

**ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО
ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ
НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Государственное областное бюджетное образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, "Мурмашинский детский дом "Журавушка"

г. Мурманск

5 февраля 2014 г.

Юридический адрес: 184355, ул. Молодежная, д. 1а, пгт Мурмаши, Кольский р-н, Мурманская обл.
Регистрационный номер страхователя 5101051279 Код подчинённости 51011

Код ИФНС России 5105

ИНН 5105030724 КПП 510501001

ОГРН 1035100048037

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2011	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет
2012	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет
2013	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет

Расчетный (текущий) счет № 40201810400000100033
ГРКЦ ГУ Банка России по Мурманской обл. г. Мурманск
БИК 44705001

Проверяющим, Кривошеевой Ириной Владимировной - главным специалистом-ревизором на основании решения от «3» февраля 2014 г. № 44н/с проведена проверка по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств за период с 01.01.2011 г. по 31.12.2013 г.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.03.2000 № 184 «Об утверждении Правил начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными законодательными и нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Проверка начата 03.02.2014 г., окончена 04.02.2014 г.

Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:
Директор - Мальцева Галина Владимировна,
Главный бухгалтер - Гусарова Наталья Ивановна.

Установленная дата выплаты заработной платы 15 число.
 Комиссия по социальному страхованию имеется.
 Предыдущая проверка не проводилась.

Расчетная ведомость по средствам Фонда представлена за периоды I квартал 2011г., I полугодие 2011г., 9 месяцев 2011г., год 2011г., I квартал 2012г., I полугодие 2012г., 9 месяцев 2012г., год 2012г., I квартал 2013г., I полугодие 2013г., 9 месяцев 2013г., год 2013г.

1. Настоящая проверка проведена сплошным методом.

В ходе проверки проверены первичные финансово-бухгалтерские и организационно-распорядительные документы, на основании которых производилось начисление взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, справки-подтверждения основного вида деятельности за 2010г., 2011г., 2012г., сделана сверка первичных бухгалтерских документов с отчетными данными расчетных ведомостей ф. 4-ФСС РФ по средствам обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, проверены приказы, таблицы учета использования рабочего времени, сводные расчетные ведомости, платежные ведомости, лицевые счета, банковские и кассовые документы.

Непредставленных документов нет.

2. Проведена проверка:

2.1. Начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу.

2.2. Расходов, произведенных страхователем в счет страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

2.3. Настоящей проверкой установлено следующее:

- присвоенный класс профессионального риска и установленный тариф соответствует основному виду деятельности;

- начисление страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний производилось в соответствии с Правилами начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 02.03.2000г. № 184;

- расходов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в проверяемый период не было;

- перечисление страховых взносов производилось своевременно и в полном объеме. Недоимки по уплате страховых взносов на 01.01.2014г. нет. (Приложение № 1).

3. Всего по результатам настоящей проверки установлено:

3.1. Недоимка в сумме 0,00 рублей, в том числе:

а) неуплаченные страховые взносы в сумме 0,00 рублей,

из них в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей;

б) расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей.

3.2. Излишне начисленные страховые взносы в Фонд в сумме 0,00 рублей.

На основании законодательных и нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по результатам настоящей проверки нарушений не установлено.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего Вы вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 1 Государственного учреждения - Мурманского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом Вы вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи лиц, проводивших проверку

Филиал № 1 Государственного учреждения -
Мурманского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской
Федерации

И.И.И.
(подпись)

Кривошеева Ирина
Владимировна
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя
(его представителя)

Государственное областное бюджетное
образовательное учреждение для детей-сирот
и детей, оставшихся без попечения
родителей, "Мурмашинский детский дом
"Журавушка"

✓ И.И.И.
(подпись)

Мальцева Т.В.
(Ф.И.О.)

Экземпляр акта с 1 приложением на 5 листах получил:

Руководитель (его представитель):

✓ Директор
(должность)

Государственного областного бюджетного образовательного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, "Мурмашинский детский дом "Журавушка"

✓ И.И.И.
(подпись)

Мальцева Т.В.
(Ф.И.О.)

05.02.2014г
(дата)