

ФИЛИАЛ № 6

ул. Пономарева, д.24, г. Ишим,
Тюменская обл., 627750
Телефон:(34551) 2-37-31, 2-30-25
Телефакс:(34551) 7-96-78, 2-30-46
E-mail: fil6@ro72.fss.ru
www.r72.fss.ru

Форма 7

№ _____
На № _____ от _____

Акт выездной проверки

от "24" апреля 2018 г.

№ 64н/с

Юриной Мариной Сергеевной - главным специалистом-ревизором

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

филиала № 6 Государственного учреждения – Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

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

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"СОРОКИНСКИЙ ЦЕНТР ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА"**

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

Регистрационный номер в территориальном органе
страховщика

7206005152

Код подчиненности

72061

ИНН

7222018403

КПП

720501001

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

627500, РФ, Тюменская обл, с.Большое
Сорокино, ул.Карбышева, д.8

за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г.

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2015	80.10.3: Дополнительное образование детей	1	0,2	нет / нет
2016	80.10.3: Дополнительное образование детей	1	0,2	нет / нет
2017	85.41: Образование дополнительное детей и взрослых	1	0,2	нет / нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998г № 125-ФЗ
«Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и

профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки: 627500, РФ, Тюменская обл, с.Большое Сорокино, ул.Карбышева, д.8.

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 23.04.2018 г., окончена 24.04.2018 г.
(дата) (дата)

в соответствии с решением Директора филиала № 6 Государственного учреждения – Тюменского
регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Сондыковой В.И. от «23» апреля 2018 г. № 84
(Ф.И.О.) (дата)

Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель -
(наименование должности)

Батурина Людмила Николаевна,,
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер-
(наименование должности)

Антропова Анна Ивановна
(Ф.И.О.)

3. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: учредительные документы, положение по оплате труда; финансово-бухгалтерские документы страхователя по вопросам оплаты труда, начисления и уплаты страховых взносов, кассовые и банковские документы, табели учета рабочего времени, организационно-распорядительные документы (приказы, заявления, протоколы и т. д.).

(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

4. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы: документы представлены в полном объеме.

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

5. Предыдущая выездная проверка проводилась с 18.11.2015г. по 19.11.2015г.
акт выездной проверки от 19.11.2015 № 295.

6. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены _____

(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений – указывается их существо).)

7. Настоящей проверкой установлено:

7.1. По итогам 2015г. по 2017г. для определения страхового тарифа основной вид экономической деятельности определен по ОКВЭД 85.41 «Образование дополнительное детей и взрослых». Данный вид деятельности относится к 1 классу профессионального риска. Страховой тариф по данному классу составил 0,2%.

7.2. Страхователем не производились расходы за период 2015 г. - 2017 г. в счет страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

7.3. Трудовые отношения оформлены с работниками согласно действующего законодательства, заработная плата, выплачиваемая работникам за полный трудовой день на проверяемую дату, ниже минимальной заработной платы в РФ не выявлена.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал №6 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

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 в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку


(подпись)

Юрина Марина Сергеевна - Главный специалист-ревизор

(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации



Место печати (при наличии) страхователя


(подпись)


(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 1 листе получил.

(количество)


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


(подпись)

26.04.2018
(дата)

Направить настоящий акт по почте.



(подпись лица, проводившего выездную проверку)

24.04.2018
(дата)