

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение -  
Свердловское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

Форма 4

ФИЛИАЛ № 4

пр. Ильича 13а, г. Первоуральск, Свердловской обл.,  
623101  
Тел./факс (3439) 64-87-59/64-88-20  
Email: fil\_04@ro66.fss.ru

**ТРЕБОВАНИЕ  
О ПРЕДСТАВЛЕНИИ ДОКУМЕНТОВ**

Страхователь: **ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ  
ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ АРТИНСКОГО РАЙОНА"**  
полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя

регистрационный номер в территориальном органе страховщика 6604300068

код подчиненности 66041

ИНН 6636006224

КПП 661901001

адрес места нахождения организации (обособленного  
подразделения)/адрес постоянного места жительства  
индивидуального предпринимателя, физического лица 623340, БАЖОВА, д. 89, АРТИ,  
АРТИНСКИЙ, СВЕРДЛОВСКАЯ

на основании решения от 10 февраля 2021г. № 404 н/с о проведении документальной  
(дата)

выездной проверки страхователя.

Прошу представить к проверке следующие документы:

- 1) расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию (Форма 4-ФСС РФ) I квартал 2018г., I полугодие 2018г., 9 месяцев 2018г., год 2018г., I квартал 2019г., I полугодие 2019г., 9 месяцев 2019г., год 2019г.; I квартал 2020г., I полугодие 2020г., 9 месяцев 2020г., год 2020г.;
- 2) уведомление о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;
- 3) общие своды начислений и удержаний по заработной плате ежемесячно по видам оплат;
- 4) регистры бухгалтерского учета: книга учета доходов и расходов, кассовая книга, расчетно-платежные ведомости, общие своды начислений и удержаний по заработной плате ежемесячно, по видам оплаты, кассовые, банковские документы;
- 5) унифицированные формы первичной учетной документации: приказ (распоряжение) о приеме на работу, приказ (распоряжение) о переводе на другую работу, приказ (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) с работником (увольнении), приказ (распоряжение) о поощрении работника, табеля учета рабочего времени и расчеты по оплате труда, графики работы, расчетно-платежная ведомость, лицевые счета, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм

начисленных страховых взносов, расшифровка сумм, не подлежащих обложению страховыми взносами ежемесячно, документы по выплате материальной помощи;

6) списки работающих инвалидов с указанием группы инвалидности; сведения о величине выплат, начисленных в пользу работающих инвалидов; копии справок учреждений медико-социальной экспертизы, подтверждающие наличие инвалидности у работников - инвалидов;

7) трудовые книжки работников;

8) другие бухгалтерские документы,

в срок до 26.02.2021г.

Проверяющий: Зубарева Ольга Александровна - главный специалист-ревизор  
(должность, Ф.И.О. лица, проводящего проверку)

*Зубарева*  
(подпись)

10.02.2021

(дата)

Отметка о вручении:

*И.О. директора Щеночкина Валентина Владимировича*  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения)

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

(подпись)

*И.О.*

(Ф.И.О.)

*Щеночкин В.В.*

(дата)

10.02.2020

Отметка о представлении документов

(варианты заполнения: документы представлены; документы не представлены; приводится перечень не представленных документов)



ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение-  
Свердловское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

Филиал № 4

пр. Ильича 13а, г. Первоуральск, Свердловской обл.,  
623101

Тел./факс (3439) 64-87-59/64-88-20

Email: fil\_04@ro66.fss.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

к приказу Фонда социального  
страхования Российской Федерации  
от 25.01.17 № 9  
Форма 7

**АКТ**  
**выездной проверки**

от 24.02.2021г.  
(дата)

№ 404н/с

Мною, Зубаревой Ольгой Александровной - главным специалистом - ревизором

(Ф.И.О.¹ лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)²

Филиала № 4 Государственного учреждения - Свердловского 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 на выплату страхового обеспечения страхователя

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "СОЦИАЛЬНО-  
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ  
АРТИНСКОГО РАЙОНА",**

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

6604300068

Код подчиненности

66041

ИНН³

6636006224

КПП⁴

661901001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

623340, БАЖОВА, д. 89, АРТИ, АРТИНСКИЙ,  
СВЕРДЛОВСКАЯ

за период с 01.01.2018г. по 31.12.2020г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2018	87.90	1	0,2	нет
2019	87.90	1	0,2	нет
2020	87.90	1	0,2	нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998г. №125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки: Бажова ул, д. 89, Арти рп, Артинский район, Свердловская область.

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата

10.02.2021

, окончена

19.02.2021

(дата)

(дата)

В соответствии с решением<sup>5</sup>

Директор филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

И.Ю. Бидонько

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

4. В соответствии с решением<sup>5</sup>

Директор филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

И.Ю. Бидонько

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) в проверяемом периоде являлись<sup>6</sup>:

Руководитель

(наименование должности)

Головина Ирина Александровна

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Рябухина Светлана Геннадьевна

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена

сплошным

методом проверки представленных

(сплошным, выборочным)

следующих документов:

расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения за I квартал 2018г., I полугодие 2018г., 9 месяцев 2018г., год 2018г., I квартал 2019г., I полугодие 2019г., 9 месяцев 2019г., год 2019г., I квартал 2020г., I полугодие 2020г., 9 месяцев 2020г., год 2020г.; учредительные и организационно-распорядительные документы организации, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения в данной организации: коллективные договоры, положения, инструкции решения работодателя, регулирующие систему оплаты труда; штатное расписание; постановления, приказы, распоряжения, своды по заработной плате, табеля учета использования рабочего времени, лицевые счета, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм страховых взносов за 2018г., 2019г., 2020г.; уведомление о присвоении класса риска за 2018г., 2019г., 2020г.; списки работающих инвалидов с указанием группы инвалидности; сведения о величине выплат, начисленных в пользу работающих инвалидов; копии справок учреждений медико-социальной экспертизы, подтверждающие наличие инвалидности у работников - инвалидов; и другие бухгалтерские документы.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:<sup>7</sup>

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с

01.01.2014г.

по

31.12.2016г.

(дата)

(дата)

акт выездной проверки от

03.11.2017г.

№

430н/с

8.

(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения - недоимка по страховым взносам в сумме 0,16 руб. перечислена платежным поручением № 386 от 12.07.2017г.; пени в сумме 4,00 руб. перечислены платежным поручением № 387 от 12.07.2017г.; штраф за неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы в сумме 0,03 руб. перечислен платежным поручением № 388 от 12.07.2017г.

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

10. Настоящей проверкой установлено:

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



### 10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд.<sup>9</sup>

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
2018 год	71000,00
2019 год	53000,00
2020 год	74000,00

Страховые взносы начислены в полном объеме, база для начисления страховых взносов для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам определена не верно.

Страховые взносы не начислены на сумму 198000,00 руб., в том числе:

- 198000,00 руб. (март 2018г.-5000,00 руб., апрель 2018г.-3000,00 руб., май 2018г.-27000,00 руб., июнь 2018г.-13000,00 руб., август 2018г.-10000,00 руб., ноябрь 2018г.-10000,00 руб., декабрь 2018г.-3000,00 руб., апрель 2019г.-5000,00 руб., июнь 2019г.-33000,00 руб., июль 2019г.-10000,00 руб., ноябрь 2019г.-5000,00 руб., февраль 2020г.-3000,00 руб., май 2020г.-58000,00 руб., июль 2020г.-10000,00 руб., сентябрь 2020г.-3000,00 руб.) - на премию в связи с юбилейной датой и премию в связи с уходом на пенсию. Согласно статье 7 Закона № 212-ФЗ и статьи 20.1 Закона № 125-ФЗ объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые страхователями в пользу застрахованных лиц в рамках трудовых отношений. Пунктом 2 статьи 20.1 Закона № 125-ФЗ установлено, что база для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных пунктом 1 указанной статьи, начисленных страхователями в пользу застрахованных, за исключением сумм, указанных в статье 20.2 Закона № 125-ФЗ. Перечень не подлежащих обложению страховыми взносами выплат физическим лицам, приведенный в статье 20.2 Федерального закона № 125-ФЗ, является исчерпывающим.

На сумму занижения налогооблагаемой базы доначислены страховые взносы в сумму 395,96 руб.

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:<sup>9</sup>

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
2018 год	141,96
2019 год	105,98
2020 год	148,02

За несвоевременную (не полную) уплату страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, в соответствии с требованиями статьи 22.1 Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», страхователю начислены пени в сумме 19,77 рублей, в том числе по актам камеральных проверок – 0,00 руб. Сумма пени к уплате, согласно акта документальной выездной проверки составляет – 19,77 руб. (Приложение № 1).

### Таблица 5 «Сведения о результатах проведенной специальной оценки условий труда и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников на начало года»

2018 год

#### Проведение специальной оценки условий труда

Согласно договора № 288/15 от 03.11.2015г. с ООО «Прометей» (аттестат аккредитации, зарегистрированный в Госреестре под № РОСС RU.0001/21AY59, действует до 13.03.2019г.), сводной ведомости результатов проведения специальной оценки условий труда, в 2015 году проведена специальная оценка условий труда.

Согласно заключения эксперта, количество рабочих мест, подлежащих специальной оценке условий труда - 53 рабочих места; количество рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда - 53 рабочих места (в том числе 1 рабочее место, отнесенное к 3 классу (вредные или опасные условия труда).

В 2018 году количество рабочих мест, подлежащих специальной оценке условий труда, по данным проверки - 53 рабочих места, что **соответствует** данным, отраженным в табл.5 Ф-4ФСС РФ за 2018год.

В 2018 году количество рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка условий труда по данным проверки - 53 рабочих места, в том числе отнесенных к вредным и опасным условиям труда - 1 рабочее место, что **соответствует** данным, отраженным в табл.5 Ф-4ФСС РФ за 2018год.



#### Проведение периодических медицинских осмотров

В 2018 году общее число работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам по данным проверки - 2 чел., что **соответствует** данным, отраженным в табл.5 Ф-4ФСС РФ за 2018год.

Количество работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры по данным проверки - 2 чел., что **соответствует** данным, отраженным в табл.5 Ф-4ФСС РФ за 2018 год.

**Таблица 5 «Сведения о результатах проведенной специальной оценки условий труда и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников на начало года»**

**2019 год**

#### Проведение специальной оценки условий труда

В 2019 году количество рабочих мест, подлежащих специальной оценке условий труда по данным проверки - 53 рабочих места, что **соответствует** данным, отраженным в табл.5 Ф-4ФСС РФ за 2019год.

В 2019 году количество рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка условий труда по данным проверки - 53 рабочих места, в том числе отнесенных к вредным и опасным условиям труда - 1 рабочее место, что **не соответствует** данным, отраженным в табл.5 Ф-4ФСС РФ за 2019год. - 0 рабочих мест, отнесенных к вредным и опасным условиям труда.

Страхователем **занижено** количество рабочих мест, отнесенных к 3 классу (вредные или опасные условия труда) на 1 рабочее место.

#### Проведение периодических медицинских осмотров

В 2019 году общее число работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам по данным проверки - 2 чел., что **соответствует** данным, отраженным в табл.5 Ф-4ФСС РФ за 2019год.

Количество работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры по данным проверки - 2 чел., что **соответствует** данным, отраженным в табл.5 Ф-4ФСС РФ за 2019 год.

**Таблица 5 «Сведения о результатах проведенной специальной оценки условий труда и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников на начало года»**

**2020 год**

#### Проведение специальной оценки условий труда

В 2020 году количество рабочих мест, подлежащих специальной оценке условий труда по данным проверки - 53 рабочих места, что **не соответствует** данным, отраженным в табл.5 Ф-4ФСС РФ за 2020 год - 56 рабочих мест.

Страхователем **завышено** количество рабочих мест, подлежащих специальной оценке условий труда на 3 рабочих места.

В 2020 году количество рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка условий труда по данным проверки - 53 рабочих места, в том числе отнесенных к вредным и опасным условиям труда - 1 рабочее место, что **не соответствует** данным, отраженным в табл.5 Ф-4ФСС РФ за 2020 год - 56 рабочих мест, том числе отнесенных к вредным и опасным условиям труда - 0 рабочих мест.

Страхователем **завышено** количество рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка условий труда на 3 рабочих места, том числе **занижено** количество рабочих мест, отнесенных к вредным и опасным условиям труда на 1 рабочее место.

#### Проведение периодических медицинских осмотров

В 2020 году общее число работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам по данным проверки - 2 чел., что **соответствует** данным, отраженным в табл.5 Ф-4ФСС РФ за 2020год.

Количество работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры по данным проверки - 2 чел., что **соответствует** данным, отраженным в табл.5 Ф-4ФСС РФ за 2020 год.

Данные в таблице 5 Ф-4ФСС РФ заполнены не корректно:

- по строке 1 в графах 4-6 следует указывать данные о количестве рабочих мест, в отношении которых проведена специальная оценка условий труда, в том числе отнесенных к вредным и опасным условиям труда, на начало года - данные берутся из сводной ведомости результатов проведения специальной оценки условий труда.

Результаты в таблице:

Год	Наименование	Общее кол-во мест страхователя	Кол-во рабочих мест, на которых проведена спец. оценка условий труда		Общее число работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производ. факторами, подлежащих обяз. период мед. осмотрам	Кол-во работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производ. факторами, прошедших обяз. период мед. осмотрам
			всего	в том числе отнесенных к вредным и опасным условиям труда		
2018	Проведение специальной оценки условий труда	53	53	1	0	
	Факт	53	53	1	0	
	Завышено	0	0	0	0	
	Занижено	0	0	0	0	
	Проведение обязат.предвар. и период.медиц. осмотров работников				2	2
	Факт				2	2
	Завышено				0	0
	Занижено				0	0
2019	Проведение специальной оценки условий труда	53	53	0	0	
	Факт	53	53	1	0	
	Завышено	0	0	0	0	
	Занижено	0	0	1	0	
	Проведение обязат.предвар. и период.медиц. осмотров работников				2	2
	Факт				2	2
	Завышено				0	0
	Занижено				0	0
2020	Проведение специальной оценки условий труда	56	56	0	0	
	Факт	53	53	1	0	
	Завышено	3	3	0	0	
	Занижено	0	0	1	0	
	Проведение обязат.предвар. и период.медиц. осмотров работников				2	2
	Факт				2	2
	Завышено				0	0
	Занижено				0	0



10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия):<sup>9</sup> \_\_\_\_\_

Период (месяц, год)	(указать каких) Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
2018 год	0,00
2019 год	0,00
2020 год	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:<sup>9</sup> \_\_\_\_\_

Период (месяц, год)	(указать каких) Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
2018 год	0,00
2019 год	0,00
2020 год	0,00

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) за 2018г., 2019г., 2020г.<sup>9</sup>  
(период)

Установленный срок представления расчета 25.01.2021г.

Расчет представлен 19.01.2021г., не представлен (ненужное зачеркнуть);  
(дата)

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:<sup>9</sup> \_\_\_\_\_

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

По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ АРТИНСКОГО РАЙОНА":

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 2018г., 2019г., 2020г.

(период)

в размере 395,96 руб.,<sup>9</sup>

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

в сумме 0,00 рублей.<sup>9</sup>

1.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 19,77 руб.,<sup>9</sup>

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;<sup>9</sup>

11.3. \_\_\_\_\_,<sup>9</sup>  
(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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ АРТИНСКОГО РАЙОНА"

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом 1 статьи 19 Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, начислить штраф 79,19 руб.

(указывается состав правонарушения)

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

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на 82 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 № 4 Государственного учреждения - Свердловского 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 проверку

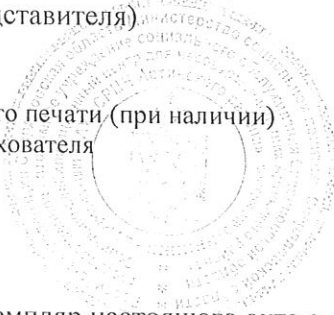
Зубарева Ольга  
Александровна -  
главный специалист -

Зубарева О.А.  
(подпись) Зубарева О.А.  
(Ф.И.О.)

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

И.О. директора  
(должность) И.О.  
(подпись) Иванова В.В.  
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)  
страхователя



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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ  
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ АРТИНСКОГО РАЙОНА"

И.О. директора Иванова Викентина Владимировича  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

И.О.  
(подпись) 14.02.2021 г.  
(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется.<sup>10</sup>

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.<sup>11</sup>

<sup>1</sup> Отчество указывается при наличии.

<sup>2</sup> Указывается при наличии руководителя группы.

<sup>3</sup> Идентификационный номер налогоплательщика.

<sup>4</sup> Код причины постановки на учет в налоговом органе.

<sup>5</sup> Заполняется при наличии соответствующего решения.

<sup>6</sup> Заполняется для организаций.

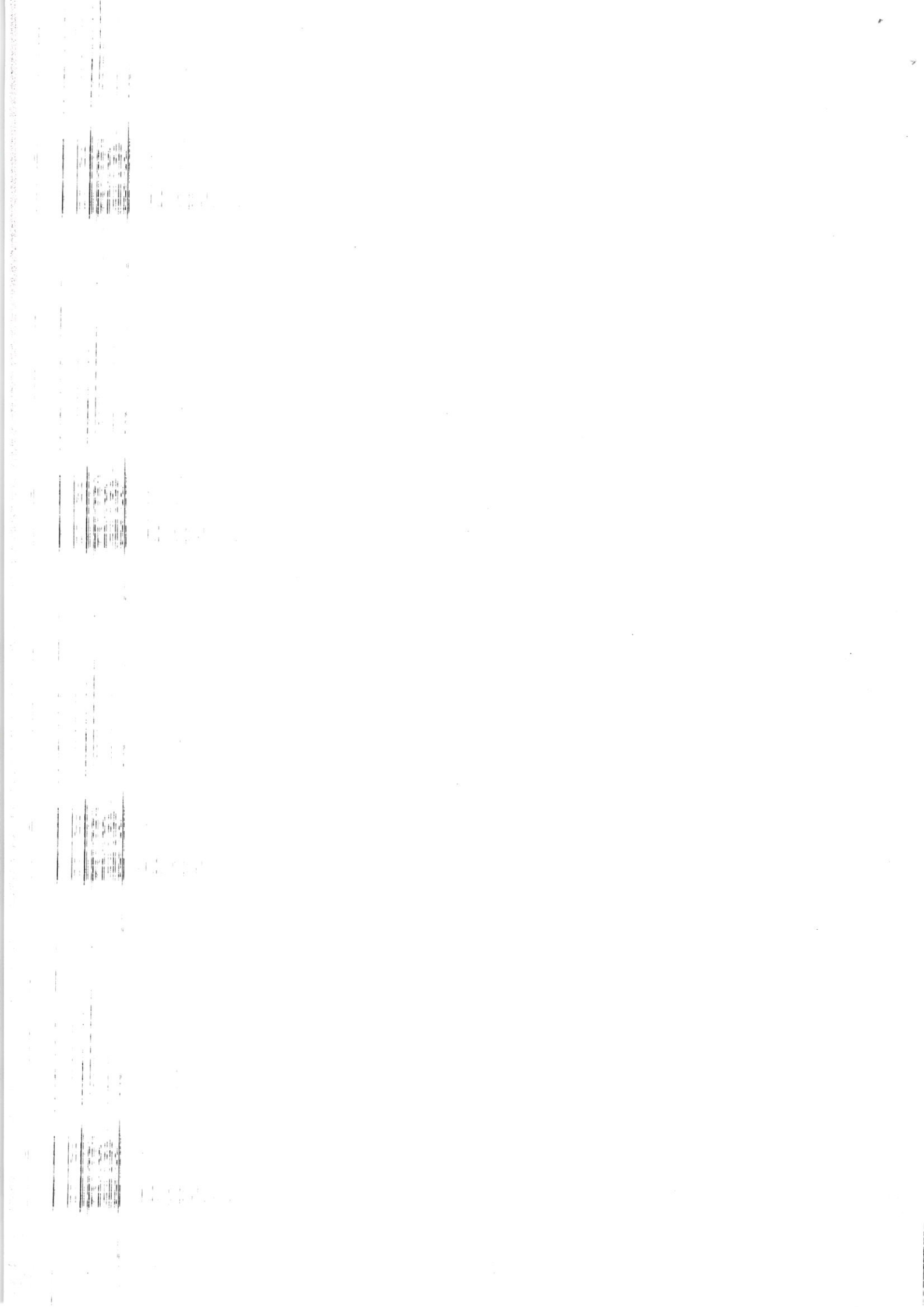
<sup>7</sup> Заполняется в случае непредставления документов.

<sup>8</sup> Заполняется в случае ранее проведенной проверки.

<sup>9</sup> Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.

<sup>10</sup> Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

<sup>11</sup> Пункт 4 статьи 26<sup>19</sup> Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».





результатов проверки правильности начисления, расхождения и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и начисления пени на недоимку за период с 01.01.2018 по 31.12.2020 гг.

Остаток задолженности на начало проверяемого периода;

за филиалом отделения Фонда: 0,00 публ.,

за филиалом отделения Фонда: 0,00 рублей.

---

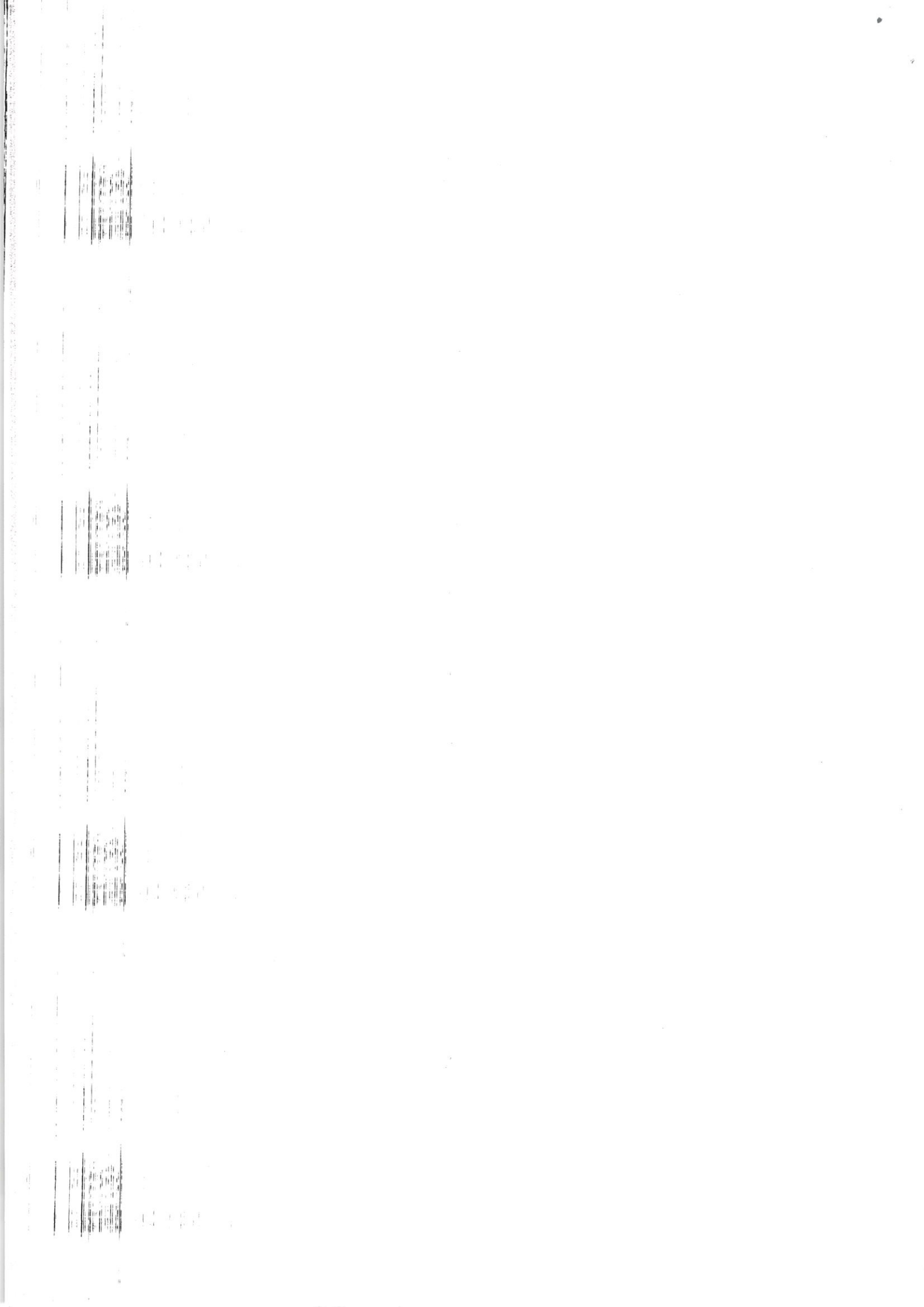
Период	Сумма выплат в пользу работников		Не учтенная сумма выплат (зачисленная) (р.3 - р.2)	Начислено взносов		Получено от отделения (Финансала отделения) Фонда	Расходы			Следует к перечислению по данным проверки		Перечислено страхователем		Недоимка		Легенда поправки	Кол-во просроченных дней	Ставка пени		Сумма пени по результатам камеральных проверок	Сумма пени, подлежащая уплате (р.20 - р.21)
	По данным страхователя	По результатам проверок		По данным страхователя	По данным проверок		Разница (р.6+р.7+р.10) - р.8	На дату (р.10) - р.8	Сумма	Дата перечисления	Разница (р.11 - р.13)	На дату	Различия пени								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
январь 2018	1118059,67	1118059,67	-	2219,79	2219,79	-	-	-	-	-	-	2219,79	31.01.2018	-2219,79	31.01.2018	-	12	0,026%	-	-	-
													12.02.2018	-2219,79	12.02.2018	-	3	0,025%	-	-	-
февраль 2018	1062175,51	1062175,51	-	2105,41	2105,41	-	-	-	-	-	-	2105,41	02.03.2018	-2105,41	02.03.2018	-	15	0,025%	-	-	-
													15.02.2018	-2105,41	15.02.2018	-	13	0,025%	-	-	-
март 2018	1190532,93	1190532,93	5000,00	2354,41	2354,41	-	-	-	-	-	-	2354,41	02.04.2018	-2354,41	02.04.2018	-	13	0,024%	0,03	-	0,03
													15.04.2018	9,95	15.04.2018	15.04.2018-28.04.2018	13	0,024%	-	-	-
апрель 2018	999778,16	1002778,16	3000,00	1982,95	1988,99	-	-	-	-	-	-	1982,95	28.04.2018	-1973,00	28.04.2018	-	17	0,024%	0,07	-	0,07
													15.05.2018	15,99	15.05.2018	15.05.2018-01.06.2018	17	0,024%	-	-	-
май 2018	1005169,66	1032169,66	27000,00	1992,88	2046,85	-	-	-	-	-	-	1992,88	01.06.2018	-1976,89	01.06.2018	-	14	0,024%	0,24	-	0,24
													15.06.2018	69,96	15.06.2018	15.06.2018-29.06.2018	14	0,024%	-	-	-
июнь 2018	1085131,92	1098131,92	13000,00	2152,17	2178,19	-	-	-	-	-	-	2152,17	29.06.2018	-2082,21	29.06.2018	-	16	0,024%	0,42	-	0,42
													15.07.2018	95,98	15.07.2018	15.07.2018-02.08.2018	18	0,024%	-	-	-
июль 2018	1106040,22	1106040,22	-	2186,04	2186,04	-	-	-	-	-	-	2186,04	02.08.2018	-2090,06	02.08.2018	-	13	0,024%	0,35	-	0,35
													15.08.2018	95,98	15.08.2018	15.08.2018-30.08.2018	15	0,024%	-	-	-
август 2018	1225433,79	1235433,79	10000,00	2459,55	2459,52	-	-	-	-	-	-	2459,55	30.08.2018	-2343,57	30.08.2018	-	16	0,024%	0,55	-	0,55
													15.09.2018	115,95	15.09.2018	15.09.2018-04.10.2018	19	0,025%	-	-	-
сентябрь 2018	1346108,18	1346108,18	-	2655,88	2655,88	-	-	-	-	-	-	2655,88	04.10.2018	-2539,93	04.10.2018	-	11	0,025%	0,49	-	0,49
													15.10.2018	115,95	15.10.2018	15.10.2018-01.11.2018	17	0,025%	-	-	-
октябрь 2018	1205416,46	1205416,46	-	2401,37	2401,37	-	-	-	-	-	-	2401,37	01.11.2018	-2285,42	01.11.2018	-	14	0,025%	0,44	-	0,44
													15.11.2018	115,95	15.11.2018	15.11.2018-30.11.2018	15	0,025%	-	-	-
ноябрь 2018	134826,65	135826,65	10000,00	2664,30	2684,28	-	-	-	-	-	-	2664,30	30.11.2018	-2548,35	30.11.2018	-	15	0,025%	0,49	-	0,49
													15.12.2018	135,93	15.12.2018	15.12.2018-29.12.2018	14	0,026%	-	-	-
декабрь 2018	227566,87	227566,87	40000,00	511,08	451,71	-	-	-	-	-	-	451,08	29.12.2018	-4375,15	29.12.2018	-	17	0,026%	0,62	-	0,62
													15.01.2019	141,96	15.01.2019	15.01.2019-01.02.2019	19	0,026%	-	-	-



январь 2019	1352547,20	1352547,20	-	2687,86	2687,86	-	-	2687,86	15.02.2019	2687,86	01.02.2019	-2545,90	01.02.2019	14	0,026%	-	-
февраль 2019	1177812,70	1177812,70	-	2336,56	2336,56	-	-	2336,56	15.03.2019	2336,56	01.03.2019	-2194,60	01.03.2019	14	0,026%	-	-
март 2019	1384834,22	1384834,22	-	2749,35	2749,35	-	-	2749,35	15.04.2019	2749,35	01.04.2019	-2607,39	01.04.2019	14	0,026%	-	-
апрель 2019	1289001,25	1294001,25	5000,00	2555,55	2555,55	-	-	2555,55	15.05.2019	2555,55	30.04.2019	-2413,60	30.04.2019	15	0,026%	-	-
май 2019	1358287,19	1358287,19	-	2699,34	2699,34	-	-	2699,34	15.06.2019	2699,34	31.05.2019	-2547,39	31.05.2019	15	0,026%	-	-
июнь 2019	1530133,69	1563133,69	33000,00	3098,56	3098,56	-	-	3098,56	15.07.2019	3098,56	01.07.2019	-2880,61	01.07.2019	14	0,025%	-	-
июль 2019	1232956,22	1242956,22	10000,00	2454,33	2474,33	-	-	2454,33	15.08.2019	2454,33	01.08.2019	-2256,38	01.08.2019	14	0,024%	-	-
август 2019	1394424,17	1394424,17	-	2770,24	2770,24	-	-	2770,24	15.09.2019	2770,24	30.08.2019	-2532,29	30.08.2019	10	0,024%	-	-
сентябрь 2019	1075126,67	1075126,67	-	2121,81	2121,81	-	-	2121,81	15.10.2019	2121,81	01.10.2019	-1883,86	01.10.2019	16	0,023%	-	-
октябрь 2019	1224983,14	1224983,14	-	2441,37	2441,37	-	-	2441,37	15.11.2019	2441,37	01.11.2019	-2203,42	01.11.2019	14	0,022%	-	-
ноябрь 2019	1257963,207	1257963,207	5000,00	2523,39	2523,39	-	-	2523,39	15.12.2019	2523,39	02.12.2019	-2275,35	02.12.2019	13	0,022%	-	-
декабрь 2019	1909452,33	1909452,33	-	3787,42	3787,42	-	-	3787,42	15.01.2020	3787,42	30.12.2019	-3539,48	30.12.2019	15	0,021%	-	-
январь 2020	1295587,79	1295587,79	-	2576,20	2576,20	-	-	2576,20	15.02.2020	2576,20	31.01.2020	-2328,26	31.01.2020	10	0,021%	-	-
февраль 2020	1244341,72	1247341,72	3000,00	2476,16	2476,17	-	-	2476,17	15.03.2020	2476,17	02.02.2020	-2276,55	02.02.2020	11	0,020%	-	-
март 2020	1255050,07	1255050,07	-	2491,58	2491,58	-	-	2491,58	15.04.2020	2491,58	29.02.2020	-2221,65	29.02.2020	13	0,020%	-	-
апрель 2020	1274405,95	1274405,95	-	2530,30	2530,30	-	-	2530,30	15.05.2020	2530,30	04.03.2020	-2222,22	04.03.2020	5	0,020%	-	-
май 2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15.02.2020-28.02.2020	-	-	13	0,020%	-	-
июнь 2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15.03.2020-02.04.2020	-	-	18	0,020%	-	-
июль 2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	02.04.2020	-	-	25	0,020%	-	-
август 2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15.05.2020-29.05.2020	-	-	14	0,018%	-	-
сентябрь 2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15.06.2020	-	-	13	0,018%	-	-
октябрь 2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15.07.2020-27.07.2020	-	-	12	0,015%	-	-
ноябрь 2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27.07.2020	-	-	3	0,014%	-	-
декабрь 2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30.07.2020	-	-	3	0,014%	-	-









ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение-  
Свердловское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

Филиал № 4  
пр. Ильича 13а, г. Первоуральск, Свердловской обл.,  
623101  
Тел./факс (3439) 64-87-59/64-88-20  
Email: fil\_04@ro66.fss.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5  
к приказу Фонда социального  
страхования Российской Федерации  
от 25.01.17г. № 9

Форма 5

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

от 19.02.2021  
(дата)

№ 404н/с

В соответствии с решением

Директор

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)  
Филиала № 4 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения  
Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

И.Ю. Бидонько

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

о проведении выездной проверки от 10.02.2021 № 404н/с  
(дата)

Зубаревой Ольгой Александровной - главным специалистом - ревизором

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

Филиала № 4 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда  
социального страхования Российской Федерации

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

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты  
(перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование 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 АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**  
**СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ**  
**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ АРТИНСКОГО РАЙОНА"**

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

6604300068

Код подчиненности

66041

ИНН²

6636006224

КПП³

661901001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального  
предпринимателя, физического лица

623340, БАЖОВА, д. 89, АРТИ, АРТИНСКИЙ,  
СВЕРДЛОВСКАЯ

Период с 01.01.2018 по 31.12.2020  
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 10.02.2021,  
(дата)

проверка окончена 19.02.2021.  
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Главный специалист – ревизор  
филиала № 4 ГУ СРО ФСС РФ

(должность)

19.02.2021

(дата)

*Зубарева*  
(подпись)

Зубарева Ольга Александровна  
(Ф.И.О.)

Справку о проведенной выездной проверке на \_\_\_\_\_ листах получил  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ  
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ АРТИНСКОГО РАЙОНА"

*и.о. директора ЦУСКОСВ Власенко Вадимовна*  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

*ЦУСКОСВ*  
(подпись)

19.02.2021 г.

(дата)

Место печати (при наличии)  
Страхователя

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

от получения настоящей справки уклоняется.<sup>4</sup>

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае, если страхователь (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется страхователю по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.<sup>5</sup>

Отчество заполняется при наличии.

Идентификационный номер налогоплательщика.

Код причины постановки на учет в налоговом органе.

Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки.

Пункт 23 статьи 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».