

**Справка
о проведенной выездной проверке**

от 23.04.2014

№ 116

На основании решения руководителя (заместителя руководителя) о проведении выездной проверки Директора Филиала №2 Государственного учреждения – Самарского регионального отделения Фонда социального страхования РФ

от 21.04.2014 № 116
(дата)

Жилкиной Еленой Анатольевной - Главным специалистом-ревизором Филиала №2 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования РФ 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 Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов центр повышения квалификации - "Центр специального образования Самарской области"

Регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

6302203889

Код подчиненности

63021

ИНН

6318206029

КПП

631201001

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

443077, РФ, Самарская обл, Самара г, Metallургов пр-кт,
д. 61, корп. а

за период с 01.01.2011 по 31.12.2013

Срок проведения выездной проверки: проверка начата **21.04.2014** ,
проверка окончена **23.04.2014**

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

(подпись)

Жилкина Елена Анатольевна

(Ф.И.О.)

23.04.2014
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на ___1___ листах получил

Руководитель Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования (повышения квалификации) специалистов центр повышения
квалификации - "Центр специального образования Самарской области" Антонова Зинаида Петровна

23.04.2014
(дата)

Место печати 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 21.04.2014

№ 116

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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования» в связи с ежегодным планом проведения выездных проверок, обращением страхователя за выделением средств, реорганизацией (ликвидацией), поступлением жалобы от застрахованного лица (нужное подчеркнуть)

Директор Филиала №2 Государственного учреждения – Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Противень Б.Ю.

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 Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов центр повышения квалификации - "Центр специального образования Самарской области"

Регистрационный номер	<u>6302203889</u>
Код подчиненности	<u>63021</u>
ИНН	<u>6318206029</u>
КПП	<u>631201001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>443077, РФ, Самарская обл, Самара г, Металлургов пр-кт, д. 61, корп. а</u>

за период с 01.01.2011 по 31.12.2013
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки Жилкиной Елене Анатольевне - Главному специалисту-ревизору Филиала №2 ГУ – Самарского регионального отделения ФСС РФ.

Директор Филиала №2 Государственного учреждения – Самарского регионального отделения ФСС РФ
Б.Ю.Противень
(подпись) (Ф.И.О.)

МП

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

Руководитель Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов центр повышения квалификации - "Центр специального образования Самарской области" Антонова Зинаида Петровна

(подпись)
Место печати страхователя

21.04.2014
(дата)

ФИЛИАЛ № 2

443023, г. Самара, пер. Карякина, д.3
тел./факс (846) 262-18-75

Приложение № 4
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 09.03.2010г. № 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 23.04.2014г.

№ 116

На основании решения руководителя (заместителя руководителя) о проведении выездной
проверки Директора Филиала №2 Государственного учреждения – Самарского регионального
отделения Фонда социального страхования РФ Противень Б.Ю.

от 21.04.2014

№ 116

Жилкиной Еленой Анатольевной - Главным специалистом-ревизором Филиала №2
Государственного учреждения – Самарского регионального отделения Фонда социального
страхования РФ

проведена выездная проверка правильности расходов на выплату страхового обеспечения по
обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с
материнством страхователя Государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов центр
повышения квалификации - "Центр специального образования Самарской области"

Регистрационный номер	6302203889
Код подчиненности	63021
ИНН	6318206029
КПП	631201001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	443077, РФ, Самарская обл, Самара г, Металлургов пр- кт, д. 61, корп. а
за период с 01.01.2011	по 31.12.2013

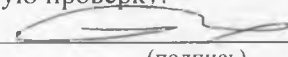
(дата)

(дата)

Срок проведения выездной проверки:
проверка начата 21.04.2014, проверка окончена 23.04.2014

дата

Подписи должностных лиц территориального органа Фонда социального страхования Российской
Федерации, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор		Жилкина Елена Анатольевна
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
23.04.2014		
(дата)		

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___ листах получил

Руководитель Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования (повышения квалификации) специалистов центр повышения
квалификации - "Центр специального образования Самарской области" Антонова Зинаида Петровна

23.04.2014

(дата)

Место печати страхователя



ФИЛИАЛ № 2

Форма 19-ФСС РФ

443023, г. Самара, пер. Карякина, д.3
тел./факс (846) 262-18-75

Решение

о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах

от 26.05.2014

№ 116

(дата)

Директор Филиала №2 Государственного учреждения – Самарского регионального отделения Фонда
Социального страхования Российской Федерации Противень Б.Ю.

рассмотрев акт выездной проверки от 29.04.2014 № 116
(выездной/камеральной) (дата)

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 **Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов центр повышения квалификации - "Центр специального образования Самарской области"**

Регистрационный номер в органе контроля за

уплатой страховых взносов (код подчиненности) 6302203889

ИНН 6318206029

КПП 631201001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального 443077, РФ, Самарская обл, Самара г, Metallургов
предпринимателя, физического лица пр-кт, д. 61, корп. а

УСТАНОВИЛ:

Не начислялись страховые взносы на выплаты и иные вознаграждения.

В нарушение статей 7,8,9 Федерального закона от 24.07.2009 года №212 — ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд РФ, Фонд социального страхования РФ, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования» и в нарушение п.11 ст.108 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ (в ред.от 23.07.2013г.) «Об образовании в Российской Федерации», не начислялись страховые взносы на ежемесячную денежную компенсацию на обеспечение книгоиздательской продукцией и периодическими изданиями, выплачиваемые в пользу работников на сумму **13814,17** рублей.

Всего по результатам проверки выявлена недоимка по страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд

социального страхования Российской Федерации в сумме 400,62 руб., образовавшаяся за период с 01.01.2011 по 31.12.2013, в том числе:

неуплаченные страховые взносы 400,62 руб., из них:

в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме 400,62 руб.

Руководствуясь статьей 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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования”,

РЕШИЛ:

1. Привлечь Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов центр повышения квалификации - "Центр специального образования Самарской области" к ответственности, предусмотренной:

№ п/п	Пункт и статья 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"	Состав правонарушения	Штраф, рублей	Код бюджетной классификации
1	ч.1 ст. 47	За не полную уплату страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов	80,12	39310202090073000160
Итого:			80,12	

2. Начислить пени по состоянию на 01.01.2014г.
(дата)

	Установленный срок уплаты страховых взносов	Пени, рублей	Код бюджетной классификации
Страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за период <u>2011-2013г.г.</u> (месяц, год)	15-го числа	53,57	39310202090072000160
Итого:		53,57	

3. Предложить Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов центр повышения квалификации - "Центр специального образования Самарской области"

3.1. Уплатить недоимку по страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации в сумме 400,62р. руб., код бюджетной классификации 39310202090071000160.

3.2. Уплатить штрафы, указанные в пункте 1 настоящего решения.

3.3. Уплатить пени, указанные в пункте 2 настоящего решения.

3.4. Перечислить в добровольном порядке:

- доначисленные страховые взносы в сумме **400,62** руб КБК (39310202090071000160);

- пени в сумме **53,57** рублей (КБК 39310202090072000160);

- штрафные санкции в сумме **80,12** рублей (КБК 39310202090073000160)

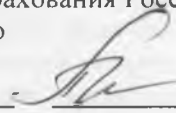
получатель: УФК по Самарской области (ГУ-СРО ФСС РФ г. Самара), ИНН 6315801679, КПП 631501001, ОКАТО 36401368000. **Банк получателя:** ГРКЦ ГУ Банка России по Самарской области г. Самара, счет № 40402810336010000001, БИК 043601001

4. Внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.
5. Представить в Филиал копию платежного требования о перечислении денежных средств.

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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования" вступает в силу по истечении 10 рабочих дней со дня его вручения лицу (его уполномоченному представителю), в отношении которого оно вынесено.

Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном 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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования".

Жалоба может быть подана в письменной форме в Филиал №2 Государственного учреждения – Самарского регионального отделения Фонда Социального страхования Российской Федерации
Директор Филиала №2 Государственного учреждения – Самарского
регионального отделения Фонда Социального страхования
Российской Федерации



Противень Б.Ю.
(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов



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

Руководитель Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов центр повышения квалификации - "Центр специального образования Самарской области" Антонова Зинаида Петровна



26.05.2014г.
(дата)

26.05.2014г.

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