

Плательщик страховых взносов

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"**

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

регистрационный номер в органе контроля за

уплатой страховых взносов (код подчиненности) 4706000241 47001

ИНН

4717006042

КПП

470501001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального 188410, РФ, Ленинградская обл., п.Волосово,
предпринимателя, физического лица ул.Восстания, д.7

Требование о представлении документов

от 07.11.2016 г.
(дата)

№ 63

1. В соответствии со статьей 37 Федерального закона 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) плательщику страховых взносов необходимо представить в течение 10 дней со дня вручения настоящего требования следующие необходимые для проверки документы:
2. для пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам - листок нетрудоспособности, заполненный в установленном порядке, с произведенным расчетом пособия;
3. для единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности - справка из женской консультации либо другого медицинского учреждения, поставившего женщину на учет в ранние сроки беременности (до 12 недель);
4. для единовременного пособия при рождении ребенка - справка о рождении ребенка установленной формы, выданная органами записи актов гражданского состояния (ф. №24), а в случае рождения ребенка за пределами Российской Федерации - легализованный в установленном порядке документ, подтверждающий рождение ребенка, с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык, справка с места работы другого родителя о неполучении пособия;
5. для ежемесячного пособия по уходу за ребенком - заявление о предоставлении отпуска по уходу за ребенком, приказ о предоставлении отпуска по уходу за ребенком, свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка, свидетельство о рождении предыдущего ребенка (детей), справку с места работы второго родителя о том, что отпуск по уходу за ребенком не использует и не получает ежемесячное пособие, справка о сумме заработка, из которого должно быть исчислено пособие, застрахованное лицо, занятое у нескольких страхователей, представляет справку (справки) с места работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (у других страхователей) о том, что назначение и выплата ежемесячного пособия по уходу за ребенком этим страхователем не осуществляются, расчет пособия по уходу за ребенком;
6. для социального пособия на погребение — заявление о назначении пособия, справка о смерти, выданная органами записи актов гражданского состояния (ф. №33), верность которых засвидетельствована в установленном порядке;
7. для оплаты четырех дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами - заявление о предоставлении дополнительных выходных дней для ухода за ребенком-инвалидом; справка органов социальной защиты населения об инвалидности ребенка с указанием, что ребенок не находится на государственном обеспечении (в интернате или ином подобном учреждении), представляемая ежегодно; копия приказа о предоставлении дополнительных выходных дней для ухода за ребенком-инвалидом; справка с места работы другого родителя, что на момент обращения дополнительно оплачиваемые выходные дни в этом же календарном месяце им не использованы; если работающим является один родитель, то факт отсутствия работы у другого родителя должен быть документально подтвержден (справка из органов государственной службы занятости населения и др.);
8. Учредительные документы (устав, учредительный договор);
9. Свидетельства о регистрации и постановке на учет;
10. Приказы об учетной политике;
11. Коллективный договор, положение об оплате труда, положение о премировании;
12. Штатное расписание;
13. Приказы по учету кадров (о приеме на работу, о переводе на другую должность, об увольнении, о предоставлении отпусков, о поощрении работников);

14. Личные карточки работников по форме Т-2;
15. Трудовые договоры;
16. Трудовые книжки или выписки из них;
17. Табели учета рабочего времени;
18. Лицевые счета работников по форме Т-54;
19. Синтетические регистры бухгалтерского учета за проверяемый период: главная книга, книги учета доходов и расходов и хозяйственных операций, журналы-ордера, ведомости (оборотно-сальдовые), кассовая книга и пр.
20. Аналитические регистры бухгалтерского учета (карточки субконто и пр.) за проверяемый период по счетам:
 - 70 "Расчеты с персоналом по оплате труда";
 - 69 "Расчеты по социальному страхованию и обеспечению";
 - 50 "Касса";
 - 51 "Расчетные счета";
 - 71 "Расчеты с подотчетными лицами";
 - 73 "Расчеты с персоналом по прочим операциям";
 - 76 "Расчеты с разными дебиторами и кредиторами";
21. Первичные документы бухгалтерского учета в отношении всех выплат и иных вознаграждений, начисленных за проверяемый период в пользу физических лиц:
 - расчетно-платежные ведомости по форме Т-49;
 - расходные кассовые ордера;
 - банковские документы по зачислению денежных средств на банковские карточки и счета физических лиц.
22. Договоры гражданско-правового характера;
23. Акты приема-сдачи выполненных работ (оказанных услуг);
24. Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы, командировочные удостоверения, билеты, счета и пр.)
25. на основании ч. 4 ст. 4.6 Федерального закона 255-ФЗ территориальный орган страховщика вправе затребовать дополнительные сведения и документы.

Истребуемые документы представляются в виде заверенных проверяемым лицом копий.

Отказ проверяемого лица от представления запрашиваемых документов или непредставление их в установленные сроки признаются правонарушением и влекут ответственность, предусмотренную статьей 48 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

В случае, если проверяемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение 10 дней, это лицо в течение одного дня, следующего за днем получения требования о представлении документов, письменно уведомляет проверяющих должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов о невозможности представления в указанные сроки документов с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленные сроки, и о сроках, в течение которых проверяемое лицо может представить истребуемые документы.

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводящих проверку:

Ведущий специалист-ревизор
(должность)


(подпись)

Яковлева Любовь Анатольевна
(Ф.И.О.)

Требование о представлении документов получил.

заведующий Иванова Т. В.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

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


(подпись)

04.11.2016
(дата)

Примечание.

Требование о представлении документов может быть передано плательщику страховых взносов (его законному или уполномоченному представителю) лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного требования по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

**Решение
о проведении выездной проверки**

от 07.11.2016
(дата)

№ 1489

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"

Заместитель управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

Государственным учреждением - Ленинградским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

И.Н.Разгулова

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая, ~~в связи с ликвидацией (реорганизацией)~~ (ненужное зачеркнуть) 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 ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

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

Регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

4706000241

код подчиненности

47001

ИНН

4717006042

КПП

470501001

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

188410, РФ, Ленинградская обл., п.Волосово,
ул.Восстания, д.7

за период с 01.01.2013г. по 31.12.2015г.
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

Инспекции специалист-ревизор Яковлев Игорь Павлович
(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа)

Государственное учреждение – Ленинградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Заместитель управляющего
(должность руководителя (заместителя
руководителя) органа контроля за
уплатой страховых взносов)


(подпись)

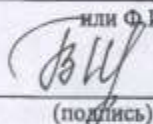
И.Н.Разгулова
(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

заведующий Иванова Т.В.
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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


(подпись)

04.11.2016
(дата)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов



Решение

о проведении выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от « 07 » ноября 2016 г.
(дата)

№ 1489

На основании Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федерального закона 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» в связи:

с ежегодным планом проведения выездных проверок.

обращением страхователя за выделением средств,

реорганизацией (ликвидацией),

поступлением жалобы от застрахованного

(нужное подчеркнуть)

Заместитель управляющего Государственным учреждением – Ленинградским региональным отделением Фонда социального страхования И.Н.Разгулова

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

Регистрационный номер

4706000241

Код подчиненности

47001

ИНН

4717006042

КПП

470501001

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

188410, РФ, Ленинградская обл., п.Волосово,
ул.Восстания, д.7

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2015г.
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

Выездный инспектор-ревизор Яковлев Сергей Анатольевич

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы органа контроля за уплатой страховых взносов)

Государственное учреждение-Ленинградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Зам. управляющего

(должность руководителя (заместителя
руководителя) органа контроля за уплатой
страховых взносов)

И.Н.Разгулова
(подпись)

И.Н.Разгулова
(Ф.И.О.)

Место печати территориального органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации

С решением о проведении выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством ознакомлен

заведующий Иванова Т.В.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения)

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

И.Н.Разгулова
(подпись)

04.11.2016

(дата)

Место печати страхователя



РЕШЕНИЕ
О ПРОВЕДЕНИИ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД
№28 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

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

«07» ноября 2016 г. № 1489

Заместитель управляющего

(должность руководителя отделения (филиала отделения) Фонда)

Государственным учреждением - Ленинградским региональным отделением Фонда социального
страхования Российской Федерации

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

И.Н.Разгулова

(Ф.И.О.)

РЕШИЛ:

1. Провести проверку МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

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

Регистрационный номер страхователя 4706000241

Код подчинённости 47001

Код ИФНС России 4705

ИНН 4717006042 КПП 470501001

ОГРН 1024702010959

за период с 01.01.2013 по 31.12.2015

2. В ходе проверки проверить начисление, уплату страхователем взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходование этих средств.

(На основании Федерального закона от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», постановления Правительства Российской Федерации от 02.03.2000 № 184 «Об утверждении Правил начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иных законодательных и нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

3. Проверяющие: Вручили специалист-ревизор Анбнева А.А.
(фамилии, имена, отчества, занимаемые должности уполномоченных на проведение проверки должностных лиц
отделения (филиала отделения) Фонда)

Зам. управляющего

(руководитель отделения (филиала отделения) Фонда)

Государственным учреждением - Ленинградским региональным отделением Фонда социального
страхования Российской Федерации

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)


И.И. Разгулова
(подпись) (Ф.И.О.)

Место печати:

С решением о проведении проверки ознакомлен:

заведующий
(руководитель организации (его представитель))

МДОУ Детский сад № 8
(наименование организации (обособленного подразделения),
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)


Шамова Т.В.
(подпись) (Ф.И.О.)

04.11.2016
(дата)

Форма 13-ФСС

Справка
о проведенной выездной проверке

от 09.11.2016 г.
(дата)

№ 63

В соответствии с решением
Заместителя управляющего Государственным учреждением - Ленинградским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации И.Н.Разгулова
о проведении выездной проверки от « 07 » ноября 2016г. № 1489
Яковлева Любовь Анатольевна - Ведущий специалист - ревизор 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 ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой
страховых взносов

4706000241

код подчиненности

47001

ИНН

4717006042

КПП

470501001

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

188410, РФ, Ленинградская обл., п.Волосово,
ул.Восстания д.7

за период с 01.01.2013 г. по 31.12.2015 г.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 07.11.2016
(дата)

проверка окончена 09.11.2016
(дата)

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную
проверку:

Ведущий специалист-ревизор

(должность)



(подпись)

Яковлева Любовь Анатольевна

(Ф.И.О.)

09.11.2016 г.

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на

1

листе получил:

Заведующий Иванова Т. В.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

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


(подпись)

10.11.2016

(дата)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

Примечание.

В случае если плательщик страховых взносов (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется плательщику страховых взносов по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.

Государственное учреждение –
Ленинградское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Приложение № 4
к Приказу Фонда социального страхования
от 09.03.2010 № 37

Справка

о проведенной выездной проверке правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 09.11.2016 г.
(дата)

№ 63
(номер)

На основании решения руководителя (заместителя руководителя) о проведении выездной проверки Заместителя управляющего Государственным учреждением – Ленинградским региональным отделением Фонда социального страхования И.Н.Разгулова от « 07 » ноября 2016 г. № 1489 Яковлева Любовь Анатольевна - Ведущий специалист - ревизор Государственного учреждения - Ленинградского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности расходов на выплату по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

Регистрационный номер

4706000241

Код подчиненности

47001

ИНН

4717006042

КПП

470501001

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

188410, РФ, Ленинградская обл., п.Волосово,
ул.Восстания д.7

за период с 01.01.2013 по 31.12.2015
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки: проверка начата 07.11.2016г.,
(дата)
проверка окончена 09.11.2016г.
(дата)

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную проверку:

Яковлева Любовь Анатольевна - Ведущий специалист - ревизор

(ФИО, должность)

09.11.2016г.
(дата)

(подпись)

Справку о проведенной выездной проверке правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на 1 листе получил:

заведующий Иванова Т.В.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации, (обособленного подразделения) или

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

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

10.11.2016

(дата)

Место печати страхователя

Сад № 28

Государственное учреждение –
Ленинградское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Приложение № 8
к Методическим указаниям о порядке назначения,
проведения документальных выездных проверок
страхователей по обязательному социальному
страхованию от несчастных случаев на производстве
и профессиональных заболеваний и принятия мер по
их результатам

**СПРАВКА
О ПРОВЕДЕННОЙ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКЕ**

"09" ноября 2016 г. № 63

Яковлева Любовь Анатольевна - Ведущий специалист - ревизор
(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)
Государственного учреждения - Ленинградского регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации
(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

с 07.11.2016 по 09.11.2016 г. проведена документальная выездная проверка

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"
(наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев
на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств.

Регистрационный номер страхователя 4706000241 Код подчинённости 47001
Код ИФНС России 4705
ИНН 4717006042 КПП 470501001
ОГРН 1024702010959
Юридический адрес: 188410, РФ, Ленинградская обл., п. Волосово, ул. Восстания д. 7.
за период с 01.01.2013 по 31.12.2015.

Подписи должностных лиц отделения Фонда (филиала
отделения):

Государственное учреждение - Ленинградское
региональное отделение Фонда социального страхования
Российской Федерации
(наименование отделения Фонда
(филиала отделения))

Яковлева
(подпись)

Яковлева Любовь Анатольевна
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя (его представителя):

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ
САД №28 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"
(наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О.
индивидуального предпринимателя, физического лица)

Иванова
(подпись)

Иванова Т.В.
(Ф.И.О.)

Экземпляр справки на 1 листе получил:

Заведующий Иванова Т.В.
(Руководитель организации (его представитель))

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"
(наименование организации (обособленного подразделения),
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)



Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

Иванова Т.В.
(Ф.И.О.)

10.11.2016
(дата)

Форма 18-ФСС

Акт выездной проверки

от 10.11.16
(дата)

№ 63

Мною, Яковлева Любовь Анатольевна - Ведущий специалист - ревизор 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 ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"**

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой
страховых взносов
код подчиненности
ИНН
КПП

4706000241

47001

4717006042

470501001

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

188410, РФ, Ленинградская обл., п. Волосово, ул. Восстания, д.7

за период с 01.01.2013 по 31.12.2015

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 188410, РФ, Ленинградская обл., п. Волосово, ул. Восстания, д.7

2. Выездная проверка начата 07.11.2016, окончена 09.11.2016

3. В соответствии с решением

Заместитель управляющего

И.Н.Разгуловой

от 07.11.16

№

1489

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

Руководитель

ИВАНОВА ГАЛИНА ВАСИЛЬЕВНА

Главный бухгалтер

Кудрян И. Н., Акимова Лидия Борисовна

5 Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: положение о формировании фонда оплаты труда сотрудников, Положения о материальном стимулировании, своды начислений и удержаний заработной платы за период с 01.01.2013 г. по 31.12.2015 г.; индивидуальные карточки о суммах доходов сотрудников, табели учета рабочего времени, штатное расписание, трудовые книжки, приказы по личному составу и основной деятельности, договора подряда, акты выполненных работ, расчетно-платежные ведомости, ведомости на выплату заработной платы, реестры на перечисление денежных средств на банковские карты сотрудников, трудовые договора, авансовые отчеты сотрудников, оборотно-сальдовые ведомости расчетов с внебюджетными фондами, расчетов с подотчетными лицами, банковские и кассовые документы, пр.

6. В ходе выездной проверки были представлены все необходимые документы.

7. Предыдущая выездная проверка проводилась с 03.10.11 по 05.10.11

акт выездной проверки от 06.10.11 № 92

8. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.

9. Настоящей проверкой установлено:

9.1. В период с 01.01.2013 г. по 31.12.2015 г. **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"**, производившее в проверяемом периоде выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, является плательщиком страховых взносов на основании статьи 5 Федерального закона от 24.07.2009 №212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования».

9.2. В 2013 г. произведены выплаты в пользу сотрудника — Ивановой Галине Васильевне в размере 587409,04 рублей (в том числе 800 рублей в соответствии с ч.1, 2 статьи 9 Федерального закона от 24.07.2009 г. №212-ФЗ). База для начисления страховых взносов на ОСС на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством составила 568000, сумма выплат, превышающая предельную базу — 18609,04 рублей в Декабре 2013 г. В Расчете 4-ФСС РФ за 2013 год по строке 4 графы 6 таблицы 3 Раздела 1 указана сумма, превышающая предельную величину базы для начисления страховых взносов, в размере 19409,04 рублей.

В соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24.07.2009 г. №212-ФЗ база для начисления страховых взносов определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных частью 1 статьи 7 Федерального закона от 24.07.2009 г. №212-ФЗ, начисленных плательщиками страховых взносов за расчетный период в пользу физических лиц, за исключением сумм, указанных в статье 9 Федерального закона от 24.07.2009 г. №212-ФЗ. Плательщики страховых взносов, указанные в пункте 1 части 1 статьи 5 Федерального закона от 24.07.2009 г. №212-ФЗ, определяют базу для начисления страховых взносов отдельно в отношении каждого физического лица с начала расчетного периода по истечении каждого календарного месяца нарастающим итогом. База для начисления страховых взносов, с учетом ее индексации, в отношении каждого физического лица установлена в сумме, не превышающей с 1 января 2013 года - 568 000 рублей (Постановление Правительства РФ от 10.12.2012 N 1276). Таким образом, сумма выплат, превышающая предельную базу для начисления страховых взносов составит 18609,04 рублей (587409,04 рублей — 800,00 рублей — 568000,00 рублей).

9.3. По итогам контрольно-ревизионной работы в период с 01.01.2013 г. по 31.12.2015 г. установлено (Акт камеральной проверки от 23.03.2015 г. №92), что страхователь произвел расходы на цели обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством с нарушениями Федерального закона №255-ФЗ в сумме 1817,40 рублей за счет средств ФСС РФ (Решение о неприятии от 17.04.2015 г. №218).

9.4. На основании представленных документов (бухгалтерская справка о внесении исправлений) произведена корректировка расходов и доначислены страховые взносы на ОСС на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством. Отражены исправления в Расчете Формы 4-ФСС РФ за 2015 год в разделе 1 таблицы 1 по строке 5 «Не принято к зачету расходов» - 1817,40 рублей, по строке 3 «Начислено страховых взносов страхователем за прошлые расчетные периоды» - 75,90 рублей (в том числе с суммы расходов не принятых к зачету — 52,70 рублей (1817,40 рублей*2,9%), с суммы выплат в пользу застрахованных за период с 01.01.2013 г. по 31.08.2013 г. - 23,20 рублей (800,00 рублей*2,9%)).

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) 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 письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

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

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа, проводивших проверку

Ведущий специалист - ревизор


(подпись)

Яковлева Любовь
Анатольевна
(Ф.И.О.)

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

Руководитель
(должность)


(подпись)

Иванова Т.В.
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта на

2

листах получил:

заведующий Иванова Т.В.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

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


(подпись)

11. 11. 2016

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен плательщику страховых взносов, 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 указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

АКТ

выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному
социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 10.11.16

(дата)

№ 63

Яковлева Любовь Анатольевна - Ведущий специалист - ревизор Государственного учреждения - Ленинградского
регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провела выездную проверку
правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на
случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

Регистрационный номер

4706000241

Код подчиненности

47001

ИНН

4717006042

КПП

470501001

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

188410, РФ, Ленинградская обл., п.Волосово,
ул.Восстания д.7

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об
обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»,
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» и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному
страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки: 188410, РФ, Ленинградская обл., п.Волосово, ул.Восстания д.7.

1.2. Проверка проведена с «7» ноября 2016 г. по «9» ноября 2016 г.

На основании решения

И. Н. Разгуловой

от

07.11.16

№ 1489

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

Руководитель

Иванова Г. В.

Кудрян И. Н., Акимова Л. Б.

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом представления следующих документов: листки
нетрудоспособности, расчет пособия, заявления и приказы о предоставлении отпуска по беременности и родам,
справки из медучреждений о постановке на учет на ранних сроках беременности, заявление на выплату
единовременного пособия при рождении ребенка, справки о рождении из ЗАГСа, справка от другого родителя о
том, что ему не выплачивалось единовременное пособие при рождении ребенка, заявления и приказы о
предоставлении отпуска и назначение ежемесячного пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет, свидетельства о
рождении детей, справка от другого родителя о том, что ему не предоставлялся отпуск и не назначалось и не
выплачивалось ежемесячное пособие по уходу за ребенком по месту работы/ в органах КСЗН, копия паспорта с
отметкой о регистрации в д. Большая Вруда, справка из Администрации Большеврудского сельского поселения о
том, что населенный пункт — д. Большая Вруда относится к зоне с льготным социально-экономическим статусом
(ЧАЭС); справки от предыдущего страхователя о сумме среднего заработка за предыдущие годы, лицевые счета
сотрудников, индивидуальные карточки сотрудников о сумме доходов и иных вознаграждений и суммах
страховых взносов, расчетно-платежные документы на выплату пособий, реестры на перечисление заработной
платы на карты, выписки банка, платежные поручения, табели учета рабочего времени, штатное расписание,
выписки из трудовых книжек, приказы по личному составу, пр.

1.5. В ходе выездной проверки были представлены все необходимые документы.

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 03.10.11 по 05.10.11,
акт выездной проверки от 06.10.11 № 19.

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

2. Настоящей проверкой установлено:

Страхователь МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА" в проверяемом периоде с 01.01.2013 г. по 31.12.2015 г. произвел расходы на цели обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в размере 1414440,26 рублей (в том числе за счет средств Федерального бюджета на выплату пособий по уходу за ребенком до 1,5 лет — 51859,62 рублей).

В проверяемом периоде с 01.01.2013 г. по 31.12.2015 г. страхователь на основании части 2 статьи 4.6 Федерального закона №255-ФЗ обращался за выделением необходимых средств на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, в том числе за период с 01.10.2014 г. по 31.12.2014 г. По результатам проведенной камеральной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения (Акт камеральной проверки от 23.03.2015 г. №92) не приняты к зачету расходы (переплата пособия по временной нетрудоспособности при осуществлении ухода за ребенком в возрасте до 7 лет сотруднику Гавриловой Екатерине Валерьевне в нарушение пп.1 п.3 статьи 7 Федерального закона №255-ФЗ) в сумме 1817,40 рублей за счет средств ФСС РФ (Решение о непринятии от 17.04.2015 г. №218).

На основании представленных документов (бухгалтерская справка о внесении исправлений) произведена корректировка расходов и доначислены страховые взносы на ОСС на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством. Отражены исправления в Расчете Формы 4-ФСС РФ за 2015 год в разделе 1 таблицы 1 по строке 5 «Не принято к зачету расходов» - 1817,40 рублей, по строке 3 «Начислено страховых взносов страхователем за прошлые расчетные периоды» - 75,90 рублей (в том числе с суммы расходов не принятых к зачету — 52,70 рублей (1817,40 рублей*2,9%)).

Нарушения законодательных актов и иных нормативно-правовых документов при назначении, исчислении и выплате пособий по временной нетрудоспособности и в связи с материнством в период с 01.01.2013 г. по 31.12.2015 г. не установлены. Расходы на выплату страхового обеспечения на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством приняты к зачету в полном размере в счет уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь 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. 168 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. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

Подпись должностного лица территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводившего проверку

Ведущий специалист - ревизор

ГУ – ЛРО ФСС РФ

(должность, наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)



(подпись)

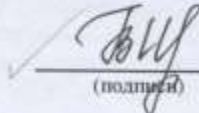
Яковлева Любовь
Анатольевна

(Ф.И.О.)

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ
САД №28 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

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



(подпись)

Иванова Т. В.

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта на 2 листах получил.

✓ заведующий Иванова Т. В.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

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



(подпись)

19. 11. 2016

(дата)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов



АКТ № 63н/с

ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ
СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28 КОМБИНИРОВАННОГО
ВИДА"

Волосово г

"10" ноября 2016 г.

Юридический адрес: 188410, РФ, Ленинградская обл., п. Волосово, ул. Восстания д. 7.

Регистрационный номер страхователя 4706000241 Код подчиненности 47001 Код ИФНС России 4705

ИНН 4717006042 КПП 470501001 ОГРН 1024702010959

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2013	80.10.1: Дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию)	1	0,2	нет / нет
2014	80.10.1: Дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию)	1	0,2	нет / нет
2015	80.10.1: Дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию)	1	0,2	нет / нет

Расчетный (текущий) счет № 40701810000001002118

ОТДЕЛЕНИЕ ЛЕНИНГРАДСКОЕ, БИК 44106001

Проверяющие Яковлева Любовь Анатольевна - Ведущий специалист - ревизор

на основании решения от «07» ноября 2016 г. № 1489

проведена проверка по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств за период с 01.01.2013г. по 31.12.2015 г.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.03.2000 № 184 «Об утверждении Правил начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными законодательными и нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Проверка начата 07.11.2016 г., окончена 09.11.2016 г.

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

Руководитель - ИВАНОВА ГАЛИНА ВАСИЛЬЕВНА

Главный бухгалтер - Кудрян И. Н., Акимова Лидия Борисовна

Установленная дата выплаты заработной платы 5 число календарного месяца.

Комиссия (уполномоченный) по социальному страхованию имеется.

Предыдущая проверка проводилась с 03.10.2011 по 05.10.2011 г.

акт от 06.10.2011 № 19 н/с

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

Расчетная ведомость по средствам Фонда представлена за периоды 1 квартал 2013г., 1 полугодие 2013г., 9 месяцев 2013г., год 2013г., 1 квартал 2014г., 1 полугодие 2014г., 9 месяцев 2014г., год 2014г., 1 квартал 2015г., 1 полугодие 2015г., 9 месяцев 2015г., год 2015г.

1. Настоящая проверка проведена выборочным методом.

В ходе проверки проверены: своды начислений и удержаний зарплаты за период с 01.01.2013 г. по 31.12.2015 г., кассовые и банковские документы, авансовые отчеты, договора подряда, акты выполненных работ, приказы по личному составу и основной деятельности, лицевые счета сотрудников, карточки индивидуального учета сумм начисленных доходов и сумм начисленных страховых взносов, главная книга, трудовые книжки, табели учета рабочего времени, штатное расписание и др.

К проверке представлены все необходимые документы.

2. Проведена проверка:

2.1. Начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки).

2.2. Расходов, произведенных страхователем в счет страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

2.3. Настоящей проверкой установлено следующее:

Класс профессионального риска установлен в соответствии с ОКВЭД по основному виду деятельности.

Расходы на цели обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за период с 01.01.2013 г. по 31.12.2015 г. не производились.

По итогам контрольно-ревизионной работы в период с 01.01.2013 г. по 31.12.2015 г. установлено (Акт камеральной проверки от 23.03.2015 г. №92), что страхователь произвел расходы на цели обязательного социального страхования на

случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством с нарушениями Федерального закона №255-ФЗ 1817,40 рублей за счет средств ФСС РФ (Решение о неприятии от 17.04.2015 г. №218).

На основании представленных документов (бухгалтерская справка о внесении исправлений) доначислены страховые взносы на ОСС от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Отражены исправления в Формы 4-ФСС РФ за 2015 год в разделе 2 таблицы 7 по строке 5 «Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды» - 3,63 рублей (1817,40 рублей*0,2%).

В соответствии пп.2 части 2 статьи 17 Федерального закона №125-ФЗ страхователь обязан в установленном порядке и определенные страховщиком сроки начислять и перечислять страховщику страховые взносы; п.1 статьи 19 Федерального закона №125-ФЗ страхователь несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по своевременной и полной уплате страховых взносов; статьи 22.1 Федерального закона №125-ФЗ обеспечение исполнения обязанности по уплате страховых взносов, включая взыскание недоимки, пеней и штрафов осуществляется в порядке, аналогичном порядку, установленному положениями статей 18-23,25-27 Федерального закона №212-ФЗ. Пенями признается денежная сумма, которую плательщик страховых взносов должен выплатить в случае уплаты причитающихся сумм страховых взносов в более поздние сроки по сравнению с установленными законодательством РФ. Пени за каждый день просрочки принимается равной одной трехсотой ставки рефинансирования установленной ЦБ РФ.

В нарушение вышеперечисленных норм законодательных актов страхователем произведена несвоевременная уплата страховых взносов на обязательное социальное страхование, в связи с чем начислены пени в размере 116,57 рублей (в том числе по актам камеральных проверок — 28,58 рублей).

3. Всего по результатам настоящей проверки установлено:

3.1. Недоимка в сумме 0,00 рублей, в том числе:

а) неуплаченные страховые взносы в сумме 0,00 рублей.

из них в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей;

б) расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей.

3.2. Излишне начисленные страховые взносы в Фонд в сумме 0,00 рублей.

4. По результатам настоящей проверки предлагается:

4.1. Уплатить МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА":

Пени на недоимку по страховым взносам в сумме 87,99 рублей.

Сумма недоимки по страховым взносам и пени определяется ежемесячно с учетом излишне перечисленных страхователем страховых взносов, а также задолженности отделения Фонда (отражена в Приложении №1 к акту проверки: «Таблица результатов проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и начисления пени на недоимку за период с 01.01.2013 г. по 31.12.2015 г.»).

4.2. Перечислить в добровольном порядке

- пени в сумме 87 руб. 99 коп. (КБК 393 102 020 500 72100 160),

на расчетный (текущий) счет № 40101810200000010022

Ленинградское отделение, г.Санкт-Петербург, БИК 44106001

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего Вы вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - Ленинградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом Вы вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

В случае неуплаты в добровольном порядке недоимки, пени и штрафы региональным отделением Фонда будет принято решение о привлечении страхователя к ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Подписи лиц, проводивших проверку

Государственное учреждение - Ленинградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

(подпись)

Яковлева Любовь Анатольевна

(Ф.И.О.)

Подпись руководителя (его представителя)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

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

(подпись)

Иванова Т.В.

(Ф.И.О.)

Экземпляр акта на

2

листах получил:

Руководитель (его представитель): МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

Заведующий Иванова Т.В.

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

(подпись)

11.11.2016

(Ф.И.О.)

(дата)

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

Зам. управляющего Государственным учреждением - Ленинградским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации: И.Н.Разгулова.

Установленный срок платежа 15 число календарного месяца.
Остаток задолженности на начало проверочного периода
за страхователями: всего 168,31 рубль, в том числе некая сумма 0,00 рубль, пеня 1,11 рубль,
за отчисления (финансовый отчисления): Фонды: 0,00 рубль.

ТАБЛИЦА
результаты проверки правильности начисления, распределения и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование
от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и начисления пеня на основании за период:
с 01.01.2013 по 31.12.2013 гг.

Период	Сумма выплат в пользу работников		Не учтенная сумма выплат (зачисления) (гр.3 - гр.2)	Начислено взносов		Получено от отчисления (финансовый отчисления) Фонды	Расходы		На основании к зачету расходов (гр.8 - гр.9)	Счет в начислении по данным проверок		Перечислено страхователями	Начислено		Период, просрочки платежа	Кол-во просроченных дней	Ставка пеня	Рассчитанная сумма пеня	Сумма пеня по результатам камеральной проверки	Сумма пеня, подлежащая уплате (гр.20 - гр.21)
	По данным страхователя	По результатам проверки		По данным страхователя	По данным проверки		По данным страхователя	По данным проверки		Разница (гр.6+гр.7+ гр.10) - гр.8	На дату	Сумма	Дата перечисления	Разница (гр.11 - гр.13)	На дату					
1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
37	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
45	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
47	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
49	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
51	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
54	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
55	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
57	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
58	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
61	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
62	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
66	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
69	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
71	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
73	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
75	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
76	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
77	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
79	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
81	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
84	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
85	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
89	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
91	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
93	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

(в руб.)

в итог проверок от 10.11.2013 г. №4) не страхователя по обязательному
страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Период	Сумма выплат в пользу работников		Не устроены суммы выплат (зачисленные) (гр.3 - гр.2)	Принято в янв.		Получено от отделения (физлица отделения) Фонда	Расходы		Не принято к зачету расходов (гр.8 - гр.9)	Сумма в течение года по данным проверкам		Перечисление страхователям	Надочит		Период просрочки оплаты	Кол-во перепроверенных дней	Ставка пеней	Расчетная сумма пеней	Сумма пеней по результатам контрольных проверок	Сумма пеней, подлежащая уплате (гр.20 - гр.21)
	По данным страхователя	По результатам проверки		По данным страхователя	По данным проверки		По данным страхователя	По данным проверки		Разница (гр.6+гр.7+гр.10) - гр.8	На дату	Сумма	Дата перечисления	Разница (гр.11 - гр.13)	На дату					
январь 2014	1171450,26	1171450,26										613,14	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
февраль 2014	1171450,26	1171450,26										31,32	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
март 2014	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
апрель 2014	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
май 2014	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
июнь 2014	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
июль 2014	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
август 2014	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
сентябрь 2014	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
октябрь 2014	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
ноябрь 2014	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
декабрь 2014	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
январь 2015	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
февраль 2015	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
март 2015	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
апрель 2015	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
май 2015	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
июнь 2015	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
июль 2015	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
август 2015	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
сентябрь 2015	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
октябрь 2015	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
ноябрь 2015	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
декабрь 2015	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
январь 2016	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
февраль 2016	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
март 2016	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
апрель 2016	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
май 2016	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
июнь 2016	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
июль 2016	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
август 2016	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
сентябрь 2016	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
октябрь 2016	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
ноябрь 2016	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
декабрь 2016	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
январь 2017	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
февраль 2017	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
март 2017	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
апрель 2017	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
май 2017	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
июнь 2017	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
июль 2017	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
август 2017	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
сентябрь 2017	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
октябрь 2017	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
ноябрь 2017	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
декабрь 2017	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
январь 2018	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
февраль 2018	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
март 2018	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
апрель 2018	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
май 2018	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
июнь 2018	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
июль 2018	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
август 2018	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
сентябрь 2018	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
октябрь 2018	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
ноябрь 2018	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
декабрь 2018	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
январь 2019	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
февраль 2019	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
март 2019	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
апрель 2019	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
май 2019	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
июнь 2019	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
июль 2019	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
август 2019	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
сентябрь 2019	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-
октябрь 2019	1171450,26	1171450,26										459,40	07.01.2014	459,40	07.01.2014	0	0,025%	-	-	-

Период	Сумма выплат в пользу работников		Не учтенная сумма выплат (зачисления) (гр.3 - гр.2)	Начислено взносов		Получено от отчисления (финанса отчисления) Фонда	Результат		Не принято к зачету расходом (гр.8 - гр.9)	Скорректированное значение на		Период просрочки платежа	Кол-во просроченных дней	Ставка пени	Расчетная сумма пени	Сумма пени по результатам камеральных проверок	Сумма пени подлежащая оплате (гр.20 - гр.17)
	По данным страхователя	По результатам проверки		По данным страхователя	По данным проверки		По данным страхователя	По данным проверки		Разница (гр.6+гр.7-гр.10) - гр.8	На дату						
июль 2013	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
август 2013	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
сентябрь 2013	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
октябрь 2013	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
ноябрь 2013	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
декабрь 2013	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
январь 2014	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
февраль 2014	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
март 2014	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
апрель 2014	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
май 2014	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
июнь 2014	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
июль 2014	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
август 2014	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
сентябрь 2014	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
октябрь 2014	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
ноябрь 2014	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
декабрь 2014	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
январь 2015	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
февраль 2015	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
март 2015	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
апрель 2015	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
май 2015	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
июнь 2015	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
июль 2015	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
август 2015	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
сентябрь 2015	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
октябрь 2015	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
ноябрь 2015	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
декабрь 2015	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
январь 2016	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
февраль 2016	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
март 2016	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
апрель 2016	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
май 2016	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
июнь 2016	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
июль 2016	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
август 2016	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
сентябрь 2016	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
октябрь 2016	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
ноябрь 2016	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
декабрь 2016	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
январь 2017	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
февраль 2017	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
март 2017	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
апрель 2017	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
май 2017	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
июнь 2017	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
июль 2017	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
август 2017	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
сентябрь 2017	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
октябрь 2017	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
ноябрь 2017	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
декабрь 2017	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
январь 2018	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
февраль 2018	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
март 2018	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
апрель 2018	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
май 2018	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
июнь 2018	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
июль 2018	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
август 2018	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
сентябрь 2018	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
октябрь 2018	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
ноябрь 2018	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
декабрь 2018	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
январь 2019	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
февраль 2019	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
март 2019	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
апрель 2019	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
май 2019	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
июнь 2019	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
июль 2019	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
август 2019	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
сентябрь 2019	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
октябрь 2019	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
ноябрь 2019	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
декабрь 2019	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18
январь 2020	24196,06	24196,06	-	4091,03	4091,03	-	-	-	-	11	12	13	14	15	16	17	18

**Уведомление
о вызове плательщика страховых взносов**

№ 63

от 10.11.16
(дата)

И.Н.Разгулова Заместитель управляющего Государственным учреждением — Ленинградским
региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации
(Ф.И.О., должность, наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

в соответствии с пунктом 3 части 1 статьи 29 Федерального закона 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 и
территориальные фонды обязательного медицинского страхования" вызывает плательщика страховых
взносов

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"**

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

Регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов (код подчиненности)

4706000241 47001

ИНН

4717006042

КПП

470501001

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

188410, РФ, Ленинградская обл., п.Волосово,
ул.Восстания д.7

в Государственное учреждение - Ленинградское региональное отделение Фонда социального
страхования Российской Федерации
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

по адресу: РФ, 196191, г. Санкт-Петербург, Ленинский пр-кт, д. 168
(место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов и № комнаты)

в 14.00 часов "08" декабря 2016 г.

(указать день и время)

Рассмотрение материалов выездной проверки (Акт выездной проверки от 10.11.2016 № 6
(указать подробное описание цели вызова плательщика страховых взносов)

Заместитель управляющего
(должность руководителя (заместителя руководителя)
органа контроля за уплатой страховых взносов)

Телефон

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов.

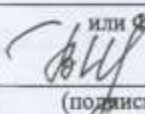

(подпись)

И.Н.Разгулова
(Ф.И.О.)

Уведомление о вызове плательщика страховых взносов получил **. *Заведующий Иванова Т.В.*

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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


(подпись)

11.11.2016

(дата)

Государственное учреждение –
Ленинградское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Приложение № 10
к Методическим указаниям о порядке назначения,
проведения документальных выездных проверок
страхователей по обязательному социальному
страхованию от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний и принятия мер по их
результатам

**УВЕДОМЛЕНИЕ
ОБ УЧАСТИИ СТРАХОВАТЕЛЯ В РАССМОТРЕНИИ МАТЕРИАЛОВ
ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ
ПРОВЕРКИ**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД
№28 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"**

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

" 10 " ноября 2016 г. № 63

Заместитель управляющего

(должность руководителя отделения (филиала отделения) Фонда)

**Государственным учреждением - Ленинградским региональным отделением Фонда социального
страхования Российской Федерации**

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

И.Н.Разгулова

(Ф.И.О.)

руководствуясь статьей 101 Налогового кодекса Российской Федерации, уведомляет,

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД
№28 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"**

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

о том, что рассмотрение материалов проверки (акт № 63н/с от 10 ноября 2016 г.)
состоится «08» декабря 2016 г.

в 14 час. 00 мин. По адресу: **РФ, 196191, г. Санкт-Петербург, Ленинский пр-кт, д. 168**

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки
лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия
представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась
проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

В случае неявки должностных лиц материалы проверки и представленные страхователем возражения, объяснения, другие документы рассматриваются в их отсутствие. По результатам рассмотрения материалов проверки составляется протокол.

Зам. управляющего

(руководитель отделения (филиала отделения) Фонда)

Государственным учреждением - Ленинградским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)



И.Н.Разгулова

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати

Дата выдачи уведомления

✓ 19. 11. 2016

Государственное учреждение –
Ленинградское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Приложение № 13 к Методическим указаниям о порядке
назначения, проведения документальных выездных
проверок страхователей по обязательному социальному
страхованию от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний и принятия мер по их
результатам

6011 от

РЕШЕНИЕ № 671
ОБ ОТКАЗЕ В ПРИВЛЕЧЕНИИ СТРАХОВАТЕЛЯ К ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НЕИСПОЛНЕНИЕ ИЛИ
НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАННОСТЕЙ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ
СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ

Волосово г
(наименование населенного пункта)

"08" декабря 2016 г.
(дата)

Заместитель управляющего
(должность руководителя отделения (филиала отделения) Фонда)

Государственным учреждением - Ленинградским региональным отделением Фонда социального страхования
Российской Федерации
(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

И.Н.Разгулова
(Ф.И.О.)

Рассмотрев акт документальной выездной проверки от 10 ноября 2016 г. № 63н/с

страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

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

Регистрационный номер страхователя 4706000241

Код подчиненности 47001

Код ИФНС России 4705 ИНН 4717006042 КПП 470501001

а так же другие материалы проверки и иные документы, имеющиеся у органа контроля за уплатой страховых взносов.

Письменных возражений нет.

Руководствуясь статьей 101 части первой Налогового кодекса Российской Федерации,

РЕШИЛ:

1. На основании пункта 1 статьи 109 части первой Налогового кодекса Российской Федерации в привлечении к ответственности

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

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

за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний отказать.

2. Предложить страхователю:

а) перечислить в добровольном порядке

✓ - пени в сумме 87 руб. 99 коп. (КБК 393 102 020 500 721 00 160) ✓
на расчетный (текущий) счет № 40101810200000010022, БИК 044106001; Отделение Ленинградское, г.
Санкт-Петербург

и представить в отделение (филиал отделения) Фонда копию платежного поручения с отметкой банка о перечислении денежных средств.

3. Направить в течение 10 рабочих дней с даты вступления в законную силу настоящего решения страхователю
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №28
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

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

требование об уплате недоимки по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, пени и штрафов за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей при невыполнении в добровольном порядке настоящего решения.

б.н.

Задьян ~ 881 от 15.12.16.

от 20 (22000226)
БП 852 (290)

Настоящее решение в соответствии с частью 12 статьи 39 Федерального закона 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» вступает в силу по истечении 10 рабочих дней со дня его вручения лицу (его уполномоченному представителю), в отношении которого оно вынесено.

В соответствии со статьями 54, 55 Федерального закона 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» настоящее решение может быть обжаловано.

Жалоба может быть подана в письменной форме управляющему Государственным учреждением – Ленинградским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: РФ, г. Санкт-Петербург, Ленинский проспект, 168.

Зам. управляющего Государственным учреждением – Ленинградским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации



(подпись)

И.Н.Разгулова

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

Копию решения об отказе в привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах получил.*

✓ заведующий Иванова Т.В.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

✓ 

(подпись)

09.12.2016

(дата)

Примечание.

В случае невозможности вручения копии настоящего решения под расписку соответствующему лицу либо передачи иным способом, свидетельствующим о дате его получения плательщиком страховых взносов, она направляется по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.

* Заполняется в случае вручения копии решения об отказе в привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах непосредственно соответствующему лицу.