

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
МАГАДАНСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГУ-МАГАДАНСКОЕ РО ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ)
Пролетарская ул., д. 40А, г. Магадан, 685000
тел. (4132) 625041; факс (4132) 697703
E-mail: info@ro49.fss.ru; http://www.r49.fss.ru
ОКПО 11229527; ОГРН 1024900957950
ИНН/КПП 4909039203/490901001

Акт выездной проверки

от 4 мая 2022 года
(дата)

№ 49002250000354

Мною, Матусевич Татьяной Петровной – главным специалистом-ревизором Государственного учреждения – Магаданское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации, (Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверки) проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя

Магаданское областное государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования

«Институт развития образования и повышения квалификации педагогических кадров»,

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

регистрационный номер в территориальном органе страховщика 4900020133,
код подчиненности 49001,
ИНН 4909001873,
КПП 490901001,
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 685000, Магаданская обл., Магадан г., Якутская ул., д. 67/Б,

за период с 01.01.2019 по 31.12.2021

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2019	Подготовка кадров высшей квалификации (85.23)	1	0,2	нет/нет
2020	Подготовка кадров высшей квалификации (85.23)	1	0,2	40%/нет
2021	Подготовка кадров высшей квалификации (85.23)	1	0,2	нет/нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом 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).

1. Место проведения выездной проверки территория проверяемого лица.
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 25.04.2022, окончена 04.05.2022.
(дата) (дата)

3. Проверка проведена на основании решения заместителя управляющего Государственного учреждения – Магаданское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Малачёвой Д.А. от 25.04.2022 № 49002250000351
(Ф.И.О.) (дата)

4. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие и обязанности) организации (обособленного подразделения) в период проверки являлись:

Ректор Васильева Виктория Александровна,

(наименование должности) (Ф.И.О.)

Начальник финансового отдела прочих

бюджетных и автономных учреждений Тимофеева Ирина Ивановна

(наименование должности) (Ф.И.О.)

5. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных (сплошным, выборочным)

следующих документов: расчёты 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 – расчеты формы 4 - ФСС) за 1 квартал 2019 г., 2020 г., 2021 г., полугодие 2019 г., 2020 г., 2021 г., 9 месяцев 2019 г., 2020 г., 2021 г., год 2019 г., 2020 г., 2021 г., своды начислений и удержаний за 2019 год (помесечно), полные своды начислений, удержаний и выплат за 2020 год (помесечно), своды начислений к журналу операций № 6 за 2021 год (помесечно), авансовые отчеты в части расходов по компенсации проезда в отпуск и обратно с приложением документов о фактических расходах за 2019-2021 гг., сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда от 30.12.2015, заключение эксперта № 01 от 17.02.2016 по результатам проведения специальной оценки условий труда.

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

6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.10.2018 по 05.10.2018,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 16.10.2018 № 173.
(дата)

7. Предыдущей выездной проверкой нарушений не установлено.

8. Настоящей проверкой установлено:

Начисление страховых взносов производилось согласно размеру страхового тарифа отрасли в 2019-2021 гг. – 0,2%, установленному Федеральным законом от 22.12.2005 № 179-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2006 год», исходя из класса профессионального риска, соответствующего основному виду экономической деятельности страхователя, в соответствии с Правилами отнесения отраслей экономики к классу профессионального риска, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 01.12.2005 № 713. Кроме того, учтена скидка к страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2012 № 524 в размере 40%, установленная страхователю на 2020 год.

При проверке сведений, отраженных страхователем в таблице 5 расчета формы 4 - ФСС в 2019 году, влияющих на размер скидки к страховому тарифу на 2020 год, выявлены расхождения. Один из показателей вышеуказанной таблицы не соответствует данным таблицы 1 сводной ведомости результатов проведения специальной оценки условий труда, а именно:

- количество рабочих мест – 59, в расчете формы 4 – ФСС – 58;

- количество рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда – 59, в расчете формы 4 – ФСС – 58;

- количество рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда с разбивкой по классам (подклассам) условий труда – класс 2 – 38, класс 3 – 21 (подкласс 3.1 – 20, подкласс 3.2 – 1).

Вместе с тем, вышеуказанные расхождения не повлияли на размер установленной страхователю скидки.

Непредставление в установленный срок расчетов формы 4 - ФСС за период с 01.01.2019 по 31.12.2021 в Государственное учреждение - Магаданское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации не установлено.

При соотношении показателей, отражаемых страхователем по строке 3 таблицы 1 расчетов формы 4 - ФСС, и разницы строк 1 и 2 таблицы 5 расчетов по страховым взносам, полученных из ФНС, расхождений не установлено.

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 Государственное учреждение – Магаданское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации 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.

Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего проверку

 Матусевич Т.П.
(подпись) (Ф.И.О.)

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

Ректор  Васильева В.А.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов



Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил.

рефер Васильева Виктория Александровна
(количество)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))


(подпись)

04.05.2022 г.
(дата)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен страхователю, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
МАГАДАНСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГУ-МАГАДАНСКОЕ РО ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ)
Пролетарская ул., д. 40А, г. Магадан, 685000
тел. (4132) 625041; факс (4132) 697703
E-mail: info@ro49.fss.ru; http://www.r49.fss.ru
ОКПО 11229527; ОГРН1024900957950;
ИНН/КПП 4909039203/490901001

Справка
о проведенной выездной проверке страхователя
по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний

от 04.05.2022
(дата)

№ 49002250000353

В соответствии с решением

заместителя управляющего отделением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Государственного учреждения – Магаданское региональное отделение Фонда социального страхования
Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Малачёвой Дарьи Андреевны

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

о проведении выездной проверки от 25.04.2022 № 49002250000351
(дата)

главным специалистом-ревизором – Матусевич Татьяной Петровной (ГУ-Магаданское РО ФСС РФ)
(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

(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 в Фонд социального страхования Российской Федерации, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем

**Магаданское областное государственное автономное учреждение дополнительного
профессионального образования «Институт развития образования и повышения квалификации
педагогических кадров»**

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

регистрационный номер в территориальном органе
страховщика

4900020133 ,

код подчиненности

49001 ,

ИНН

4909001873 ,

КПП

490901001 ,

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

685000, Магаданская обл., Магадан г.,
Якутская ул., д. 67/Б ,

за период с 01.01.2019 по 31.12.2021.
(дата) (дата)

