

4629201179 А 29.08.2014

АКТ № 464213277
КАМЕРАЛЬНОЙ ПРОВЕРКИ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДОМ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА

(полное и сокращенное наименования организации, филиала (представительства) организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

г.Курск

(место составления)

29.08.2014

(дата)

Главный специалист, Калуцких Светлана Викторовна

(должность, ФИО проверяющего)

Государственного учреждения - Курского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

провела камеральную проверку расчёта по начисленным и уплаченным страховым взносам Российской Федерации (Форма 4-ФСС) за 2 квартал 2014г., представленной в отделение Фонда страхователем

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДОМ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА

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

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, учёта и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний", Налоговым кодексом Российской Федерации и иными законодательными и нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

1. Общие положения

1.1. Место нахождения организации (филиала, представительства) или место жительства индивидуального предпринимателя, физического лица:

Регистрационный номер страхователя 4629201179 Код подчиненности 46001

Юридический адрес РФ, Курская обл, Курск г, Каширцева ул, д. 5

Код ИМНС России 4632 ИИН 4631010551 КПП 463201001 ОГРН 1034637008273

1.2. Настоящая камеральная проверка проведена с 29.08.2014г. по 29.08.2014г. выборочным методом проверки представленных документов: расчёт по начисленным и уплаченным страховым взносам (Форма 4-ФСС РФ) за 2 квартал 2014г.

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

2. Настоящей проверкой установлено следующее:

2.1. В нарушение п. 2 ст. 17, п. 4 ст. 22, Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве профессиональных заболеваний" страхователем не соблюден срок уплаты страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации 3 числа каждого месяца, согласно заявлению о регистрации в качестве страхователя

2.1.1. неуплаченные страховые взносы 0.00 рублей,

2.1.2. расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов 0.00 рублей.

2.2.

3. По результатам проверки предлагается:

3.1. Взыскать со страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДОМ ДЕТСКОГО

(наименования организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

3.1.1. недоимку по страховым 0.00 рублей

3.1.3.в соответствии со статьей 22.1 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" пени за несвоевременную уплату или неуплату (несвоевременное перечисление или неперечисление) страховых взносов 0.89 рублей

3.2. Привлечь

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДОМ ДЕТСКОГО

(наименования организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной: абз 6 п.1 ст.19 Федерального закона от 24.07.1998г. №125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний"

| № п.п. | Вид нарушения | Сумма штрафа |
|--------|---------------|--------------|
| 1. | | |

3.3. Перечислить в добровольном порядке

3.3.1. недоимку по страховым 0.00 рублей. (КБК 39310202050071000160),

3.3.2. пени в сумме 0.89 рублей. (КБК 39310202050072000160)

3.3.3. штрафные санкции в сумме 0.00 рублей. (КБК 39311620020076000140) на

р/с 40101810600000010001 в Отделение Курск, БИК 043807001, ОКТМО 38701000, УИН 0;

Получатель: УФК по Курской области (ГУ - Курское РО Фонда социального страхования Российской Федерации л/с 04444Р10280), ИНН 4629027029, КПП 463201001,

3.4. Отразить МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДОМ ДЕТСКОГО

(наименования организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

в бухгалтерском учете и расчёте по начисленным и уплаченным страховым взносам (Форма 4-ФСС РФ) недоимку по страховым взносам, в том числе не принятые к зачету расходы.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте камеральной проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего Вы вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в ГУ-КРО ФСС РФ 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.

В случае неуплаты в добровольном порядке недоимки, пени и штрафы региональным отделением Фонда будет принято решение о привлечении страхователя к ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Подпись лица, проводившего проверку

Главный специалист, ГУ КРО ФСС РФ,

(должность, наименования отделения (филиала отделения) Фонда)

Калуцких Светлана
Викторовна

(ФИО)

Подпись руководителя организации (его представителя)
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДОМ ДЕТСКОГО
ТВОРЧЕСТВА ЖЕЛЕЗНОГОРОЖНОГО ОКРУГА"

(должность, наименования организации, Ф.И.О индивидуального предпринимателя, физического лица (его представителя))

Другалева Татьяна Анатольевна

(ФИО)

Экземпляр акта на 2 листах получил:

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

(дата)

(подпись)

Управляющий ГУ-КРО ФСС РФ Ткачева Н.В., руководствуясь ст. 101 Палогового Кодекса Российской Федерации, извещает Вас о том, что рассмотрение материалов камеральной проверки акт № 464213277 от 29.08.2014 состоится 29.09.2014 в 10 часов по адресу: 305029, г.Курск, ул.Никитская,16, к. 45.

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Невяка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.