



**СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
Государственный внебюджетный фонд

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9
к приказу Фонда пенсионного
и социального страхования
Российской Федерации
от 31.05.2023г. № 933

**ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО
И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО КРАСНОЯРСКОМУ КРАЮ
(ОСФР по Красноярскому краю)**

Форма

Партизана Железняк ул., 44 «Г», г. Красноярск, 660022
тел. (391) 229-00-01, факс (391) 229-00-96
ОКПО 10169740, ОГРН 1022402648718
ИНН/КПП 2466001885/246501001

АКТ

выездной проверки правильности исчисления, своевременности и полноты уплаты
(перечисления) страховых взносов страхователем, правильности подтверждения
страхователем основного вида экономической деятельности

от 09.04.2024
(дата)

№ 24082450000123

Нами (мною), Кучкиной Любовью Сергеевной, главным специалистом-экспертом отдела выездных проверок № 3 (руководитель проверяющей группы), Егоровой Оксаной Ивановной - ведущим специалистом-экспертом отдела выездных проверок № 3

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

Отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Красноярскому краю (ОСФР по Красноярскому краю)

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее - территориальный орган Фонда), должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка правильности исчисления, своевременности и полноты уплаты (перечисления) страховых взносов страхователем, правильности подтверждения страхователем основного вида экономической деятельности **КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ" (КГАУ СО "РЦДПСОВ")**

(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения),
Фамилия, имя, отчество (при наличии). индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в территориальном
органе Фонда

034009072504/2408901637

код территориального органа Фонда

205

ИНН

2443017328

КПП

244301001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) /адрес
постоянного места жительства

662156, КРАЙ КРАСНОЯРСКИЙ, Г
АЧИНСК, МКР. 3-Й

индивидуального предпринимателя, физического
лица

ПРИВОКЗАЛЬНОГО РАЙОНА, Д.
32А

за период с 01.01.2021г. по 31.12.2023г.

Вход. № 199
17.04.2024

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	3	Скидка/надбавка
2021	88.10	1	0,2	нет
2022	88.10	1	0,2	нет
2023	88.10	1	0,2	нет

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 26.16 Федерального закона 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). Место проведения выездной проверки 662156, КРАЙ КРАСНОЯРСКИЙ, Г. АЧИНСК, МКР. 3-Й ПРИВОКЗАЛЬНОГО РАЙОНА, Д. 32А

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда)

2. Выездная проверка начата 12.03.2024, окончена 18.03.2024
(дата) (дата)

на основании решения начальника управления организации администрирования страховых взносов отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Красноярскому краю (ОСФР по Красноярскому краю)

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

Швецова М.Г. от 12.03.2024г. № 24082450000121
(Ф.И.О.) (дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество. (при наличии) (дата)
выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением⁵

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (дата)
выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) на момент проведения проверки являлись:

Директор Цветков Виталий Олегович
(должность) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Ведение бухгалтерского учета осуществляет КГКУ «ЦБ» по договору от 04.05.2021г. № Б 0992

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных

(сплошным, выборочным)

следующих документов: расчета 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 по тексту Расчет по форме-4 ФСС), единая форма «Сведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных страховых взносах на обязательное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ЕФС-1)» (далее по тексту - ЕФС-1) ведомостей по начислению заработной платы, документов, документы на выплату материальной помощи работникам, документы на выплату социальных пособий (больничный за счет работодателя), авансовые отчеты, копии справок МСЭ об установлении инвалидности, документы по проведению специальной оценки рабочих мест на предприятии, документы на выплату пособия по сокращению.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 10.12.2021 по 15.12.2021,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 07.12.2021 № 24082150001443.
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены

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

10. Настоящей проверкой установлено:

Основной вид деятельности определен на основании пункта 7 Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2005 N 713, Приказа Минтруда России от 30.12.2016г. № 851н «Об утверждении Классификации видов экономической деятельности по классам профессионального риска». Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве начислены на основании Федерального закона от 24.07.1998г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» с учетом изменений и дополнений, внесенных Федеральными законами, по тарифам, исходя из класса профессионального риска отрасли.

Скидка и надбавка к страховому тарифу на 2021-2023гг. не устанавливались.

Специальная оценка рабочих мест:

На 1 января 2021 года действовали результаты специальной оценка рабочих мест, проведенной в 2018 году, 2020 году в отношении 43 рабочих мест, из которых: 1 рабочее место к 1 классу условий труда; 35 рабочих место отнесено ко 2 классу условий труда, 7 рабочих места отнесено к 3.1 классу условий труда.

На 1 января 2022 года, на 2023 года действовали результаты специальной оценка рабочих мест, проведенной в 2018 году, 2020 году, 2021 году в отношении 57 рабочих мест, из которых: 1 рабочее место к 1 классу условий труда; 49 рабочих мест отнесено ко 2 классу условий труда, 7 рабочих места отнесено к 3.1 классу условий труда.

В нарушение Приказа ФСС РФ от 26.09.2016 N 381 "Об утверждении формы 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 и Порядка ее заполнения" (с изменениями и дополнениями), Приказа ФСС РФ от 14.03.2022 N 80 "Об утверждении формы расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (форма 4 - ФСС) и порядка ее заполнения, Постановления Правления ПФ РФ от 31.10.2022 N 245п "Об утверждении единой формы "Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных

заболеваний (ЕФС-1)" и порядка ее заполнения" страхователем за 2021- 2023гг отражались недостоверные данные о количестве рабочих мест, в отношении которых проведена специальная оценка условий труда.

Выявленные несоответствия не повлияли на размер установленного страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

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 пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

Страхователем не включены в облагаемую базу по страховым взносам расходы по предварительному медицинскому осмотру, проведенному с нарушением действующего законодательства РФ, в сумме 11012,00 руб.

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Август 2021	2800,00
Март 2022	3412,00
Июнь 2023	4800,00

В ходе выборочной проверки авансовых отчетов (2021-2022г.г.), бухгалтерских справок 2023г. работников КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ» установлено, что страхователем производилось возмещение расходов, связанных с предварительным медицинским осмотром при трудоустройстве в сумме 11012,00 руб.:

1. Согласно представленного авансового отчета № 00ГУ-000001 от 30.08.2021г. работнику Шарошенко Ю.Б. произведено возмещение расходов, связанных с предварительным медицинским осмотром, в размере 2800,00 руб.

К документам, подтверждающие произведенные расходы, приложены:

- 1) направление на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследования);
- 2) договор № б/н от 20.05.2021г. на предоставление платных медицинских услуг, заключенный напрямую между Шарошенко Ю.Б. и ООО «МЦ «ГорЗдравМед», на сумму 2800,00 руб. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания Сторонами и действует полного исполнения ими принятых обязательств. Т.е. срок действия договора менее 1 года;
- 3) кассовый чек от 20.05.2021г. на сумму 2800,00 руб., выданный ООО «МЦ «ГорЗдравМед»;
- 4) заключение по результатам предварительного медицинского осмотра (обследования) № 1 от 21.05.2021г.

2. Согласно представленного авансового отчета 00ГУ-000003 от 29.03.2022г. работнику Мамедовой Л.Б. произведено возмещение расходов, связанных с предварительным медицинским осмотром, в размере 3412,00 руб.

К документам, подтверждающие произведенные расходы, приложены:

- 1) направление на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследования);
- 2) договор № б/н от 16.11.2021г. на предоставление платных медицинских услуг, заключенный напрямую между Мамедовой Л.Б. и КГБУЗ «Ачинская МРБ», на сумму 3412,00 руб. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания Сторонами и действует полного исполнения ими принятых обязательств. Т.е. срок действия договора менее 1 года;
- 3) чек – ордер от 16.11.2022г. на сумму 3514,36 руб. (в т.ч. комиссия 102,36), получатель КГБУЗ «Ачинская МРБ»;
- 4) заключение по результатам (предварительного) периодического медицинского осмотра (обследования) от 19.11.2021г.;

3. Согласно представленной бухгалтерской справки 00ГУ-000115 от 06.06.2023г.. работнику Зарщикову С.М. произведено возмещение расходов, связанных с предварительным медицинским осмотром, в размере 4800,00 руб.

К документам, подтверждающие произведенные расходы, приложены:

- 1) направление на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследования);
- 2) договор № б/н от 10.04.2023г. на предоставление платных медицинских услуг, заключенный напрямую между Зарщиковым С.М и ООО «МЦ «ГорЗдравМед», на сумму 4300,00 руб. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания Сторонами и действует полного исполнения ими принятых обязательств. Т.е. срок действия договора менее 1 года;
- 3) договор б/н от 06.04.2023 на предоставление платных медицинских услуг, заключенный напрямую между Зарщиковым С.М и филиалом № 7 КГБУЗ ККПНД № 1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания Сторонами и действует полного исполнения ими принятых обязательств. Т.е. срок действия договора менее 1 года;
- 4) Договор б/н от 05.04.2023г на оказание платных медицинских услуг, заключенный напрямую между Зарщиковым С.М и КГБУЗ « ККНД № 1». Настоящий договор считается заключенным с момента подписания Сторонами и действует полного исполнения ими принятых обязательств. Т.е. срок действия договора менее 1 года;
- 5) кассовый чек от 06.04.2023г. на сумму 4300,00 руб., выданный ООО «МЦ «ГорЗдравМед»;
- 6) кассовый чек от 05.04.2023г. на сумму 250,00 руб., выданный КГБУЗ « ККНД № 1»;
- 7) кассовый чек от 06.04.2023г. на сумму 250,00 руб., выданный филиалом № 7 КГБУЗ ККПНД № 1»;
- 8) заключение по результатам предварительного медицинского осмотра (обследования) от 10.04.2023г.;
- 9) справка № 22 от 05.04.2023г. (добровольного осмотра врача психиатра-нарколога), выданная КГБУЗ « ККНД № 1»;
- 10) заключение № 48 от 06.04.2023г. (добровольного психиатрического осмотра), выданное филиалом № 7 КГБУЗ ККПНД № 1.

В соответствии со ст.212 Трудового кодекса Российской Федерации (далее – ТК РФ) (в период с 01.01.2021 до 01.03.2022) и ст. 214 ТК РФ (в период с 01.03.2022 до 31.12.2023) работодатель обязан организовывать проведение за счет собственных средств обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров, обязательных психиатрических освидетельствований работников по их просьбам в соответствии с медицинскими рекомендациями с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка на время прохождения указанных медицинских осмотров, обязательных психиатрических освидетельствований.

Статьей 213 ТК РФ (в период с 01.01.2021 до 01.03.2022), ст. 220 ТК РФ (в период с 01.03.2022 до 31.12.2023) определены категории работников и лиц, в отношении которых работодатель обязан организовывать проведение за счет собственных средств обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров. К ним относятся работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), на работах, связанных с движением транспорта, а также работники организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений.

Предусмотренные ст.213 ТК РФ (в период с 01.01.2021 до 01.03.2023), ст. 220 ТК РФ (в период с 01.03.2022 до 31.12.2023) категории работников проходят медицинские осмотры в соответствии с Порядком проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 №302н (далее – Порядок № 302н) (в период с 01.01.2021 до 01.04.2021), порядком проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 ТК РФ, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021 №29н (далее – Порядок № 29н) (в период с 01.04.2021) .

В п.4 Порядка № 302н, п.4 Порядка № 29н, сказано, что проводить медицинский осмотр может только медицинская организация, имеющая право на проведение предварительного медицинского осмотра.

При этом в медицинской организации должна быть создана постоянная комиссия, в состав которой входят врачи, прошедшие специальное повышение квалификации (п.5 Порядка № 302н, п.5 Порядка № 29н). Работник проходит предварительный медицинский осмотр по направлению, выданному работодателем, а в направлении указывается медицинское учреждение, в котором

необходимо пройти предварительный медицинский осмотр (п.7 и п.8 Порядка № 302н, п.8 и п.9 Порядка № 29н).

Из смысла п.6, п.35 и п.36 Порядка № 302н; п. 6, п. 14 Порядка № 29н следует вывод, что работодатель обязан заключить договор с медицинской организацией, имеющей право на проведение предварительного и последующего медицинских осмотров.

Кроме того, в соответствии с п.2.3 "Методологических основ проведения предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, работающих во вредных и (или) опасных условиях труда", утвержденных Минздравсоцразвития России 14.12.2005г., для проведения предварительных медицинских осмотров работодатель обязан заключить долгосрочный (не менее чем на три года) договор с медицинской организацией, имеющей лицензию на право проведения предварительных медицинских осмотров лиц, принимаемых на работы с вредными и (или) опасными условиями труда.

Таким образом, работодатель обязан заключить договор с медицинской организацией на проведение предварительного медицинского осмотра работников при приеме их на работу. Работодатель направляет работника в медицинскую организацию, с которой заключен договор, так как в данной медицинской организации есть врачебная комиссия, состоящая из квалифицированных врачей, имеющих разрешение на проведение медицинского осмотра по факторам, имеющим значение для работодателя. В направлении на предварительный медицинский осмотр указывается медицинское учреждение, в котором необходимо пройти медицинский осмотр.

Следовательно, прохождение обязательного медицинского осмотра работника должно осуществляться по направлению работодателя в медицинскую организацию (с которой работодателем заключен договор на проведение предварительных и (или) периодических осмотров) и за счет средств работодателя.

Статьей 214 ТК РФ (в период с 01.01.2021 до 01.03.2022), ст. 215 ТК (в период с 01.03.2022 до 31.12.2023) на работника возложена обязанность проходить обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течении трудовой деятельности) медицинские осмотры, а также проходить внеочередные медицинские осмотры по направлению работодателя в случаях, и(или) в соответствии с нормативными правовыми актами, и(или) медицинскими рекомендациями.

Для прохождения предварительного медицинского осмотра работодатель выдает соискателю под роспись направление (п. 7 Порядка № 302н, п. 8 Порядка 29н). В направлении работодатель указывает:

- наименование организации;
- форму собственности и вид экономической деятельности организации по ОКВЭД;
- наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН;
- вид медицинского осмотра (предварительный или периодический);
- фамилию, имя, отчество соискателя;
- дату рождения соискателя;
- наименование структурного подразделения, в котором будет работать соискатель;
- наименование должности (профессии) или вида работы;
- вредные и (или) опасные производственные факторы.

Направление подписывается работодателем (уполномоченным представителем). Работодатель должен вести учет выданных направлений (п. 8 Порядка № 302н, п. 9 Порядка 29н).

Иной порядок прохождения данных медицинских осмотров является нарушением норм, установленных трудовым законодательством Российской Федерации.

Формирование базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний производилось с нарушением п. 2 ст. 20.1 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ, статьи 20 Федерального закона от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования».

В соответствии с п.1 ст.20.1 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые страхователями в пользу застрахованных лиц в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, предметом которых являются выполнение работ и (или) оказание услуг, договора авторского заказа, если в соответствии с указанными договорами заказчик обязан уплачивать страховщику страховые взносы.

Согласно данной норме к объекту обложения страховыми взносами относятся выплаты в пользу застрахованных лиц, произведенные в рамках трудовых отношений.

Статьей 20.2 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ предусмотрен перечень сумм, не подлежащих обложению страховыми взносами, для плательщиков страховых взносов, производящих

выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, в частности, государственные пособия, выплачиваемые в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательными актами субъектов Российской Федерации, решениями представительных органов местного самоуправления, в том числе пособия по безработице, а также пособия и иные виды обязательного страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию.

Таким образом, возмещаемые организацией работникам суммы расходов по оплате медицинских осмотров облагаются страховыми взносами в соответствии с п.1 ст.20 Федерального закона №125-ФЗ.

В случае, если предварительный либо периодический медицинский осмотр проведен с нарушением законодательства РФ, либо не подтвержден документально, данные расходы подлежат обложению страховыми взносами на общих основаниях.

Кроме того, не облагаются страховыми взносами только медицинские услуги по договору на оказание медицинских услуг работникам, заключаемым на срок не менее одного года с медицинскими организациями, имеющими соответствующие лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданные в соответствии с законодательством Российской Федерации (пп.5 п.1 ст.20.2 Федерального закона №125-ФЗ).

Следует учитывать, что оплата медицинских осмотров работников за счет собственных средств работников с последующей компенсацией таких расходов страхователем статьей 213 ТК РФ не предусмотрена. Соответственно такие компенсации не относятся к компенсациям предусмотренным подпунктом 2 пункта 1 статьи 20.2 Закона № 125-ФЗ. Таким образом, в рассматриваемом случае данные суммы компенсации подлежат обложению страховыми взносами по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в общеустановленном порядке.

С учетом изложенного страхователем не правомерно применена норма пп.2 п.1 ст.20.2 Федерального закона №125-ФЗ на расходы по предварительным медицинским осмотрам, проведенных с нарушением действующего законодательства РФ, на общую сумму 11012,00руб.

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила 22,02 руб.:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Август 2021	5,60
Март 2022	6,82
Июнь 2023	9,60

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правомерных действий (бездействия):

(указать каких)

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:

(указать каких)

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 _____

(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

Перечисление страховых взносов в проверяемом периоде производилось с нарушением ст.22 Федерального закона от 24.07.1998г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний». В результате за несвоевременное перечисление страховых взносов начислены пени в сумме 2,86 руб. (Приложение №1 – Таблица результатов проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и начисления пени на недоимку за период с 01.01.2021г. по 31.12.2023г.), из них:

- в результате дополнительно начисленных страховых взносов на сумму расходов по предварительному медицинскому осмотру, проведенному с нарушением действующего законодательства РФ – 2,86 руб.;

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с **КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ»**

(наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2021-31.12.2023

(период)

в размере 22,02 руб.;

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации, за периоды до 01.01.2021 в сумме 0,00 рублей.

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 2,86 руб.;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____ ;

(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 **КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ»**

(наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. статьёй 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, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия)» в виде штрафа в размере 20% от сумм неуплаченных страховых взносов.

11.4.2. пунктом _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на 2 листах.

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 Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Красноярскому краю (ОСФР по Красноярскому краю)


(наименование территориального органа Фонда)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям в соответствии с пунктом 5 статьи 26.19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ.

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 Фонда,
проводивших проверку

Главный
специалист-
эксперт
Ведущий
специалист-
эксперт


Кучкина Любовь
Сергеевна

Егорова Оксана
Ивановна
(подпись) (фамилия, имя, отчество
при наличии)

Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения) с
указанием должности, индивидуального
предпринимателя, физического лица (их
уполномоченного представителя)

Директор  В.А. Звешков
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество
при наличии)

Место печати (при наличии)
страхователя



Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 2 листах получил
(количество)

Директор Звешков Владимир Олегович
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения))


или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

 17.04.2024
(подпись) (дата)

(должность, должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения),
должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного
представителя))

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте/передать в электронном виде по телекоммуникационным
каналам связи (нужное подчеркнуть).


(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

10.04.2024
(дата)

