

Государственное учреждение-
Тюменское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

ФИЛИАЛ № 1

625001, г. Тюмень, ул. Ирбитская, 16
телефон (3452) 799-701
E-mail: info_fil_01@tso72.iss.ru

РЕШЕНИЕ

**О ПРОВЕДЕНИИ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ
СТРАХОВАТЕЛЯ**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
«ОБЛАСТНОЙ ШАХМАТНЫЙ ЦЕНТР А.Е. КАРНОВА»

№ 549 от «21» ноября 2016 г.

Директор ФИЛИАЛ №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО
РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ Т.А. Лукашенко

РЕШИЛ:

1. Провести проверку ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ТЮМЕНСКОЙ
ОБЛАСТИ «ОБЛАСТНОЙ ШАХМАТНЫЙ ЦЕНТР А.Е. КАРНОВА»

Регистрационный номер страхователя 7201037648 Код подчиненности 72011.

Код ИФНС России 7203ИНН 7202232649 КПП 720301001

за период с 01.01.2013 по 31.12.2015.

2. В ходе проверки проверить начисление, уплату страхователем взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходование этих средств.

(На основании Федерального закона от 16.07.99 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федерального закона от 24.07.98 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», постановления Правительства Российской Федерации от 2.03.2000 № 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. Проверяющий: Брагина Екатерина Николаевна - Главный специалист-ревизор.

Директор
ФИЛИАЛ №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО
ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ:

Т.А. Лукашенко

(подпись)

Место печати)

Решением о проведении проверки ознакомлен: Дареев Е.В. Трокотыч Е.В.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации
(обособленного подразделения) или его представителя;
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)


(подпись)

21.11.2016г.
(дата)

**СПРАВКА
О ПРОВЕДЕННОЙ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКЕ**

№ 547

Инициатор (ами) Брагина Екатерина Николаевна - Главный специалист-ревизор, ФИЛИАЛ ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

с 21.11.2016 по 22.11.2016

проведена документальная выездная проверка ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ «ОБЛАСТНОЙ ШАХМАТНЫЙ ЦЕНТР А.Е. КАРПОВА»

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 7201037648. Код подчиненности 72011.

Код ИФНС России 7203 ИНН 7202232649 КПП 720301001 Код ОГРН 1127232028406

Почтовый адрес: 625026, Республики ул. д. 143, корп. 2, - Тюмень г. Тюменская обл.

с 01.01.2013 по 31.12.2015.

Инициатор(ы) должностных лиц
филиала отделения Фонда:
Брагина Екатерина Николаевна -
Главный специалист-ревизор
ФИЛИАЛ №1
ГОСУДАРСТВЕННОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО
РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Брагина Е.Н.
(подпись) (Ф.И.О.)

Подпись руководителя (его
представителя):

ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
«ОБЛАСТНОЙ ШАХМАТНЫЙ
ЦЕНТР А.Е. КАРПОВА»
ПРОКОПЧУК ЕВГЕНИЙ
ВИКТОРОВИЧ


(подпись)

(Прокочук Е.В.)
(Ф.И.О.)

Копия справки получил:

Руководитель (его представитель):

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
«ОБЛАСТНОЙ ШАХМАТНЫЙ ЦЕНТР А.Е. КАРПОВА» ПРОКОПЧУК ЕВГЕНИЙ
ВИКТОРОВИЧ

 (Прокочук Е.В.)
(подпись) (Ф.И.О.)

22.11.2016
(дата)

АКТ № 521ш/с

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

« 28 » ноября 2016 г.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ОБЛАСТНОЙ ШАХМАТНЫЙ ЦЕНТР А.Е. КАРПОВА»

Юридический адрес: 625026, Республики ул. д. 143, корп. 2, Тюмень г., Тюменская обл.

Регистрационный номер страхователя 7201037648 Код подчиненности 72011.

Код ИФНС России 7203 ИНН 7202232649 КПП 720301001 Код ОГРН 1127232028406

Основной вид деятельности Деятельность в области спорта.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКОНХ/ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
<u>2013</u>	<u>/92.6</u>	<u>1</u>	<u>0,2</u>	<u>нет</u>
<u>2014</u>	<u>/92.6</u>	<u>1</u>	<u>0,2</u>	<u>нет</u>
<u>2015</u>	<u>/92.6</u>	<u>1</u>	<u>0,2</u>	<u>нет</u>

Текущий счет 40601810400003000001 в ОТДЕЛЕНИЕ ТЮМЕНЬ БИК

Страхователь поисково-мониторинговой системы Фонда социального страхования РФ
с 09.08.2012г.

(дата регистрации на портале)

Проверяющим: Брагина Екатерина Николаевна - Главный специалист-ревизор, ФИЛИАЛ №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ. на основании решения Директор ФИЛИАЛ №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Т.А. Лукашенко от «21» ноября 2016 г. № 549 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 01.01.2013 по 31.12.2015.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16.07.99 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования» (с 2010г. в редакции Федерального закона от 24.07.2009 №213-ФЗ), Федеральным законом от 24.07.98 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании 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 21.11.2016 г., окончена 22.11.2016 г.

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

Руководитель - ПРОКОПЧУК ЕВГЕНИЙ ВИКТОРОВИЧ.

Главный бухгалтер - Подорожная Галина Валентиновна.

Среднесписочная численность на «31» декабря 2015 г. 25 чел.

Установленная дата выплаты заработной платы 10 число каждого месяца.

Комиссия (уполномоченный) по социальному страхованию не имеется

(имеется, не имеется)

Следующая проверка не проводилась.

Сведения по средствам Фонда представлена за периоды

квартал 2013г., I полугодие 2013г., 9 месяцев 2013г., год 2013г., I квартал 2014г., I

Брагина

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: учредительные документы, выписка из Единого государственного реестра юридических лиц, Устав, информационное письмо об учете в Едином реестре Росстата, свидетельство записи в ЕГРЮЛ, свидетельство о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту нахождения на территории РФ, свидетельство о государственной регистрации юридического лица, своды начислений и удержаний по организации, положение об оплате труда и материальном стимулировании работников, приказы о приеме и увольнении, договора возмездного оказания услуг, договора на оказание услуг уборки прилегающей территории, акты приема-передачи оказанных услуг, электронные билеты, листки нетрудоспособности, свидетельства о заключении брака, заявления и приказы на материальную помощь, свидетельства о смерти, свидетельства о рождении детей, повестка, заявления и приказы на единовременное пособие при рождении детей, справки ф.№24 из ЗАГСа, приказы об утверждении государственного задания, государственные задания с приложениями.

(приводится перечень проверенных первичных документов, финансово-бухгалтерских и организационно-распорядительных документов, а также договоров гражданско-правового характера, на основании которых производились выплаты всех видов пособий, а также оплата путевок на санаторно-курортное лечение и оздоровление работников и членов их семей).

К проверке не представлены¹ -

(приводится перечень не представленных документов)

Проведена проверка:

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

2.2. Соответствия страхового тарифа классу профессионального риска, к которому относится основной вид экономической деятельности страхователя.

2.3. Настоящей проверкой установлено следующее:

Размер страхового тарифа установлен в соответствии с основным видом экономической деятельности.

Расходы в счет страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний не производились.

За нарушение сроков перечисления страховых взносов в Фонд начислены пени в сумме 29,85 рублей (п. 4 ст. 22.1 Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», ст. 75 ч. 1 Налогового кодекса РФ).

(Приводятся документально подтвержденные нарушения порядка начисления, уплаты страхователем взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств с обязательными ссылками на нормативные правовые акты или указание на отсутствие таких фактов)

3. Всего по результатам настоящей проверки установлено:

3.1. Недоимка в сумме 0,00 рублей.

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

4. На основании статей 19 и 22.1. Федерального закона от 24.07.98 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» по результатам настоящей проверки предлагается:

4.1. Уплатить ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ «ОБЛАСТНОЙ ШАХМАТНЫЙ ЦЕНТР А.Е. КАРПОВА»:

Пени по недоимку по страховым взносам в сумме 29,85 рублей.

Сумма недоимки по страховым взносам и пени определяется ежемесячно с учетом излишне перечисленных страхователем страховых взносов, а также задолженности отделения (филиала отделения) Фонда.

¹ Заполняется в случае неполного представления страхователем документов, связанных с расходованием средств Фонда.

Расчет недоимки и пени прилагается к акту (приложение №1).

4.2. Перечислить в добровольном порядке
- пени в сумме 29.85 руб (КБК 393 102 020 500 72 100 160).

Получатель: УФК по Тюменской области (Государственное учреждение - Тюменское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации).

Банк получателя: Отделение Тюмень г. Тюмень
счет № 40101810300000010005. БИК 047102001. ИНН 7202029421. КПП 720301001. ОКТМО 71701000.

и представить в исполнительный орган Фонда вместе с расчетной ведомостью копию платежного поручения с отметкой банка о перечислении денежных средств.

4.3 Устранить выявленные в ходе проверки нарушения. В дальнейшей работе пользоваться нормативно-правовыми актами.

(приводятся предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений)

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 филиал №1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения 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 перелать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

В случае неуплаты в добровольном порядке недоимки, пени и штрафа исполнительным органом 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.

Приложения к акту проверки на 2 листах.

Подписи должностных лиц
филиала отделения Фонда:
Брагина Екатерина Николаевна -
Главный специалист-ревизор
ФИЛИАЛ №1
ГОСУДАРСТВЕННОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО
РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Брагина Е.П.
(подпись) (Ф.И.О.)

Подпись руководителя (его
представителя):
ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
«ОБЛАСТНОЙ ШАХМАТНЫЙ
ЦЕНТР А.Е. КАРПОВА»
ПРОКОПЧУК ЕВГЕНИЙ
ВИКТОРОВИЧ
(подпись) (Ф.И.О.)
(Место печати)

Экземпляр акта с приложениями на 2 листах получил:

Руководитель (его представитель):

Прокончук Е.В.
(должность, Ф.И.О. руководителя организации или Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя, физического лица (Ф.И.О. их представителя))

Прокончук Е.В.
(подпись) (Ф.И.О.)

29.11.2016 (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.
(3452) 799722

01.12.2016

Поступ. в банк плат.

01.12.2016

Списано со сч.плат.

0401060

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N

532350

01.12.2016

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью | Двадцать девять рублей 85 копеек

ИНН 7202232649	КПП 720301001	Сумма	29-85		
Департамент финансов Тюменской области (ГАУ ТО "Областной шахматный центр А.Е. Карпова")		Сч. N	40601810400003000001		
Платательщик ОТДЕЛЕНИЕ ТЮМЕНЬ Г ТЮМЕНЬ		БИК	047102001		
Банк плательщика ОТДЕЛЕНИЕ ТЮМЕНЬ Г ТЮМЕНЬ		Сч. N			
Банк получателя ИНН 7202029421 КПП 720301001		БИК	047102001		
УФК по Тюменской области (Государственное учреждение - Тюменское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации)		Сч. N	40101810300000010005		
Получатель 39310202050072100160 71701000 0 0 0 0 0		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз.пл.		Очер.плат.	5
		Код	0	Рез.поле	
(01250320000000000,50320,853,290,8)(ИС002351115ШЦИК) Рег ном 7201037648. Пени. Акт проверки № 521п/с от 28.11.2016 г. НДС нет					

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ЭП № 1
 ЭП-роль: Специалист ФО
 Краткое наименование организации: Департамент финансов Тюменской области
 Результат проверки: подпись верна
 Сертификат:
 Серийный номер сертификата: 2371EE9400030000709E
 ФИО владельца сертификата: Козлова Елена Владиславовна (Казначейство)

ЭП № 2
 ЭП-роль: Главный бухгалтер ФО
 Краткое наименование организации: Департамент финансов Тюменской области
 Результат проверки: подпись верна
 Сертификат:
 Серийный номер сертификата: 5B3D26D1000300006EA9
 ФИО владельца сертификата: Дисенбаева Ляззат Малгаждаровна

ЭП № 3
 ЭП-роль: Руководитель ФО
 Краткое наименование организации: Департамент финансов Тюменской области
 Результат проверки: подпись верна
 Сертификат:
 Серийный номер сертификата: 65E2A125000300006203
 ФИО владельца сертификата: Суковатый Александр Валерьевич