

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –  
Красноярское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
Ф И Л И А Л № 4  
Папанина ул. д. Заг. Заозерный, 663960  
тел. (39165) 2-01-93, факс (39165) 2-01-92,  
<http://r24.fss.ru> E-mail: [info\\_fil\\_4@ro24.fss.ru](mailto:info_fil_4@ro24.fss.ru)

Справка  
о проведенной выездной проверке

от 11.11.2016 № 25 доходы

В соответствии с решением Директор Филиала № 4 Государственного учреждения- Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Колосков С.И., о проведении выездной проверки от 01.11.2016г. № 25 ( доходы), Березиной Любовь Андреевны - Ведущим специалистом-ревизором отдела проверок Филиала № 4 Государственного учреждения- Красноярского 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 БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ " ПАРТИЗАНСКОГО РАЙОНА**

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

24370052  
24041  
2430002691  
243001001

адрес места нахождения организации  
за период с 01.01.2013 по 31.12.2015

663540, РФ, Красноярский кр., Партизанский р-н, с. Партизанское, ул.Гагарина, д.30

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 01.11.2016  
проверка окончена 11.11.2016

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную проверку: Березина Любовь Андреевна - Ведущий специалист-ревизор отдела проверок Филиала №4 Государственного учреждения -Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

11.11.2016  
(дата)

Место печати органа контроля  
за уплатой страховых взносов

Справку о проведенной выездной проверке на \_\_\_\_\_ листах получил

Директор МБУ « Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов»

Потылицина Ирина Александровна

(подпись)

11.11.2016  
(дата)

Место печати плательщика  
страховых взносов

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –  
Красноярское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
**Ф И Л И А Л № 4**  
Папанина ул. д. 3а, г. Заозерный, 663960  
тел. (39165) 2-01-93, факс (39165) 2-01-92.  
<http://r24.fss.ru>. E-mail: [info\\_fil\\_4@ro24.fss.ru](mailto:info_fil_4@ro24.fss.ru)

Акт выездной проверки

от 11.11.2016

№ 25 доходы

Мною, Березиной Любовью Андреевной - Ведущим специалистом-ревизором отдела проверок Филиала № 4 Государственного учреждения- Красноярского 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 БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ " ПАРТИЗАНСКОГО РАЙОНА**

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

2414370052  
24041  
2430002691  
243001001

адрес места нахождения организации  
за период с 01.01.2013 по 31.12.2015

663540, РФ, Красноярский кр., Партизанский р-н, с.  
Партизанское, ул.Гагарина, д.30

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 663540, РФ, Красноярский кр., Партизанский р-н, с. Партизанское, ул.Гагарина, д.30

2. Выездная проверка начата 01.11.2016, окончена 11.11.2016

3. Должностными лицами в проверяемом периоде являлись:

Директор - ПОТЫЛИЦИНА ИРИНА АЛЕКСАНДРОВНА принята на должность с 01. февраля 2012г. приказ № 3 и по настоящее время.

Главный бухгалтер - Бир Светлана Викторовна принята на должность с 01.02.2012г. приказ №16 и по настоящее время .

Установленная дата выплаты заработной платы 15.

Комиссия по социальному страхованию имеется.

Предыдущая проверка проводилась с 03.12.2012г. По 14.12.2012г. акт от 14.12.2012 № 12 н/с.

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены .

#### **4. Настоящая проверка проведена :**

В ходе проверки проверены: устав Муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Партизанского района. Утвержден распоряжением главы Партизанского района от 03.09.2015г. №76-р.

Муниципальное бюджетное учреждение « Комплексный центр социального обслуживания населения» партизанского района( далее учреждение, бюджетное учреждение, Центр) является некоммерческой организацией, осуществляющей деятельность по предоставлению социальных услуг семьям, детям и отдельным гражданам, в том числе гражданам пожилого возраста и инвалидам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, в целях обеспечения реализации предусмотренных законодательством государственных полномочий, переданных органам местного самоуправления по социальному обслуживанию населения.

Учреждение создано постановлением главы Партизанского района от 28.02.2002г. №42-п. Распоряжением главы Партизанского района от 16.01.2015г. №2-р переименовано из муниципального бюджетного учреждения « Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» в « Комплексный центр социального обслуживания населения» Партизанского района.

Учреждение осуществляет свою деятельность в соответствии с Конституцией Российской Федерации, нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Красноярского края, приказами Учредителя, Уполномоченного органа, а также настоящим Уставом.

Бюджетное учреждение предназначено для оказания комплекса социальных услуг гражданам в полустационарной форме и в форме социального обслуживания на дому, направленных на улучшение условий их деятельности.

Социальные услуги, в том числе входящие в перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг на территории Красноярского края, утвержденный Законом Красноярского края от 16.12.2014г. № 7-3023 « Об организации социального обслуживания граждан в Красноярском крае» ( далее- Перечень социальных услуг), оказываются гражданам бесплатно либо на условиях частичной или полной оплаты.

**сплошным методом проверены** листки по временной нетрудоспособности по беременности и родам в связи с материнством, расчет пособия по временной нетрудоспособности по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, справка ЗАГС по форме 24 на единовременную выплату при рождении ребенка, справка с места работы другого родителя, свидетельства о рождении ребенка. Приказ на выплату единовременного пособия при рождении ребенка, пособие по уходу за ребенком до полутора лет заявление о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до полутора лет, приказы о предоставлении отпуска, копия свидетельств детей, справка с места работы другого родителя, заявления, приказы на оказания материальной помощи в связи со смертью близких родственников( родителей), банковские документы на перечисление страховых взносов.

**Выборочным методом проверены** трудовые книжки, табеля учета рабочего времени.

#### **5. Настоящей проверкой установлено:**

5.1. Страховой тариф устанавливался страхователю в соответствии с пунктом 2 статьи 12 Федерального закона от 24.07.2009г. №212-ФЗ « О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд медицинского страхования» ( далее по тексту – Федерального закона от 24.07.2009г. №212-ФЗ).

5.2. Начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование работников на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за период с 01.01.2013г. по 31.12.2015г. производилось в соответствии со статьей 7,8,9 Федерального закона от 24.07.2009г. № 212-ФЗ « О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» ( далее - Федеральный закон от 24.07.2009г. №212-ФЗ).

5.3. Перечисление страховых взносов производилось с нарушением п.5 ст. 15 Федерального закона от 24.07.2009г. №212-ФЗ страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации уплачены в срок не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляется ежемесячный обязательный платеж.

В результате этого в соответствии , а также в порядке и размерах, предусмотренных ст. 25 Федерального закона от 24.07.2009г. №212-ФЗ, на недоимку, определяемую в соответствии с п.9 ст.2 Федерального закона от 24.07.2009г. №212-ФЗ, ежемесячно нарастающим итогом на дату уплаты страховых взносов, за несвоевременное перечисление страховых взносов за проверяемый период по результатам выездной проверки начислены пени в **сумме 388,74 руб.** за несвоевременную уплату страховых взносов в фонд ( 15 числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляется ежемесячный обязательный платеж) ( см. приложение к настоящему акту, являющееся неотъемлемой частью акта .

#### **6. По результатам настоящей проверки предлагается:**

6.1. взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ " ПАРТИЗАНСКОГО РАЙОНА

6.1.1. пени за несвоевременную уплату страховых взносов, указанных в п. 3.1.1

настоящего акта, в размере 388,74р. руб.;

#### **7. Перечислить :**

**-пени в сумме 388 руб. 74 коп. (КБК 39310202090072100160),**

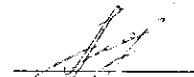
УФК по Красноярскому краю (Государственное учреждение - Красноярское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации, л.с.04194020950) ИНН 2466039624, КПП 246401001, р.с. 40101810600000010001 Отделение Красноярск БИК 040407001, ОКТМО 04701000.

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 Филиал № 4 Государственного учреждения-Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, по адресу 663960 г. Заозерный Папанина, письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям **01 декабря 2016г. в 14 час. 00 мин.**

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  
отдела проверок  
Филиала №4 ГУКРО  
ФСС РФ

  
(подпись)

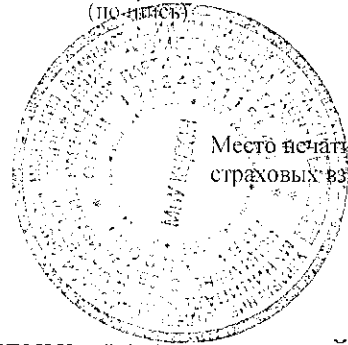
Березина Любовь  
Андреевна -  
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации

Директор МБУ  
«ЦСОН»  
(должность)

  
(подпись)

Потылицина Ирина  
Александровна  
(Ф.И.О.)



Место печати плательщика  
страховых взносов

Акт составлен в 2 экземплярах.

Директор - МУНИЦИПАЛЬНОМУ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ " ПАРТИЗАНСКОГО РАЙОНА ПОТЪЛИЦИНЫ  
Ирина Александровна

  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)