

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

ул. Декабрьских Событий, д.92, г. Иркутск, Иркутская область,
664007
телефон 8 (3952) 47-00-00, ,
e-mail: osfrirk@38.sfr.gov.ru, ОГРН 1033801046003,
ИНН/КПП 3808096980/380801001

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

от 31 мая 2023 г.

№ 933

Форма

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

от 06.05.2024
(дата)

№ 38012450000414

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

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

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее -
территориальный орган Фонда), должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка правильности исчисления, своевременности и полноты уплаты
(перечисления) страховых взносов страхователем, правильности подтверждения страхователем основного
вида экономической деятельности

**ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ "МАРКОВСКИЙ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" (ОГАУСО МГЦ)**

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

регистрационный номер в территориальном органе Фонда 048001000152/3801271022

код территориального органа Фонда 048

ИНН 3827000771

КПП 382701001

адрес места нахождения организации (обособленного
подразделения) / адрес постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя, физического лица 664528, ОБЛАСТЬ ИРКУТСКАЯ, РАЙОН
ИРКУТСКИЙ, РАБОЧИЙ ПОСЕЛОК
МАРКОВА, УЛИЦА ЛЕСНАЯ, 2

за период с 01.01.2021 по 31.12.2023
(дата) (дата)

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2021	87.30	1	0,200	Нет
2022	87.30	1	0,200	Нет
2023	87.30	1	0,200	Нет

Документ подписан электронной подписью
Сертификат 234567448914018793018554876172897873427
Владелец ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

10. Настоящей проверкой установлено: К проверке предоставлены следующие документы: сплошным методом проверены - Положение об оплате труда работников Областного государственного автономного учреждения социального обслуживания "Марковский геронтологический центр", осуществляющего деятельность по виду экономической деятельности "Деятельность по уходу с обеспечением проживания" с изменениями и дополнениями, Коллективный договор Областного государственного автономного учреждения социального обслуживания "Марковский геронтологический центр" с изменениями и дополнениями, свидетельство о постановке на учет Российской организации в налоговом органе, Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц, штатное расписание на 2021 год, на 2022 год, на 2023 год, Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4-ФСС) за 2021 год (поквартально), Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (форма 4-ФСС) за 2022 год (поквартально), Единая форма "Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ЕФС-1)" за 2023 год (поквартально), Расчет по страховым взносам (отчет РСВ) за 2021 год, за 2022 год, 2023 год, свод по заработной плате за 2021 год, 2022 год, 2023 год (помесячно и за год), анализ взносов в фонды Областного государственного автономного учреждения социального обслуживания "Марковский геронтологический центр" за 2021 год, 2022 год, 2023 год, анализ счета 302.11 за 2021 год, 2022 год, 2023 год, анализ счета 302.66 за 2021 год, 2022 год, 2023 год, анализ счета 303.06 за 2021 год, 2022 год, 2023 год, анализ счета 302.14 за 2023 год, реестры больничных листов за 2021 год, 2022 год, 2023 год (помесячно и за год), документы на суммы не подлежащие обложению страховыми взносами - листки нетрудоспособности за 1 квартал 2021 год, расчет пособий, приказы об увольнении в связи со смертью Портнягин Е.В. за 2021 год, Скороход Л.В., Кулинская А.А. за 2023 год, копии свидетельств о смерти, расчетные листки, заявления о выплате материальной помощи на погребение за 2021 год, 2022 год, 2023 год, копии справок о смерти, платежные поручения, заявления о выплате материальной помощи при рождении ребенка за 2023 год, копии свидетельств о рождении ребенка, приказы об оказании материальной помощи за 2021 год, 2022 год, 2023 год, приказы об увольнении по соглашению сторон Бицурина Л.Е., Киселева Г.С., Спиранская Е.С., Филатов В.В. за 2022 год, расчеты среднего заработка, расчетные листки, заявления о подтверждении основного вида деятельности за 2021 год, 2022 год, 2023 год, справка -- подтверждение основного вида экономической деятельности за 2021 год, 2022 год, 2023 год, уведомление о размере страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за 2021 год, 2022 год, 2023 год, платежные поручения о перечислении страховых взносов от несчастных случаев.

Выборочным методом проверки проверены предоставленные следующие документы: листки нетрудоспособности за 2, 3, 4 квартал 2021 года, 2022 год, 2023 год, расчет пособий.

Основным видом экономической деятельности страхователя в 2021 году, 2022 году, 2023 году является код по ОКВЭД 87.30 "Деятельность по уходу за престарелыми и инвалидами с обеспечением проживания". Страхователю установлен размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска в 2021 году, 2022 году, 2023 году - 0,2. Установленный страховой тариф по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний соответствует классу профессионального риска, к которому относится основной вид деятельности.

В соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 17 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее - Закон № 125-ФЗ) страхователь обязан правильно исчислять, своевременно и в полном объеме уплачивать (перечислять) страховые взносы. В соответствии с частью 1 статьи 22 Закона № 125-ФЗ страховые взносы уплачиваются страхователем исходя из страхового тарифа с учетом скидки или надбавки, устанавливаемых страховщиком.

В соответствии с пунктом 1 статьи 20.1 Закона № 125-ФЗ объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения, исчисляемые страхователем в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, предметом которых являются выполнение работ и (или) оказание услуг, договора авторского заказа, если в соответствии с указанными договорами заказчик обязан возместить стоимость объектов интеллектуальной собственности в соответствии с пунктом 2 статьи 20.1 Закона № 125-ФЗ база для начисления страховых взносов составляет сумму выплат и иных вознаграждений, подлежащих обложению страховыми взносами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

предусмотренных пунктом 1 настоящей статьи, начисленных страхователями в пользу застрахованных, за исключением сумм, указанных в статье 20.2 настоящего Федерального закона.

При проверке правильности определения базы для начисления страховых взносов от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на основании Расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4-ФСС) за 2021 год (поквартально), Расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (форма 4-ФСС) за 2022 год (поквартально), Единой формы "Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ЕФС-1)" за 2023 год (поквартально), сводов начислений и удержаний по организации за 2021, 2022, 2023 года занижение базы для начисления страховых взносов от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний не установлено.

Сведения о результатах проведения специальной оценки условий труда не отражены страхователем в расчете Формы - 4ФСС РФ за 2021 год, за 2022 год. Сведения о результатах проведения специальной оценки условий труда отражены страхователем в ЕФС-1 за 2023 год. Результаты специальной оценки условий труда подтверждены документами в установленном порядке (договоры на выполнение комплекса работ по специальной оценке условий труда, отчеты о проведении специальной оценки условий труда; счета на оказание услуг; акты выполненных работ; перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка или аттестация рабочих мест по условиям труда с указанием вредных и опасных условий труда; сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда; заключение эксперта, карты специальной оценки условий труда, платежные поручения). Сведения о результатах проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров не отражены страхователем в расчете Формы - 4ФСС РФ за 2021 год, за 2022 год и ЕФС-1 за 2023 год.

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

10.1.1. Занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

не выявлены.

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)

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

не выявлена.

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)

10.1.3. Произведены расходы с нарушением требований законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, либо не подтвержденные документами:

нарушений не выявлено.

(указать каких)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат 234567448914013793018554876172697873427
Владелец ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)

10.1.4. Непредставление в установленный срок сведений о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее - сведения)

за _____ не выявлено.
(период)

Установленный срок представления сведений _____
(дата)

Сведения представлены _____, не представлены (ненужное зачеркнуть);

10.1.5. Другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:
не выявлены.

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Взыскать с ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "МАРКОВСКИЙ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" (ОГАУСО МГЦ) :

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2021 - 31.12.2023
(период)

в размере 0,00 рублей;

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации, за периоды до 01.01.2021 в сумме 0,00 рублей.

11.1.2. Пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 рублей;

11.2. Страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____ ;

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11.4. Привлечь

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "МАРКОВСКИЙ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" (ОГАУСО МГЦ)

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

11.4.1. Пунктом _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за

_____ ;
(указывается состав правонарушения)

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

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат 234567448914013793018554876172607873427
Владелец ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Приложение: на _____ листах

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в

**ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование территориального органа Фонда)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям в соответствии с пунктом 5 статьи 26¹⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

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

Подписи должностных лиц территориального
органа Фонда, проводивших проверку

_____ (подпись)

Слободенюк Ирина Львовна

_____ (фамилия, имя, отчество
(при наличии))

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

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество
(при наличии))

Место печати (при
наличии) страхователя



Экземпляр настоящего акта с _____

_____ (количество)

приложениями на _____

_____ листах получил

_____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения))

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

_____ (подпись)

_____ (дата)

_____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящего акта уклоняется.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат 234567448914013793018554876172697873427
Владелец ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Направить настоящий акт по почте / передать в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи (нужное подчеркнуть).

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат Простая электронная подпись
Владелец Пользователь
Действителен с 01.01.2021 по 31.12.2026

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 234567448914013793018554876172697873427
Владелец ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ