

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -
САМАРСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

ФИЛИАЛ №12
ИНН 6315801679 КПП 631501001

445017, Самарская обл., г. Тольятти
ул. К.-Маркса, 70
Тел. (8-848-2) 28-18-31; 76-92-55, 76-95-68, 76-92-47

Приложение № 24 к приказу
Министерства труда и социальной
защиты Российской Федерации от 27
ноября 2013 г. № 698н

Форма 17-ФСС РФ

Акт выездной проверки

от 19.12.2014

(дата)

№ 574 в/ссс

Мною, Ильиной Людмилой Ивановной - Главным специалистом ревизором

Филиала № 12 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов

муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования детей детская художественная школа имени И.Е.Репина городского округа Тольятти

Регистрационный номер

6311002302

Код подчиненности

63121

ИНН

6322014841

КПП

632401001

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

индивидуального предпринимателя,
физического лица

445046, Механизаторов ул., д. 20А, Тольятти г.,
Самарская обл.

за период с 01.01.2011 по 31.12.2013

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (далее – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ), в связи с ежегодным планом проведения документальных проверок.

1. Место проведения выездной проверки

муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования детей детская художественная школа имени И.Е.Репина городского округа Тольятти

2. Выездная проверка начата

17.12.2014

(дата)

, окончена

18.12.2014

(дата)

3. В соответствии с решением

Директора

Филиала № 12 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Е.В. Онучкиной
(Ф.И.О.)

от

16.12.2014
(дата)

№

577 в/осс

5. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель

(наименование должности)

ИВАНКОВА ЛЮБОВЬ ИВАНОВНА

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Осипова Алла Анатольевна

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена

сплошным

методом проверки представленных

(сплошным, выборочным)

следующих документов:

- учредительные документы,
- положение об оплате труда,
- штатное расписание,
- книга главная,
- сводные отчеты по начислению заработной платы,
- расчетные ведомости по начислению заработной платы по видам оплат,
- банковские выписки, платежные поручения,
- кассовые документы,
- приказы по персоналу,
- приказы по оплате труда,
- индивидуальные карточки работников,
- заявления работников,
- табеля учета рабочего времени.

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы: **Документы представлены в полном объеме.**

8. Предыдущая выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством не проводилась.

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения **устранены.**

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: **Страховые взносы начисляются в соответствии с Федеральным Законом от 24.07.2009г № 212 «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования.**

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Взыскать с

муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования детей детская художественная школа имени И.Е.Репина городского округа Тольятти

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования

Российской Федерации за 2011-2013 в размере 0 руб.
(период)

Приложение: на 5 листах.

Филиал № 12
Государственного
учреждения - Самарского
регионального отделения
Фонда социального
страхования Российской
Федерации

Подписи должностных лиц органа
контроля за уплатой страховых взносов
и должностных лиц налогового органа,
проводивших проверку

Ильяна Людмила
Ивановна -
Главный
специалист ревизор
(Ф.И.О.)

Ильяна
(подпись)

Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения) с
указанием должности,
индивидуального предпринимателя,
физического лица (их уполномоченного
представителя)
муниципальное бюджетное
образовательное учреждение
дополнительного образования детей
детская художественная школа
имени И.Е.Репина городского округа
Тольятти

директор
(должность)



Евгений
(подпись)

ИВАНКОВА
ЛЮБОВЬ
ИВАНОВНА
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика
страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 8 листах получил.
(кол-во
приложений)

муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования детей
детская художественная школа имени И.Е.Репина городского округа Тольятти

директор Иванова Любовь Ивановна

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

Евгений

(подпись)

19.12.2014

(дата)