Государственное учреждение –
Санкт-Петербургское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Филиал №30
Большая Посадская ул., д.10а, Санкт-Петербург
Почтовый адрес: ВОХ-1205, Санкт-Петербург, 190000

Приложение № 8
к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25 января 2017 г. № 9

Форма 7

Акт выездной проверки

от **« 28 » июля 2017 г.** (дата) № **706н/с**

Мною, **Воронцовой Людмилой Вениаминовной - Главным специалистом-ревизором**
(Ф.И.О.[1] лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы[2])

Филиал № 30 Государственного учреждения - Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов по обязательному социальному страхованию 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

Местная администрация муниципального образования муниципальный округ №7,
(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в территориальном органе страховщика	**7827022094,**
код подчиненности	**78301,**
ИНН[3]	**7801395709,**
КПП[4]	**780101001,**
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	**199178, РФ, Санкт-Петербург, В.О., 12-я линия, д. 7,**

за период с **01.01.2014 г.** по **31.12.2016 г.** .

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2014	код по ОКВЭД 75.11.31	1	0,2	нет/нет
2015	код по ОКВЭД 75.11.31	1	0,2	нет/нет
2016	код по ОКВЭД 75.11.31	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

199178, РФ, Санкт-Петербург, В.О., 12-я линия, д. 7
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата **28.07.2017 г.** (дата), окончена **28.07.2017 г.** (дата).

3. В соответствии с решением[5]

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

_____ (Ф.И.О.) от _____ (дата) № _____

выездная проверка была приостановлена с _____ (дата)

4. В соответствии с решением[5]

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

_____ (Ф.И.О.) от _____ (дата) № _____

выездная проверка была возобновлена с _____ (дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)[6] в проверяемом периоде являлись:

Руководитель (наименование должности)	**Гоголкин Александр Алексеевич (Глава Местной администрации муниц** (Ф.И.О.)
И.о. Главного бухгалтера (наименование должности)	**Дергунова Лариса Владимировна** (Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена **сплошным** (сплошным, выборочным), методом проверки представленных следующих документов: расчетно-платежные ведомости, своды начислений и удержаний, справки об инвалидности, трудовые книжки,заявления, приказы, договоры гражданско-правового характера, акты выполненных работ, карточки счета 69.11.

(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 **12.12.2014 г.** (дата) по **15.12.2014 г.** (дата),

акт выездной проверки от 18.12.2014г. (дата) № 576 н/с

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения ----

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

10 Настоящей проверкой установлено:

10.1 **Не выявлены 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:[9]

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:[9]

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия):[9]

(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) .[9]

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]

(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

Местная администрация муниципального образования муниципальный округ №7,

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за **01.01.2014 г. - 31.12.2016 г.** (период)

в размере **0,00** руб.;[9]

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд

в сумме 0,00 руб.[9]

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере **0,00** руб.;[9]

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;[9]

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

Местная администрация муниципального образования муниципальный округ №7,

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пункт **1** статьи **26.28** Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ за нарушение страхователем срока регистрации в размере **0** руб.

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. пункт **2** статьи **26.28** Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ
за нарушение страхователем срока регистрации более чем на 90 календарных дней в размере **0** **руб.**
(указывается состав правонарушения)

11.4.3. статья **26.29** Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ
за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в размере **0** **руб.**
(указывается состав правонарушения)

11.4.4. пункт **1** статьи **26.30** Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ
за нарушение срока представления расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам (Форма 4-ФСС) в размере **0** **руб.**
(указывается состав правонарушения)

11.4.5. статья **26.31** Федерального закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ
за отказ в представлении или непредставлении страховщику документов, необходимых для осуществления контроля за уплатой страховых взносов в размере **0** **руб.**
(указывается состав правонарушения)

Приложение: на 4 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

Филиал № 30 Государственного учреждения - Санкт-Петербургского 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 копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку

	(подпись)	**Воронцова Людмила Вениаминовна** (Ф.И.О.)
	(подпись)	(Ф.И.О.)

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

Руководитель (должность)	(подпись)	**Гоголкин Александр Алексеевич (Глава Местной администрации муниц** (Ф.И.О.)

Место печати (при наличии) плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 1 (количество) приложением на 4 листах получил.

Руководитель - Гоголкин Александр Алексеевич (Глава Местной администрации муниц
(должность, Ф.И.О. руководителя организации, (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))

(подпись) 28.07.2017 (дата)

Руководитель - Гоголкин Александр Алексеевич (Глава Местной администрации муниц
(должность, Ф.И.О. руководителя организации, (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))

от получения настоящего акта уклоняется.[10]

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 акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.[11]

[1]Отчество указывается при наличии.
[2]Указывается при наличии руководителя группы
[3]Идентификационный номер налогоплательщика.
[4]Код причины постановки на учет в налоговом органе.
[5]Заполняется при наличии соответствующего решения.
[6]Заполняется для организаций.
[7]Заполняется в случае непредставления документов.
[8]Заполняется в случае ранее проведенной проверки.
[9]Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.
[10] Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.
[11]Пункт 4 статьи 26.19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

Приложение № 1

к акту проверки страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

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 01.01.2014 по 31.12.2016 гг.

Установленный срок платежа 5 число за 2014-2015г., 15 число за 2016г.

Остаток задолженности на начало проверяемого периода:

за страхователем: всего: 0,00 рублей, в том числе недоимка: 0,00 рублей, пени: 0,00 рублей;

за отделением (филиалом отделения) Фонда: 0,00 рублей.

(в руб.)

Период	Сумма выплат в пользу работников		Не учтенная сумма выплат (заниженная) (гр.3 - гр.2)	Начислено взносов		Получено от отделения (филиала отделения) Фонда	Расходы		Не принято к зачету расходов (гр.8 - гр.9)	Следует к перечислению по данным проверки		Перечислено страхователем		Недоимка		Период просрочки платежа	Кол-во просроченных дней	Ставка пени	Рассчитанная сумма пени	Сумма пени по результатам камеральных проверок	Сумма пени, подлежащая уплате (гр.20 - гр.21)
	По данным страхователя	По результатам проверки		По данным страхователя	По данным проверки		По данным страхователя	По данным проверки		Разница (гр.6+гр.7+ гр.10) - гр.8	На дату	Сумма	Дата перечисления	Разница (гр.11 - гр.13)	На дату						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		747,34	03.02.2014	-747,34	03.02.2014		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		217,70	03.02.2014	-965,04	03.02.2014		2	0,0275	-	-	-
янв 2014	526952,54	526952,54	-	965,04	965,04	-	-	-	-	965,04	05.02.14 00:00	-		-	05.02.2014		27	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		217,70	04.03.2014	-217,70	04.03.2014		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		797,13	04.03.2014	-1014,83	04.03.2014		1	0,0275	-	-	-
фев 2014	551848,52	551848,52	-	1014,83	1014,83	-	-	-	-	1014,83	05.03.14 00:00	-		0,00	05.03.2014	05.03.2014-28.03.2014	23	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1072,19	28.03.2014	-1072,19	28.03.2014		7	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		271,90	04.04.2014	-1344,09	04.04.2014		3	0,0275	-	-	-
мар 2014	735799,16	735799,16	-	1344,09	1344,09	-	-	-	-	1344,09	07.04.14 00:00	-		-0,00	07.04.2014		23	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		801,58	30.04.2014	-801,58	30.04.2014		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		221,38	30.04.2014	-1022,96	30.04.2014		5	0,0275	-	-	-
апр 2014	555913,16	555913,16	-	1022,95	1022,95	-	-	-	-	1022,95	05.05.14 00:00	-		-0,01	05.05.2014		28	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1499,83	02.06.2014	-1499,84	02.06.2014		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		500,09	02.06.2014	-1999,93	02.06.2014		3	0,0275	-	-	-
май 2014	1044395,27	1044395,27	-	1999,92	1999,92	-	-	-	-	1999,92	05.06.14 00:00	-		-0,01	05.06.2014		25	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		866,00	30.06.2014	-866,01	30.06.2014		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		202,69	30.06.2014	-1068,70	30.06.2014		7	0,0275	-	-	-
июн 2014	602934,64	602934,64	-	1068,70	1068,70	-	-	-	-	1068,70	07.07.14 00:00	-		-	07.07.2014		25	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1206,13	01.08.2014	-1206,13	01.08.2014		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		405,35	01.08.2014	-1611,48	01.08.2014		4	0,0275	-	-	-

июл 2014	954596,54	954596,54	-	1611,48	1611,48	-	-	-	-	1611,48	05.08.14 00:00	-		-	05.08.2014		27	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		149,35	01.09.2014	-149,35	01.09.2014		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		893,95	01.09.2014	-1043,30	01.09.2014		4	0,0275	-	-	-
авг 2014	527168,97	527168,97	-	1043,30	1043,30	-	-	-	-	1043,30	05.09.14 00:00	-		-	05.09.2014		25	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		283,73	30.09.2014	-283,73	30.09.2014		2	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1108,28	02.10.2014	-1392,01	02.10.2014		4	0,0275	-	-	-
сен 2014	732334,44	732334,44	-	1392,01	1392,01	-	-	-	-	1392,01	06.10.14 00:00	-		-	06.10.2014		25	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		140,57	31.10.2014	-140,57	31.10.2014		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		564,01	31.10.2014	-704,58	31.10.2014		5	0,0275	-	-	-
окт 2014	379889,78	379889,78	-	704,58	704,58	-	-	-	-	704,58	05.11.14 00:00	-		0,00	05.11.2014	05.11.2014-03.12.2014	28	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		797,35	03.12.2014	-797,35	03.12.2014		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		133,98	03.12.2014	-931,33	03.12.2014		2	0,0275	-	-	-
ноя 2014	488847,12	488847,12	-	931,33	931,33	-	-	-	-	931,33	05.12.14 00:00	-		0,00	05.12.2014	05.12.2014-23.12.2014	18	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2302,79	23.12.2014	-2302,79	23.12.2014		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		430,80	23.12.2014	-2733,59	23.12.2014		20	0,0275	-	-	-
дек 2014	1446252,77	1446252,77	-	2733,59	2733,59	-	-	-	-	2733,59	12.01.15 00:00	-		-	12.01.2015		23	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		800,60	04.02.2015	-800,60	04.02.2015		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		231,28	04.02.2015	-1031,88	04.02.2015		1	0,0275	-	-	-
янв 2015	540633,27	540633,27	-	1031,88	1031,88	-	-	-	-	1031,88	05.02.15 00:00	-		-	05.02.2015		27	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		189,63	04.03.2015	-189,63	04.03.2015		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		836,82	04.03.2015	-1026,45	04.03.2015		1	0,0275	-	-	-
фев 2015	537921,14	537921,14	-	1026,45	1026,45	-	-	-	-	1026,45	05.03.15 00:00	-		-	05.03.2015		26	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		209,11	31.03.2015	-209,11	31.03.2015		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		969,43	31.03.2015	-1178,54	31.03.2015		6	0,0275	-	-	-
мар 2015	613966,12	613966,12	-	1178,54	1178,54	-	-	-	-	1178,54	06.04.15 00:00	-		-	06.04.2015		24	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		300,06	30.04.2015	-300,06	30.04.2015		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		881,07	30.04.2015	-1181,13	30.04.2015		5	0,0275	-	-	-
апр 2015	615258,48	615258,48	-	1181,13	1181,13	-	-	-	-	1181,13	05.05.15 00:00	-		-	05.05.2015		28	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1384,39	02.06.2015	-1384,39	02.06.2015		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		340,77	02.06.2015	-1725,16	02.06.2015		3	0,0275	-	-	-
май 2015	888322,84	888322,84	-	1725,16	1725,16	-	-	-	-	1725,16	05.06.15 00:00	-		-	05.06.2015		25	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1502,27	30.06.2015	-1502,27	30.06.2015		3	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		240,30	03.07.2015	-1742,57	03.07.2015		3	0,0275	-	-	-
июн 2015	911375,12	911375,12	-	1742,57	1742,57	-	-	-	-	1742,57	06.07.15 00:00	-		-	06.07.2015		29	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		362,42	04.08.2015	-362,42	04.08.2015		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1758,74	04.08.2015	-2121,16	04.08.2015		1	0,0275	-	-	-
июл 2015	1141235,15	1141235,15	-	2121,16	2121,16	-	-	-	-	2121,16	05.08.15 00:00	-		-	05.08.2015		27	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		843,65	01.09.2015	-843,65	01.09.2015		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		111,91	01.09.2015	-955,56	01.09.2015		6	0,0275	-	-	-

авг 2015	484837,56	484837,56	-	955,56	955,56	-	-	-	-	955,56	07.09.15 00:00	-		-	07.09.2015		23	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1053,57	30.09.2015	-1053,57	30.09.2015		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		208,78	30.09.2015	-1262,35	30.09.2015		5	0,0275	-	-	-
сен 2015	661272,98	661272,98	-	1262,35	1262,35	-	-	-	-	1262,35	05.10.15 00:00	-		-	05.10.2015		29	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		850,26	03.11.2015	-850,26	03.11.2015		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		216,21	03.11.2015	-1066,47	03.11.2015		2	0,0275	-	-	-
окт 2015	557772,23	557772,23	-	1066,47	1066,47	-	-	-	-	1066,47	05.11.15 00:00	-		-	05.11.2015		26	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		265,82	01.12.2015	-265,82	01.12.2015		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		908,30	01.12.2015	-1174,12	01.12.2015		6	0,0275	-	-	-
ноя 2015	612461,92	612461,92	-	1174,12	1174,12	-	-	-	-	1174,12	07.12.15 00:00	-		-	07.12.2015		11	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		704,87	18.12.2015	-704,87	18.12.2015		0	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1181,98	18.12.2015	-1886,85	18.12.2015		15	0,0275	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	02.01.2016	-1886,85	02.01.2016		13	0,0367	-	-	-
дек 2015	976130,03	976130,03	-	1886,85	1886,85	-	-	-	-	1886,85	15.01.16 00:00	-		-	15.01.2016		20	0,0367	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		927,68	04.02.2016	-927,68	04.02.2016		0	0,0367	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		170,52	04.02.2016	-1098,20	04.02.2016		11	0,0367	-	-	-
янв 2016	575306,34	575306,34	-	1098,19	1098,19	-	-	-	-	1098,19	15.02.16 00:00	-		-0,01	15.02.2016		18	0,0367	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		140,83	04.03.2016	-140,84	04.03.2016		0	0,0367	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		264,23	04.03.2016	-405,07	04.03.2016		0	0,0367	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1069,57	04.03.2016	-1474,64	04.03.2016		11	0,0367	-	-	-
фев 2016	719924,82	719924,82	-	1387,43	1387,43	-	-	-	-	1387,43	15.03.16 00:00	-		-87,21	15.03.2016		24	0,0367	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		274,95	08.04.2016	-362,16	08.04.2016		0	0,0367	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		740,35	08.04.2016	-1102,51	08.04.2016		0	0,0367	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		267,09	08.04.2016	-1369,60	08.04.2016		7	0,0367	-	-	-
мар 2016	716899,15	716899,15	-	1369,60	1369,60	-	-	-	-	1369,60	15.04.16 00:00	-		0,00	15.04.2016	15.04.2016-05.05.2016	20	0,0367	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		755,43	05.05.2016	-755,43	05.05.2016		0	0,0367	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		134,12	05.05.2016	-889,55	05.05.2016		0	0,0367	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		226,54	05.05.2016	-1116,09	05.05.2016		11	0,0367	-	-	-
апр 2016	581705,11	581705,11	-	1110,52	1110,52	-	-	-	-	1110,52	16.05.16 00:00	-		-5,57	16.05.2016		17	0,0367	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		514,70	02.06.2016	-520,27	02.06.2016		0	0,0367	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		218,68	02.06.2016	-738,95	02.06.2016		0	0,0367	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		781,38	02.06.2016	-1520,33	02.06.2016		13	0,0367	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	15.06.2016	-1520,33	15.06.2016		1	0,0350	-	-	-
май 2016	783587,82	783587,82	-	1514,76	1514,76	-	-	-	-	1514,76	16.06.16 00:00	-		-5,57	16.06.2016		11	0,0350	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		464,01	27.06.2016	-469,58	27.06.2016		0	0,0350	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1258,72	27.06.2016	-1728,30	27.06.2016		0	0,0350	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		20,12	27.06.2016	-1748,42	27.06.2016		18	0,0350	-	-	-
июн 2016	919133,54	919133,54	-	1748,42	1748,42	-	-	-	-	1748,42	15.07.16 00:00	-		0,00	15.07.2016	15.07.2016-27.07.2016	12	0,0350	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		384,50	27.07.2016	-384,50	27.07.2016		0	0,0350	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1366,85	27.07.2016	-1751,35	27.07.2016		0	0,0350	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		67,06	27.07.2016	-1818,41	27.07.2016		19	0,0350	-	-	-

июл 2016	977167,73	977167,73	-	1818,41	1818,41	-	-	-	-	1818,41	15.08.16 00:00	-		0,00	15.08.2016	15.08.2016-01.09.2016	17	0,0350	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1058,37	01.09.2016	-1058,37	01.09.2016		0	0,0350	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		383,24	01.09.2016	-1441,61	01.09.2016		14	0,0350	-	-	-
авг 2016	744897,66	744897,66	-	1441,61	1441,61	-	-	-	-	1441,61	15.09.16 00:00	-		0,00	15.09.2016	15.09.2016-20.09.2016	5	0,0350	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	20.09.2016	0,00	20.09.2016	20.09.2016-28.09.2016	8	0,0333	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1057,91	28.09.2016	-1057,91	28.09.2016		0	0,0333	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		260,09	28.09.2016	-1318,00	28.09.2016		0	0,0333	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		164,84	28.09.2016	-1482,84	28.09.2016		19	0,0333	-	-	-
сен 2016	784710,86	784710,86	-	1482,84	1482,84	-	-	-	-	1482,84	17.10.16 00:00	-		0,00	17.10.2016	17.10.2016-31.10.2016	14	0,0333	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		923,33	31.10.2016	-923,33	31.10.2016		0	0,0333	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		140,83	31.10.2016	-1064,16	31.10.2016		7	0,0333	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		191,41	07.11.2016	-1255,57	07.11.2016		8	0,0333	-	-	-
окт 2016	676179,13	676179,13	-	1255,57	1255,57	-	-	-	-	1255,57	15.11.16 00:00	-		0,00	15.11.2016	15.11.2016-01.12.2016	16	0,0333	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		208,19	01.12.2016	-208,19	01.12.2016		0	0,0333	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		140,83	01.12.2016	-349,02	01.12.2016		0	0,0333	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		806,99	01.12.2016	-1156,01	01.12.2016		14	0,0333	-	-	-
ноя 2016	585491,60	585491,60	-	1156,01	1156,01	-	-	-	-	1156,01	15.12.16 00:00	-		0,00	15.12.2016	15.12.2016-19.12.2016	4	0,0333	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		541,93	19.12.2016	-541,93	19.12.2016		0	0,0333	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		277,97	19.12.2016	-819,90	19.12.2016		0	0,0333	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		991,17	19.12.2016	-1811,07	19.12.2016		12	0,0333	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	31.12.2016	-1811,07	31.12.2016		0	0,0333	-	-	-
дек 2016	939667,90	939667,90	-	1811,07	1811,07	-	-	-	-	1811,07	16.01.17 00:00	-		0,00	16.01.2017		0	0,000%	-	-	-
Всего:	26092791,41	26092791,41	0,00	49378,49	49378,49	0,00	0,00	0,00	0,00	49378,49		49378,49		0,00					0,00	0,00	0,00

Остаток задолженности по данным проверки на конец проверяемого периода:

за страхователем: всего: 0,00 рублей, в том числе недоимка: 0,00 рублей, (из них: неуплаченные страховые взносы: 0,00 рублей, доначисленные страховые взносы: 0,00 рублей, не принятые к зачёту расходы: 0,00 рублей), пени: 0,00 рублей;

за отделением (филиалом отделения) Фонда: 0,00 рублей.

Филиал № 30 Государственного учреждения - Санкт-Петербургского регионального отделения ФСС Росси Руководитель (его представитель):

(должность, наименование отделения (филиала отделения))

(подпись) Воронцова Людмила Вениаминовна - Главный специалист-ревизор

(Ф.И.О.)

Местная администрация МО МО №7 (должность, наименование организации

(обособленного подразделения) или физическое лицо (его представитель)

(подпись) Гоголкин Александр Алексеевич (Глава Местной администрации муниц

(Ф.И.О.)

И.о главного бухгалтера : Местная администрация МО МО №7

(наименование организации (обособленного подразделения)

(подпись) Дергунова Лариса Владимировна

(Ф.И.О.)

Государственное учреждение –
Санкт-Петербургское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Филиал №30
Большая Посадская ул., д.10а, Санкт-Петербург
Почтовый адрес: ВОХ-1205, Санкт-Петербург, 190000

Приложение № 5
к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25 января 2017 г. № 9

Форма 5

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

от **28.07.2017 г.** (дата) № **708**

В соответствии с решением

И.о. директора
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)
И.М.Севидова,
(Ф.И.О.[1] руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика))

о проведении выездной проверки от **« 24 » июля 2017 г.** (дата) N **708**

Воронцовой Людмилой Вениаминовной - Главным специалистом-ревизором
(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)
Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем

Местная администрация муниципального образования муниципальный округ №7,
полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика **7827022094**,
Код подчиненности **78301**,
ИНН[2] **7801395709**,
КПП[3] **780101001**,
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица **199178, РФ, Санкт-Петербург, В.О., 12-я линия, д. 7**,

за период с **01.01.2014 г.** (дата) по **31.12.2016 г.** (дата).

Срок проведения выездной проверки: проверка начата **28.07.2017 г.** (дата) проверка окончена **28.07.2017 г.** (дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор (должность)	(подпись)	**Воронцова Людмила Вениаминовна** (Ф.И.О.)
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

28.07.2017 г.
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на __1___листах получил

Руководитель Гоголкин Александр Алексеевич (Глава Местной администрации муниц
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

(подпись) 28.07.2017 (дата)

Место печати (при наличии) страхователя

Руководитель Гоголкин Александр Алексеевич (Глава Местной администрации муниц
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящей справки уклоняется.[4]

Направить настоящую справку по почте.

(подпись) (дата)

Примечание.

В случае если страхователь (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется страхователю по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.[5]

---

[1]Отчество заполняется при наличии.
[2]Идентификационный номер налогоплательщика.
[3]Код причины постановки на учет в налоговом органе.
[4]Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки.
[5]Пункт 23 статьи 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

Государственное учреждение –
Санкт-Петербургское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Филиал №30
Большая Посадская ул., д.10а, Санкт-Петербург
Почтовый адрес: BOX-1205, Санкт-Петербург, 190000

Уведомление о вызове плательщика страховых взносов

от **" 28 " июля 2017 г.** № **706**
(дата)

И.о. директора
Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
И.М.Севидова
(Ф.И.О., должность, наименование территориального органа страховщика)

в соответствии с подпунктом 8.1 пункта 1 статьи 18 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» вызывает страхователя

Местная администрация муниципального образования муниципальный округ №7
(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или физического лица)

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	**7827022094**
Код подчиненности	**78301**
ИНН	**7801395709**
КПП	**780101001**
Адрес места нахождения организации (*обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица*	**199178, РФ, Санкт-Петербург, В.О., 12-я линия, д. 7**

в

Филиал № 30 Государственного учреждения - Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)

по адресу:

197046, Санкт – Петербург, ул. Большая Посадская, д.10а, комната № 139
(место нахождения территориального органа страховщика и № комнаты)

21.08.2017г. В 10 час. 00 мин.
(указать день и время *)

рассмотрение материалов документальной проверки (акт № 706н/с от 28.07.2017г.)
(указать подробное описание цели вызова страхователя)

И.о. директора (подпись) **И.М.Севидова**
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика) (Ф.И.О.)

Телефон: 677-87-17 доб. 1430

Место печати территориального органа страховщика

Уведомление о вызове страхователя получил **.
Руководитель Гоголкин Александр Алексеевич (Глава Местной администрации муниц
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))

(подпись) 28.07.2017 (дата)

* При необходимости могут быть указаны несколько дней и приемные часы.

** Заполняется в случае вручения уведомления непосредственно соответствующему лицу.

Государственное учреждение –
Санкт-Петербургское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Филиал №30
Большая Посадская ул., д.10а, Санкт-Петербург
Почтовый адрес: ВОХ-1205, Санкт-Петербург, 190000

Приложение № 11
к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25 января 2017 г. № 9

Форма 9

Решение
об отказе в привлечении страхователя
к ответственности за совершение нарушения законодательства
Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве
и профессиональных заболеваний

от **21.08.2017 г.** (дата) № **800**

Заместитель директора филиала №30
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)
Севидова И. М.,
(Ф.И.О.[1] руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

рассмотрев акт **выездной** (выездной/камеральной) проверки от **28.07.2017 г.** (дата) № **706**
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

Местная администрация муниципального образования муниципальный округ №7,
(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика **7827022094,**
Код подчиненности **78301,**
ИНН[2] **7801395709,**
КПП[3] **780101001,**
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица **199178, РФ, Санкт-Петербург, В.О., 12-я линия, д. 7,**

другие материалы проверки и иные документы, имеющиеся у территориального органа страховщика

(указываются конкретные документы и иные материалы)

а также[4]

(указываются письменные возражения страхователя, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя))

при участии лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя)

(Ф.И.О., должность при необходимости)

лицо, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченный представитель), надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки извещено, что подтверждается
Уведомлением о вызове плательщика страховых взносов от **28.07.2017 г. № 706,**
(указывается подтверждающий документ)

на рассмотрение материалов проверки не явилось, в связи с чем

(принято решение о рассмотрении материалов проверки в отсутствие лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя))

УСТАНОВИЛ:

Не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

(документально подтвержденные факты нарушений законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, обстоятельства совершенного привлекаемым к ответственности лицом правонарушения так, как они установлены проведенной проверкой, со ссылкой на документы и иные сведения, подтверждающие указанные обстоятельства, доводы, приводимые лицом, в отношении которого проводилась проверка, в свою защиту, и результаты проверки этих доводов, обстоятельства, служащие основанием для отказа в привлечении к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

Всего по результатам проверки выявлена недоимка по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации

в сумме 0,00 руб., образовавшаяся за период с **01.01.2014 г.** по **31.12.2016 г.**, в том числе:

расходы не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов в сумме **0,00** руб.;

неуплаченные страховые взносы **0,00** руб., из них:

в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме **0,00** руб.

Руководствуясь статьей 26[20] 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):

Заместитель директора филиала №30
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)
Севидова И. М.,
(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

на основании отсутствия нарушений при исчислении страховых взносов.

(указываются обстоятельства отказа в привлечении к ответственности страхователя
за совершение нарушения законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию
от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

РЕШИЛ:

1. Отказать в привлечении к ответственности

Местная администрация муниципального образования муниципальный округ №7,

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

за совершение нарушения законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

2. Начислить пени по состоянию на **31.12.2016 г** [5]

(дата)

	Установленный срок уплаты страховых взносов	Пени, рублей	Код бюджетной классификации
Страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации за период **с 01.01.2014 г. по 31.12.2016 г.** (месяц, год)	15 число календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляется ежемесячный обязательный платеж	**0,00**	**39310202050072100160**
	Итого:	**0,00**	

3. Предложить

Местная администрация муниципального образования муниципальный округ №7,

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

3.1. Уплатить недоимку по страховым взносам по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации в сумме [5]
0,00 руб., код бюджетной классификации **39310202050071000160**.

3.2. Уплатить пени, указанные в пункте 2 настоящего решения.

4. Внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

5. Иные предложения [5]

Настоящее решение в соответствии с пунктом 12 статьи 26[20] Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ вступает в силу по истечении 10 дней со дня его вручения лицу (его уполномоченному представителю), в отношении которого оно вынесено.

Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном статьей 26[21] Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

Жалоба может быть подана в письменной форме в

Государственное учреждение – Санкт-Петербургское региональное отделение
Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование вышестоящего органа страховщика)

Заместитель директора филиала №30

(руководитель (заместитель руководителя) территориального органа страховщика)

Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

(подпись) **Севидова И. М.**
(Ф.И.О.)

Место печати территориального
органа страховщика

Копию решения об отказе в привлечении страхователя к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний получил[6].

Руководитель - Гоголкин Александр Алексеевич (Глава Местной администрации муниц

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

(подпись) 21.08.2017
(дата)

Примечание.

Решение об отказе в привлечении к ответственности за совершение правонарушения в течение пяти дней после дня его вынесения может быть вручено лицу, в отношении которого вынесено соответствующее решение (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного решения по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма[7].

---

[1] Отчество заполняется при наличии.
[2] Идентификационный номер налогоплательщика.
[3] Код причины постановки на учет в налоговом органе.
[4] Заполняется при наличии возражений.
[5] Заполняется при наличии.
[6] Заполняется в случае вручения копии решения об отказе в привлечении страхователя к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний непосредственно соответствующему лицу.
[7] Пункт 13 статьи 26.20 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний".