

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

**Акт выездной проверки
правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых
взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности
и в связи с материнством**

от 01.12.2015

№ 102

Мною, Гончарук Евгением Васильевичем - главным специалистом-ревизором филиала №4 Государственного учреждения – Волгоградского 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 Волгоградский техникум железнодорожного транспорта - филиал государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ростовский государственный университет путей сообщения»

(полное наименование организации (обособленного подразделения),
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер	3404454048	,
Код подчиненности	34042	,
ИНН	6165009334	,
КПП	344502001	,
адрес места нахождения организации за период с 01.01.2012 по 31.12.2014	400120, РФ, г. Волгоград, ул. Комитетская, д. 11	,

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: на территории страхователя по адресу 400120, РФ, г. Волгоград, ул. Комитетская, д. 11

2. Выездная проверка начата 23.11.2015, окончена 27.11.2015

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

Директор Волкова Анна Федоровна
Главный бухгалтер Панова Нина Владимировна

4. Выездная проверка проведена сплошным методом: правильность начисления, 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.

5. В ходе проверки проверены: сводные ведомости по начислению выплат в пользу работающих, договора гражданско-правового характера, положения по оплате и премированию труда, главная книга, банковские документы, отчеты по ф. 4-ФСС РФ.

6. Проведена проверка: Начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу

7. Настоящей проверкой установлено: Страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации начисляются страхователем по тарифу 2,9% в полном объеме в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009г. № 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».

Установлено, что база для начисления страховых взносов для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам (п.п. «а» п.1 части 1 ст.5 ФЗ № 212) определена в соответствии с п.1, статьями 8,9 Федерального закона от 24.07.2009 года №212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования».

На основании части 4 статьи 8 Федерального закона от 24 июля 2009г № 212 -ФЗ, база для начисления страховых взносов по организации определена с учетом того, что с суммы выплат и иных вознаграждений в пользу каждого застрахованного лица, превышающих в 2012 году 512000 рублей, 2013 году 568000 рублей, 2014 году 624000 рублей нарастающим итогом с начала расчетного периода, страховые взносы не взимаются. Согласно этому, страхователем не включены в базу для начисления страховых взносов суммы начисленных выплат и вознаграждений, по трудовым договорам:

в 2012 году - 5 человек на сумму 1915882,68 руб.;

в 2013 году - 4 человек на сумму 2379849,10 руб.;

в 2014 году – 4 человек на сумму 2172572,01 руб.

База за 2012 год для начисления страховых взносов составила 30283113,09 руб. Страховые взносы начислены в сумме 878210,30 руб. При этом расходы на выплату страхового обеспечения в проверяемом периоде составили 1615072,72 руб. Получено от территориального органа фонда в возмещение произведенных расходов 913136,57 руб.

База за 2013 год для начисления страховых взносов составила 34582618,59 руб. Страховые взносы начислены в сумме 1002895,92 руб. При этом расходы на выплату страхового обеспечения в проверяемом периоде составили 1526578,21 руб. Получено от территориального органа фонда в возмещение произведенных расходов 707736,98 руб.

База за 2014 год для начисления страховых взносов составила 39358346,07 руб. Страховые взносы начислены в сумме 1141392,04 руб. При этом расходы на выплату страхового обеспечения в проверяемом периоде составили 1771278,14 руб. Получено от территориального органа фонда в возмещение произведенных расходов 617141,91 руб.

На конец отчетного (расчетного периода) на 01.01.2015 год сложилась задолженность за территориальным органом Фонда в сумме 40960,44 руб.

Перечисление страховых взносов производится своевременно.

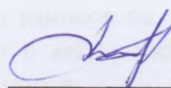
Фактические данные за проверяемый период соответствуют данным бухгалтерского учета и отчетным данным. Нарушений не установлено.

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 – Волгоградского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

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

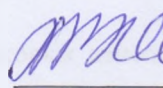
Рассмотрение материалов проверки состоится 22.12.2015 года по адресу: ул. Козловская 39а, в 10 часов, каб. №8.

Подписи должностных лиц органа
контроля за уплатой страховых взносов
проводивших проверку


(подпись)

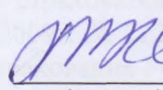
Гончарук Евгений Васильевич -
главный специалист-ревизор

Подпись руководителя организации


(подпись)

Волкова Анна Федоровна

Экземпляр настоящего акта получил
руководитель организации


(подпись)

Волкова Анна Федоровна

01.12.2015

