

**СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД РОССИИ  
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И  
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ОСФР ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ)**

ул. Горького, стр.17, г. Екатеринбург, Свердловская область,  
620000  
телефон 8 (800) 100-00-01, факс 3758338,  
e-mail: obshiy@66sfr.gov.ru, ОГРН 1026605235623,  
ИНН/КПП 6661009187/667001001

Приложение № 5  
к приказу Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации

от 31.05.2023

№ 933

Форма

**Справка  
о проведенной выездной проверке**

от 12.02.2025

(дата)

№ 66022550000033

В соответствии с решением

начальника отдела

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее - территориальный орган Фонда)  
**ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование территориального органа Фонда)

Кирияновой Ольги Федоровны

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

о проведении выездной проверки от 04.02.2025 № 66022550000031 (нужное подчеркнуть):

1) правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

2) полноты и достоверности представляемых страхователем сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты обеспечения по страхованию, а также для принятия решения о финансовом обеспечении расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами

главным специалистом-экспертом - Макаровой Ириной Сергеевной

(должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших проверку)

**ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

проведена выездная проверка страхователя

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА АЛАПАЕВСКА И АЛАПАЕВСКОГО РАЙОНА" (ГАУСО СО "КЦСОН  
ГОРОДА АЛАПАЕВСКА И АЛАПАЕВСКОГО РАЙОНА")**

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

КЦСОН Г. АЛАПАЕВСКА  
Вх. № 9 СТ 18.02.2025 г.

регистрационный номер в территориальном органе Фонда 1006500670  
 код территориального органа Фонда 075  
 ИНН 6601007280  
 КПП 667701001  
 адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 624600,624600, Россия, обл Свердловская, г Алапаевск, ул Павлова, дом 23

за период с 01.01.2022 по 31.12.2024  
 (дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 04.02.2025,  
 (дата)

проверка окончена 12.02.2025.  
 (дата)

Подписи должностных лиц территориального органа Фонда, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-эксперт Макарова Макарова Ирина Сергеевна  
 (должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
18.02.2025  
 (дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил

Директор Денисова Светлана Павловна  
 (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения))

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

  
18.02.2025  
 (подпись) (дата)

Место печати (при наличии) страхователя

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))  
 от получения настоящей справки уклоняется.

Направить настоящую справку по почте.

Макарова  
 (подпись лица, проводившего выездную проверку)

12.02.2025  
 (дата)

Форма

**СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД РОССИИ  
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И  
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ОСФР ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ)**

ул. Горького, стр.17, г. Екатеринбург, Свердловская область,  
620000

телефон 8 (800) 100-00-01, факс 3758338,  
e-mail: obshiy@66sfr.gov.ru, ОГРН 1026605235623,  
ИНН/КПП 6661009187/667001001

**Уведомление о вызове страхователя**

от 12.02.2025  
(дата)

№ 66022550000035

Кириянова Ольга Федоровна, Начальник отдела,  
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации) (далее - территориальный орган Фонда)

в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 29 декабря 2020 г. № 478-ФЗ «О внесении изменений в  
отдельные законодательные акты Российской Федерации», статьей 4<sup>7</sup> Федерального закона от 29 декабря  
2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в  
связи с материнством», с подпунктом 8.1 пункта 1 статьи 18 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-  
ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных  
заболеваний» вызывает

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА АЛАПАЕВСКА И АЛАПАЕВСКОГО РАЙОНА" (ГАУСО СО "КЦСОН ГОРОДА  
АЛАПАЕВСКА И АЛАПАЕВСКОГО РАЙОНА")

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

Регистрационный номер в территориальном органе Фонда 1006500670 ,  
Код территориального органа Фонда 075 ,  
ИНН 6601007280 ,  
КПП 667701001 ,  
Адрес места нахождения организации (обособленного  
подразделения)/адрес постоянного места жительства  
индивидуального предпринимателя, физического лица,  
застрахованного лица 624600, 624600, Россия, обл Свердловская, г  
Алапаевск, ул Павлова, дом 23 ,

в ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда)

по адресу: 623408, г. Каменск-Уральский, ул. Алюминиевая, д. 56А, к. № 301, (3439) 351120

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ  
Сертификат 33255859234120389457190164708478803627  
Владелец ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

14.03.2025, в 10:00

(указать день и время (при необходимости могут быть указаны несколько дней и приемные часы))

на рассмотрение материалов выездной проверки (акт №66022550000034 от 12.02.2025 г.)  
В случае неявки должностных лиц материалы проверки и представленные страхователем возражения,  
объяснения, другие документы рассматриваются в их отсутствие.

(указать подробное описание цели вызова страхователя)

\_\_\_\_\_  
Начальник отдела  
(должность руководителя (заместителя  
руководителя) территориального органа Фонда)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
Кириянова Ольга Федоровна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати территориального  
органа Фонда

Уведомление о вызове страхователя 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)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ  
Сертификат 184981217831868361817766576963404001871  
Владелец Кириянова Ольга Федоровна  
Действителен с 20.05.2024 по 13.08.2025

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ  
Сертификат 33255850034120389457160164708178893621  
Владелец Кириянова Ольга Федоровна  
Фонд пенсионного и социального страхования  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД РОССИИ**  
**ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И**  
**СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ**  
**РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**(ОСФР ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ)**

ул. Горького, стр.17, г. Екатеринбург, Свердловская область,  
620000

телефон 8 (800) 100-00-01, факс 3758338,  
e-mail: obshiy@66sfr.gov.ru, ОГРН 1026605235623,  
ИНН/КПП 6661009187/667001001

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

от 31 мая 2023 г.

№ 933

Форма

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

от 12.02.2025  
(дата)

№ 66022550000034

Нами (мною), Макаровой Ириной Сергеевной, Главным специалистом-экспертом  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей  
и руководителя группы)

ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА АЛАПАЕВСКА И АЛАПАЕВСКОГО РАЙОНА" (ГАУСО СО "КЦСОН ГОРОДА  
АЛАПАЕВСКА И АЛАПАЕВСКОГО РАЙОНА")

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

регистрационный номер в территориальном органе Фонда 1006500670

код территориального органа Фонда 075

ИНН 6601007280

КПП 667701001

адрес места нахождения организации (обособленного  
подразделения) / адрес постоянного места жительства  
индивидуального предпринимателя, физического лица 624600, 624600, Россия, обл Свердловская, г  
Алапаевск, ул Павлова, дом 23

за период с 01.01.2022 по 31.12.2024  
(дата) (дата)

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2022	88.10	1	0,200	Нет
2023	88.10	1	0,200	Нет
2024	88.10	1	0,200	Нет

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 26<sup>16</sup> Федерального закона 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

Территория страхователя, 624600, Россия, обл Свердловская, г Алапаевск, ул Павлова, дом 23

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда)

2. Выездная проверка начата 04.02.2025, окончена 12.02.2025  
(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:

<u>Директор</u> (должность)	<u>ДЕНИСОВА ЛЮДМИЛА ПАВЛОВНА</u> (фамилия, имя, отчество (при наличии))
<u>Главный бухгалтер</u> (должность)	<u>Зуева Регина Вадимовна.</u> (фамилия, имя, отчество (при наличии))

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных  
(сплошным, выборочным)

следующих документов:

Прочие документы: за 2022-2024 гг.,

Договоры гражданско-правового характера, акты выполненных работ: за 2022-2024 гг.,

Документы, подтверждающие обоснованность установления скидки или надбавки к страховому тарифу (отчет о проведении специальной оценки условий труда, заключительный акт о проведении обязательных периодических медицинских осмотров, заключение по результатам предварительного медицинского осмотра и прочее): за 2022-2024 гг.,

Документы, подтверждающие суммы и обоснованность выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами: за 2022-2024 гг.,

Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов: за 2022-2024 гг.,

Приказы о назначении на должность директора и главного бухгалтера (действующие в проверяемый период): за 2022-2024 гг., \_\_\_\_\_

Приказы по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений: за 2022-2024 гг.,  
 Расчеты, платежные ведомости по выплате денежных средств работникам: за 2022-2024 гг.,  
 Справки, подтверждающие факт инвалидности: за 2022-2024 гг.,  
 Авансовые отчеты (командировочные расходы, хозяйственные расходы): за 2022-2024 гг.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 05.08.2019 по 06.08.2019,  
 (дата) (дата)

акт выездной проверки от 09.08.2019 № 427н/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: Общая сумма выплат, подлежащая обложению страховыми взносами на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, за 2022-2024 гг. составила 242406840,49 рублей, в том числе инвалидов - 7669343,54 рублей, в том числе: в 2022 году - 72116611,49 рублей, в том числе инвалидов - 2318653,12 рублей, в 2023 году - 78751734,76 рублей, в том числе инвалидов - 2487815,10 рублей, в 2024 году - 91538494,24 рублей, в том числе инвалидов - 2862875,32 рублей, что не соответствует данным Расчетов ф-4 ФСС РФ за 2022 год, раздела 2 отчета по форме ЕФС-1 за 2023, 2024 годы. По данным Расчетов за проверяемый период сумма выплат составила 241925895,66 рублей, в том числе инвалидов - 7669343,54 рублей.

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 пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

1) Нарушение в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - занижение базы для начисления страховых взносов, на основании следующего:

В нарушение п. 1 ст. 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ страхователем занижена сумма выплат и иных вознаграждений в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы на 480944,33 рублей, в том числе:

- выплаты, превышающими установленную ч. 3-6 ст. 421 Налогового кодекса РФ - 332488,22 рублей;

- ежемесячная компенсационная выплата - 1036,11 рублей;

- начисленная по договорам - 147420,00 рублей.1) При проведении проверки выявлено, что страхователем включена в строку 2 «Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ» таблицы 1 Расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по форме 4-ФСС в размере 332488,22 рублей, в т.ч. в сентябре 2022 г. - 35070,46 рублей, октябре 2022 г. - 54632,00 рублей, ноябре 2022 г. - 151467,86 рублей, декабре 2022 г. - 91317,60 рублей.

Данные суммы являются выплатами, превышающими установленную ч. 3-6 ст. 421 Налогового кодекса РФ, предельную величину базы для исчисления страховых взносов, определяемую нарастающим итогом с начала расчетного периода, с которой не начисляются страховые взносы на обязательное

пенсионное страхование, обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и обязательное медицинское страхование.

На основании п. 1 ст. 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые страхователями в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, предметом которых являются выполнение работ и (или) оказание услуг.

На основании п. 2 ст. 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ база для начисления страховых взносов определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных пунктом 1 < настоящей статьи, начисленных страхователями в пользу застрахованных, за исключением сумм, указанных в статье 20.2 < настоящего Федерального закона.

Ст. 22 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ предусмотрено, что страховые взносы уплачиваются страхователем исходя из страхового тарифа с учетом скидки или надбавки, устанавливаемых страховщиком, если иное не установлено настоящей статьей.

Выплаты, превышающими установленную ч. 3-6 ст. 421 Налогового кодекса РФ, предельную величину базы для исчисления страховых взносов не поименованы в ст. 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ. Следовательно, они подлежат обложению страховыми взносами в полном объеме.

Сумма доначисленных страховых взносов составила 664,98 рублей (332488,22 x 0,2%).

2) При проведении проверки выявлено, что страхователь начислял и выплачивал ежемесячную компенсационную выплату в размере 57,50 рублей работнику, находящемуся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет.

По приказу о предоставлении отпуска работнику от 13.04.2023 г. № 105-о л/с Сусловой Екатерине Владимировне предоставлен отпуск по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет (ребенок Суслов Арсений Владимирович, родился 13.10.2021 г.) с 13.04.2023 г. по 13.10.2024 г. Ежемесячная компенсационная выплата выплачена в 2023 г. в размере 494,50 рублей, в 2024 г. в размере 541,61 рублей.

В соответствии с Указом Президента РФ от 25.11.2019 № 570 "О внесении изменения в Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 606 "О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации" и признании утратившими силу некоторых актов Президента Российской Федерации" (далее - Указ № 570) с 01.01.2020 утратил силу Указ Президента РФ от 30.05.1994 № 1110 "О размере компенсационных выплат отдельным категориям граждан".

В результате с этой даты отменены ежемесячные компенсационные выплаты в размере 50 руб. (с районным коэффициентом 57,50 руб.), предусмотренные, в частности, матерям (или другим родственникам, фактически осуществляющим уход за ребенком), находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им трехлетнего возраста.

На основании п. 3 Указа № 570 предусмотренная выплата в размере 50 руб. сохраняется до окончания установленных периодов выплаты в следующих случаях:

1) если данная компенсационная выплата была назначена до 01.01.2020.

2) если данная компенсационная выплата осуществляется матерям, находящимся в отпуске по уходу за ребенком, родившимся до 01.01.2020.

Согласно статье 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые страхователями в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений.

На основании вышеизложенного, ежемесячная компенсационная выплата выплачена необоснованно, следовательно, она подлежит обложению страховыми взносами.

Общая сумма компенсационных выплат составила 1036,11 рублей, в том числе: в 2023 г. - 494,50

рублей, в 2024 г. - 541,61 рублей. Доначислены страховые взносы в сумме 2,05 руб. (1036,11 \*0,2%)

3) Страхователем не включена в базу для начисления страховых взносов сумма, начисленная по договорам с работником:

с Маковчук Вячеславом Викторовичем

- договор возмездного оказания услуг от 18.03.2024г. № б/н на оказание услуг по управлению автомобилем заказчика. Срок оказания услуги с 18 марта 2024 г. по 31 декабря 2024 г.

Согласно п. 1.2 договора исполнитель управляет автомобилем для доставки граждан старше 65 лет и инвалидов 18 лет и старше, проживающих в сельской местности, в медицинские организации социального обслуживания Свердловской области, п. 1.3 - исполнитель обязуется оказывать услуги лично по заданию заказчика, п. 3.3 - оплата услуг производится за каждый месяц на основании акта оказанных услуг.

Согласно п.2 договора исполнитель обеспечивает своевременную подачу автомобиля к месту, указанному заказчиком; соблюдает правила дорожного движения и иные требования законодательства РФ; обеспечивает своевременную заправку автомобиля топливом, охлаждающей жидкостью, замену смазочных материалов за счет заказчика; проверяет техническое состояние автомобиля перед выездом; осуществляет постановку автомобиля на отведенное место на территории заказчика при возвращении.

На каждую поездку оформляется путевой лист.

Штатным расписанием учреждения от 16.04.2024 г. в штате предусмотрены ставки водителя автомобиля.

К договору приложены:

- дополнительное соглашение к договору возмездного оказания услуг от 01.07.2024 г.;

Согласно п. 1 соглашения исполнитель осуществляет перевозку сотрудников заказчика по распоряжению руководителя учреждения.

- акт приема-передачи;

- акт оказания услуг от 31.03.2024 г. на сумму 6880,00 рублей;

- акт оказания услуг от 30.04.2024 г. на сумму 25280,00 рублей;

- акт оказания услуг от 31.05.2024 г. на сумму 4860,00 рублей;

- акт оказания услуг от 28.06.2024 г. на сумму 12960,00 рублей;

- акт оказания услуг от 28.06.2024 г. на сумму 11040,00 рублей;

- акт оказания услуг от 31.07.2024 г. на сумму 26320,00 рублей;

- акт оказания услуг от 30.08.2024 г. на сумму 8360,00 рублей;

- акт оказания услуг от 30.09.2024 г. на сумму 8600,00 рублей;

- акт оказания услуг от 31.10.2024 г. на сумму 3320,00 рублей;

- акт оказания услуг от 30.11.2024 г. на сумму 16400,00 рублей;

- акт оказания услуг от 24.12.2024 г. на сумму 10760,00 рублей.

Указанному договору присущи все элементы срочного трудового договора, предусмотренные ст. 59 Трудового Кодекса РФ, а именно:

- систематический характер (заключались на длительный период);
- закрепление в предмете договора трудовой функции (выполнение работником лично работ определенного рода, а не разового задания заказчика);
- расчет по договору производился не за конечный результат труда или отдельный этап работ, а ежемесячно, за непосредственный труд, затраченный работником, что подтверждается Актами оказания услуг, которые составлялись ежемесячно;
- трудовая функция связана с осуществлением основной деятельности предприятия, должности водителей предусмотрены штатным расписанием.

С учетом изложенного сделан вывод о том, что работы по указанным договорам носили не гражданско-правовой, а трудовой характер, выплаты по ним являлись скрытой формой оплаты труда.

Данные признаки носят трудовой характер договора (ч.2 ст.21, ч.2 ст.22, ст. 57 ТК РФ) и соответственно подлежат обложению страховыми взносами.

Общая сумма, выплаченная по договору, составила 147420,00 рублей. В результате сумма неуплаченных (доначисленных) страховых взносов составила 294,87 рублей (147420,00\*0,2%).

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Сентябрь, 2022	35 070,46
Октябрь, 2022	54 632,00
Ноябрь, 2022	151 467,86
Декабрь, 2022	91 317,90
Апрель, 2023	34,50
Май, 2023	57,50
Июнь, 2023	57,50
Июль, 2023	57,50
Август, 2023	57,50
Сентябрь, 2023	57,50
Октябрь, 2023	57,50
Ноябрь, 2023	57,50
Декабрь, 2023	57,50
Январь, 2024	57,50
Февраль, 2024	57,50
Март, 2024	6 937,50
Апрель, 2024	25 337,50
Май, 2024	4 917,50
Июнь, 2024	24 057,50
Июль, 2024	39 018,00
Август, 2024	8 417,50
Сентябрь, 2024	8 657,50
Октябрь, 2024	3 344,11
Ноябрь, 2024	16 400,00
Декабрь, 2024	10 760,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Сентябрь, 2022	70,14
Октябрь, 2022	109,26

Ноябрь, 2022	302,94
Декабрь, 2022	182,64
Апрель, 2023	0,07
Май, 2023	0,12
Июнь, 2023	0,12
Июль, 2023	0,12
Август, 2023	0,12
Сентябрь, 2023	0,12
Октябрь, 2023	0,12
Ноябрь, 2023	0,12
Декабрь, 2023	0,12
Январь, 2024	0,12
Февраль, 2024	0,12
Март, 2024	13,88
Апрель, 2024	50,68
Май, 2024	9,84
Июнь, 2024	48,12
Июль, 2024	78,04
Август, 2024	16,84
Сентябрь, 2024	17,32
Октябрь, 2024	6,69
Ноябрь, 2024	32,80
Декабрь, 2024	21,52

10.1.2. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений (бездействия):

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Ноябрь, 2023	13,98
Декабрь, 2023	6,07

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.

10.1.3.1. Страхователем, согласно предоставленных Расчетов по ф.4-ФСС в таблице 4 за 2022 год, отчета по форме ЕФС-1 подраздел 2.3 раздела 2 за 2023, 2024 годы отражены сведения о результатах проведенной специальной оценки условий труда и данные по заключительным актам обязательных предварительных и периодических медосмотров работников:

Сведения о проведенных по состоянию на начало года обязательных предварительных и периодических медосмотрах работников, занятых на работах с вредными (опасными) условиями труда, указываются в Таблице 4 за 2022 год, в подразделе 2.3 раздела 2 за 2023-2024 годы на основании документов проводившей их медицинской организации (п. 13 Приказа ФСС РФ от 14.03.2022 № 80 "Об утверждении формы расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (форма 4 - ФСС) и порядка ее заполнения", п. 13 Постановления Правления ПФ РФ от 31.10.2022 № 245п "Об утверждении единой формы "Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных

страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ЕФС-1)" и порядка ее заполнения", п. 13 Приказа Фонда пенсионного и социального страхования РФ от 17.11.2023 № 2281 "Об утверждении единой формы "Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ЕФС-1)" и порядка ее заполнения").

В 2022 году представлен заключительный акт ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ» от 20.10.2021 г. о проведенном периодическом медосмотре за 2021 год, по данным которого число работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру 202 человека, прошедших осмотр 196 человек,

Данные в стр. 12,13 Таблицы 4 ф. 4-ФСС за 2022 год не занесены страхователем.

В 2023 году представлен заключительный акт ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ» от 20.10.2022 г. о проведенном периодическом медосмотре за 2022 год, по данным которого число работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру 204 человека, прошедших осмотр 204 человека.

Данные подраздела 2.3 по форме ЕФС-1 за 2023 год не занесены страхователем.

В 2024 году представлен заключительный акт ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ» от 02.10.2023 г. о проведенном периодическом медосмотре за 2023 год, по данным которого число работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру 204 человека, прошедших осмотр 190 человек.

Данные подраздела 2.3 по форме ЕФС-1 за 2023 год не занесены страхователем.

(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 \_\_\_\_\_ 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:

в нарушение ст. 22 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ перечисление страховых взносов производилось не в полном объеме и не своевременно. В соответствии со ст. 26.11. Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за несвоевременное перечисление страховых взносов от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний страхователю начислены пени в сумме 17,10 рублей. Сумма пени к уплате, согласно акта выездной проверки, составляет 17,10 рублей.

(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 ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА АЛАПАЕВСКА И АЛАПАЕВСКОГО РАЙОНА" (ГАУСО СО "КЦСОН ГОРОДА АЛАПАЕВСКА И АЛАПАЕВСКОГО РАЙОНА");

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2022 - 31.12.2024  
(период)

в размере 961,90 рублей;

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 17,10 рублей;

11.2. Страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. вносить сведения о результатах проведенной специальной оценки условий труда в подраздел 2.3 раздела 2 отчета по форме ЕФС-1 в соответствии с результатами проведенной специальной оценки условий труда и данными по заключительным актам обязательных предварительных и периодических медосмотрах работников.

(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 "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА АЛАПАЕВСКА И АЛАПАЕВСКОГО РАЙОНА" (ГАУСО СО "КЦСОН ГОРОДА АЛАПАЕВСКА И АЛАПАЕВСКОГО РАЙОНА")

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

11.4.1. Пунктом \_\_\_\_\_ статьи 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за нарушение - 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);

(указывается состав правонарушения)

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

(указывается состав правонарушения)

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 рабочих дней со дня получения настоящего акта в

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям в соответствии с пунктом 5 статьи 26<sup>19</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 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)

Макарова Ирина Сергеевна

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ листах получил  
(количество)

\_\_\_\_\_ (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)

\_\_\_\_\_ (дата)