор
(Ф.И.О.¹ лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы²)

Филиал № 12 Государственного учреждения - Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов по обязательному социальному страхованию 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 БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДВОРЕЦ ТВОРЧЕСТВА ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ КОЛПИНСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА,

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

регистрационный номер в территориальном органе страховщика

7822013660,

код подчиненности

78121,

ИНН³

7817033937,

КПП⁴

781701001.

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства

индивидуального предпринимателя, физического лица

196653, РФ, Санкт-Петербург, Колпино г, Стахановская ул, д. 14, лит А,

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	Дополнительное образование детей код по ОКВЭД 80.10.3	1	0,2	нет/нет
2017	Образование дополнительное детей и взрослых код по ОКВЭД 85.41	1	0,2	нет/нет
2018	Образование дополнительное детей и взрослых код по ОКВЭД 85.41	1	0,2	нет/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

196653, РФ, Санкт-Петербург, Колпино г, Стахановская ул, д. 14, лит А

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата

15.03.2019 г.

, окончена

15.03.2019 г.

(дата)

(дата)

3. В соответствии с решением⁵

Заместитель директора филиала № 12

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

И.Г.Копайгора

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

4. В соответствии с решением⁵

Заместитель директора филиала № 12

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

И.Г.Копайгора

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была возобновлена с

(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)⁶ в проверяемом периоде являлись:

Руководитель

(наименование должности)

САМСОНОВА НАДЕЖДА ЕВГЕНЬЕВНА

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Богданова Наталья Александровна

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена

сплошным

(сплошным, выборочным)

, методом проверки представленных

следующих документов: Расчетно-платежные ведомости, сводные ведомости, кассовые и банковские документы, приказы, штатное расписание, заявления, приказы, главная книга, документы, касающиеся санаторно-курортного лечения, обратные талоны, путевки, справки-расчеты,

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

за нарушение страхователем срока регистрации в размере	0	руб.
<small>(указывается состав правонарушения)</small>		
11.4.2. пункт <u>2</u> статьи <u>26.28</u> Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ за нарушение страхователем срока регистрации более чем на 90 календарных дней в размере		руб.
<small>(указывается состав правонарушения)</small>		
11.4.3. статья <u>26.29</u> Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в размере	0	руб.
<small>(указывается состав правонарушения)</small>		
11.4.4. пункт <u>1</u> статьи <u>26.30</u> Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ за нарушение срока представления расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам (Форма 4-ФСС) в размере	0	руб.
<small>(указывается состав правонарушения)</small>		
11.4.5. статья <u>26.31</u> Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ за отказ в представлении или непредставлении страховщику документов, необходимых для осуществления контроля за уплатой страховых взносов в размере	0	руб.
<small>(указывается состав правонарушения)</small>		

Приложение: на _____ 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 № 12 Государственного учреждения - Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

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

 (подпись)	Федорова Ольга Николаевна (Ф.И.О.)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)
_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)

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

Руководитель
(должность)

 (подпись)	САМСОНОВА НАДЕЖДА ЕВГЕНЬЕВНА (Ф.И.О.)
---	---

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с _____ 1 _____ приложениями на _____ 2 _____ листах получил.
(количество)

Руководитель - САМСОНОВА НАДЕЖДА ЕВГЕНЬЕВНА

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



15.03.2019 г.
(дата)

Справка

о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

от 15.03.2019 г.
(дата)

№ 260

В соответствии с решением

Заместитель директора филиала № 12

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

**Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации**

(наименование территориального органа страховщика)

И.Г.Копайгора,

(Ф.И.О.¹ руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

о проведении выездной проверки от « 7 » марта 2019 г. N 260
(дата)

Федорова Ольга Николаевна - Главный специалист-ревизор

(должность, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

**Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации**

(наименование территориального органа страховщика и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДВОРЕЦ ТВОРЧЕСТВА
ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ КОЛПИНСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА,**

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика

7822013660,

Код подчиненности

78121,

ИНН²

7817033937,

КПП³

781701001,

Адрес места нахождения организации

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

196653, РФ, Санкт-Петербург, Колпино г,
Стахановская ул, д. 14, лит А,

за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2018 г.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки: проверка начата 15.03.2019 г. проверка окончена 15.03.2019 г.
(дата) (дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор

(должность)

(подпись)

Федорова Ольга Николаевна

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

15.03.2019 г.

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листах получил

Руководитель САМСОНОВА НАДЕЖДА ЕВГЕНЬЕВНА

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

15.03.2019 г.

(дата)

Место печати (при наличии) страхователя



