ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25.01.17 № 9

Форма 7

Государственное учреждение-
Брянское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
ул. Фокина, д.73, стр. 2, г. Брянск, 241050

АКТ
выездной проверки

от 21.07.2022 (дата) № 32002250002474

Мною, Клоповой Инной Юрьевной — главным специалистом-ревизором Государственного учреждения – Брянского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее - Фонд) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "БРЯНСКИЙ ТЕХНИКУМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И СФЕРЫ УСЛУГ" (ГБПОУ БТПТСУ)

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	3201170913,
Код подчиненности	32001,
ИНН[3]	3232020330,
КПП[4]	325701001.
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	241027, ОБЛАСТЬ БРЯНСКАЯ, Г. БРЯНСК, УЛ. ПОЧТОВАЯ, Д.100,

за период с 01.01.2019 г. по 31.12.2021 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2019	85.21	1	0,2	нет
2020	85.21	1	0,2	нет
2021	85.21	1	0,2	нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ)

1. Место проведения выездной проверки: территория страхователя, 241027, ОБЛАСТЬ БРЯНСКАЯ, БРЯНСК, УЛ. ПОЧТОВАЯ, Д.100

2. Выездная проверка начата **20.07.2022** года, окончена **20.07.2022** года.

3. В соответствии с решением[5] от ---//--- № ---//--- выездная проверка была приостановлена с ---//---

4. В соответствии с решением[5] от ---//--- № ---//--- выездная проверка была возобновлена с ---//--

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись[6]:

Директор	Аверин Владимир Николаевич с 01.01.2019 по 13.01.2020;
Врио директора	Сухарева Светлана Ивановна с 14.01.2020 по 06.12.2021;
Директор	Сухарева Светлана Ивановна с 07.12.2021 по 31.12.2021
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
Главный бухгалтер	Сидоренко Ирина Юрьевна
(наименование должности)	(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена выборочным методом представленных следующих сведений и документов:

- сводные ведомости по начислению заработной платы за период с января 2019 года по декабрь 2021 года .
- расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее - «Расчет») за периоды: I квартал 2019г., I полугодие 2019 г., 9 месяцев 2019 г., год 2019, I квартал 2020 г., I полугодие 2020 г., 9 месяцев 2020 г., год 2020 , I квартал 2021 г., I полугодие 2021 г., 9 месяцев 2021 г., 2021 год.

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы[7]: ---//---

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 02.09.19г по 02.09.19г, акт 791 н/с от 09.09.2019г [8].

9. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения[8]: устранены

(устранены/~~не устранены~~ (в случае неустранения нарушений – указывается их существо)

10. Настоящей проверкой установлено:

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:[9]

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

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:[9]

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

---	---

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия):[9]

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:[9]

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

10.1.4. непредставление в установленный срок 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 (далее – расчет) за _____[9]
(период)

Установленный срок представления Расчета _____.
(дата)

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть)

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:[9]

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с ГБПОУ БТПТСУ
11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2019 - 31.12.2021 г.г. в размере 0,00 руб.;[9]
в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0[9] рублей.
11.1.1. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0 руб.[9]
11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;[9]
11.3._____;[9]
(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 ГБПОУ БТПТСУ к ответственности, предусмотренной:
11.4.1. статьей 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов - не привлекается.
11.4.2. ---//---
11.4.3.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение – Брянское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации 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.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку	Главный специалист-ревизор	(подпись)	Клопова Инна Юрьевна (Ф.И.О.)
		(подпись)	(Ф.И.О.)
Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)	Директор	(подпись)	Сухарева Светлана Ивановна (Ф.И.О.)
	(должность)		

Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с __-__ приложением на __-__ листах получил.

Директор ГБПОУ БТПТСУ

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

Сухарева Светлана Ивановна

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

(подпись) 21.07.2022г (дата)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

от получения настоящего акта уклоняется.[10]

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего выездную проверку) (дата)

Примечание.

Акт проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, 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 акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.[11]