

Акт выездной проверки
правильности исчисления, своевременности и полноты уплаты (перечисления) страховых
взносов страхователем, соответствия фактически осуществляемого страхователем
(за исключением страхователей, применяющих специальный налоговый режим
"Автоматизированная упрощенная система налогообложения") основного вида
экономической деятельности сведениям о кодах по Общероссийскому классификатору
видов экономической деятельности основного вида экономической деятельности,
содержащимся в Едином государственном реестре юридических лиц или Едином
государственном реестре индивидуальных предпринимателей № 55052650000075
от 26.06.2026
(дата)

Нами (мною), Сигитовой Евгенией Анатольевной, Главным специалистом-экспертом
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей
и руководителя группы)

ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

(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, соответствия фактически осуществляемого страхователем (за исключением
страхователей, применяющих специальный налоговый режим "Автоматизированная упрощенная система
налогообложения") основного вида экономической деятельности сведениям о кодах по Общероссийскому
классификатору видов экономической деятельности основного вида экономической деятельности,
содержащимся в Едином государственном реестре юридических лиц или Едином государственном реестре
индивидуальных предпринимателей

АВТОНОМНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ОМСКОЙ
ОБЛАСТИ "ТАВРИЧЕСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" (АСУСО
"ТАВРИЧЕСКИЙ ДИ")

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

регистрационный номер в территориальном органе Фонда 1043634714
код территориального органа Фонда 065
ИНН 5534008125
КПП 553401001
адрес места нахождения организации (обособленного
подразделения) / адрес постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя, физического лица 646800, 646800, Россия, обл Омская, р-н
Таврический, рп Таврическое, ул
Пансионатная, дом 9

за период с 01.01.2023 по 31.12.2025
(дата) (дата)

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2023	87.30	1	0,200	Нет
2024	87.30	1	0,200	Нет

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 26¹⁶ 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).

1. Место проведения выездной проверки

646330, Омская обл., г. Тюкалинск, ул. Ленина, д. 19, каб.215

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда)

2. Выездная проверка начата 01.04.2026, окончена 27.05.2026
(дата) (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 решением

(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 (иное должностное лицо) либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

Директор _____ ЛУНИНА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА.
(должность) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

следующих документов:

Положения об оплате труда: за проверяемый период 2023-2025гг.,

Оборотно-сальдовая ведомость по счетам, связанными с начислением и уплатой страховых взносов: за проверяемый период 2023-2025гг.,

Сводные ведомости: за проверяемый период 2023-2025гг.,

Авансовые отчеты (командировочные расходы, хозяйственные расходы): за проверяемый период 2023-2025гг.,

Договоры гражданско-правового характера, акты выполненных работ: за проверяемый период 2023-2025гг.,

Приказы о назначении на должность директора и главного бухгалтера (действующие в проверяемом периоде): за проверяемый период 2023-2025гг.,

Расчеты, платежные ведомости по выплате денежных средств работникам: за проверяемый период 2023-2025гг.,

Штатное расписание (штатная расстановка): за проверяемый период 2023-2025гг.,

Приказы по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений: за проверяемый период 2023-2025гг.,

Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов: за проверяемый период 2023-2025гг.,

Трудовые договоры (коллективные договоры): за проверяемый период 2023-2025гг.,

Документы, подтверждающие суммы и обоснованность выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами: за проверяемый период 2023-2025гг.

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

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

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 08.07.2019 по 15.07.2019,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 13.09.2019 № 14н/с.
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения
устранены

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

10. Настоящей проверкой установлено: Страхователь АВТОНОМНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ "ТАВРИЧЕСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" (далее АСУСО "ТАВРИЧЕСКИЙ ДИ") поставлен на учет в Отделении фонда пенсионного и социального страхования по Омской области (ОСФР по Омской области) 01.08.1998г.

Код ОКВЭД в проверяемом периоде и на момент проведения проверки 87.30 «Деятельность по уходу за престарелыми и инвалидами с обеспечением проживания». Страхователем не был подтвержден основной вид деятельности на 2025 год. Иные виды деятельности, отличные от заявленных ранее, в проверяемом периоде Страхователь не осуществлял.

За проверяемый период страхователем представлена Единая форма "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)" за:

1 квартал 2023г., полугодие 2023г., 9 месяцев 2023г., 2023г.,

1 квартал 2024г., полугодие 2024г., 9 месяцев 2024г., 2024г.,

1 квартал 2025г., полугодие 2025г., 9 месяцев 2025г., 2025г.

Среднесписочная численность работников составила:

в 2023 году - 281 чел., в том числе работающих инвалидов - 9 чел.;

в 2024 году - 285 чел., в том числе работающих инвалидов - 11 чел.;

в 2025 году - 291 чел., в том числе работающих инвалидов - 10 чел.

По состоянию на 01.01.2023 задолженность за страхователем составляет 0,00 руб., за ТОФ - 265,33 руб. По состоянию на 01.01.2026г., с учетом итогов проведенной выездной проверки, остаток задолженности Страхователя по уплате страховых взносов составляет 36 927,45 руб., в т.ч. недоимка 9 934,65 руб.

Страхователь относится к 1 классу профессионального риска, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,2 процента к суммам выплат в пользу застрахованных лиц.

В проверяемом периоде установлен факт уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 60% размера страхового тарифа работникам, являющимся инвалидами I, II и III группы. Страхователем представлены к проверке Расчетные ведомости, начисления заработной платы сверены, сведения об инвалидности сотрудников сверены с данными РПУ, нарушений в применении льготы к страховому тарифу не установлено.

Страховые взносы в проверяемом периоде начислены на выплаты в пользу работников в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" и согласно страховым тарифам, нарушений в применении страховых тарифов в ходе проведения проверки не установлено.

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:

I. Страхователем не исчислены страховые взносы на выплаты по заключенным договорам, условиями которых предусмотрена уплата страховых взносов в размере 30,2%.

На основании пп.2 п.2 ст.17 Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее Федеральный закон № 125-ФЗ) страхователи обязаны правильно исчислять, своевременно и в полном объеме уплачивать (перечислять) страховые взносы.

В соответствии с п.1 ст.20.1 Федерального закона №125-ФЗ объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые страхователями в пользу застрахованных 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.

База для начисления страховых взносов определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных п.2 ст.20.1 Федерального Закона № 125-ФЗ, начисленных страхователями в пользу застрахованных, за исключением сумм, указанных в ст. 20.2 Федерального закона 125-ФЗ.

В ходе проведения проверки установлено: в проверяемом периоде (2023г.-2025гг.) Страхователем АСУСО "ТАВРИЧЕСКИЙ ДИ", производились выплаты по договорам гражданско-правового характера, финансирование которых осуществлялось за счет средств благотворительного фонда помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость» по договорам благотворительного пожертвования № 415ПН/23 от 27.11.2023г., № 8ПН/25 от 09.01.2025г.

Данные выплаты не включены в отчет по форме ЕФС-1 (Единая форма «Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (не отражены ни в «Сумме выплат и иных вознаграждений физическим лицам» ни в «Сумме, не подлежащей обложению страховыми взносами»).

В рамках проводимой проверки Страхователем предоставлены:

Договоры, заключенные с:

- Бастрон Ольгой Николаевной: № 83 от 01.02.2024г.
- Негметовой Анной Николаевной: № 696 от 06.12.2023г., № 3 от 01.01.2024г., № 88 от 01.02.2024г., № 182 от 01.03.2024г., № 349 от 01.04.2024г., № 401 от 01.05.2024г.
- Петренко Лидией Александровной: № 799 от 01.11.2024г., № 821 от 01.12.2024г.
- Шабановой Ольгой Анатольевной: № 503 от 01.06.2024г.
- Шалак Дарьей Сергеевной: № 797 от 01.11.2024г., № 820 от 01.12.2024г.
- Бычковой Ириной Ивановной: № 204 от 08.03.2024г., № 346 от 01.04.2024г., № 397 от 01.05.2024г., № 497 от 01.06.2024г., № 544 от 01.07.2024г., № 627 от 01.08.2024г., № 696 от 01.09.2024г., № 751 от 01.10.2024г., № 794 от 01.11.2024г., № 826 от 01.12.2024г., № 253 от 01.04.2025г., № 270 от 05.05.2025г., № 320 от 02.06.2025г., № 387 от 01.07.2025г., № 423 от 01.08.2025г., № 481 от 01.09.2025г., № 552 от 01.10.2025г., № 622 от 01.11.2025г., № 667 от 01.12.2025г.

- Галиуллиной Ольгой Викторовной: № 695 от 06.12.2023г., № 545 от 01.07.2024г., № 628 от 01.08.2024г., № 697 от 01.09.2024г., № 2 от 01.04.2024г., № 84 от 01.02.2024г., № 178 от 01.03.2024г., № 345 от 01.04.2024г., № 398 от 01.05.2024г., № 498 от 01.06.2024г., № 752 от 01.10.2024г., № 795 от 01.11.2024г., № 825 от 01.12.2024г., № 254 от 01.04.2025г., № 271 от 05.05.2025г., № 319 от 02.06.2025г., № 386 от 01.07.2025г., № 424 от 01.08.2025г., № 482 от 01.09.2025г., № 551 от 01.10.2025г., № 624 от 01.11.2025г., № 668 от 01.12.2025г.

- Зуевой Фаиной Петровной: № 709 от 04.09.2024г., № 753 от 01.10.2024г., № 793 от 01.11.2024г., № 824 от 01.12.2024г., № 255 от 01.04.2025г., № 272 от 05.05.2025г.

- Казаковой Гульмирой Хайдаровной: № 694 от 06.12.2023г., № 4 от 01.01.2024г., № 85 от 01.02.2024г., № 179 от 01.03.2024г.

- Кирсановым Сергеем Андреевичем: № 5 от 01.01.2024г., № 86 от 01.02.2024г., № 180 от 01.03.2024г., № 347 от 01.04.2024г., № 399 от 01.05.2024г., № 499 от 01.06.2024г.

- Митиной Татьяной Георгиевной: № 6 от 01.01.2024г., № 87 от 01.02.2024г., № 181 от 01.03.2024г., № 348 от 01.04.2024г., № 400 от 01.05.2024г., № 500 от 01.06.2024г., № 547 от 01.07.2024г., № 630 от 01.08.2024г., № 698 от 01.09.2024г.

- Осиповой Людмилой Николаевной: № 82 от 01.02.2024г., № 184 от 01.03.2024г., № 351 от 01.04.2024г., № 403 от 01.05.2024г., № 502 от 01.06.2024г., № 549 от 01.07.2024г., № 632 от 01.08.2024г., № 700 от 01.09.2024г., № 755 от 01.10.2024г., № 792 от 01.11.2024г., № 822 от 01.12.2024г., № 257 от 01.04.2025г., № 274 от 05.05.2025г., № 318 от 02.06.2025г., № 388 от 01.07.2025г., № 426 от 01.08.2025г., № 483 от 01.09.2025г., № 550 от 01.10.2025г., № 623 от 01.11.2025г., № 669 от 01.12.2025г.

- Петросян Ануш Серёжаевной: № 550 от 01.07.2024г., № 633 от 01.08.2024г.

- Новиковой Валентиной Владимировной: № 256 от 01.04.2025г., № 273 от 05.05.2025г., № 754 от 01.10.2025г., № 796 от 01.11.2024г., № 823 от 01.12.2025г.

- Лаптевой Натальей Геннадьевной: № 352 от 16.06.2025г., № 389 от 01.07.2025г., № 425 от 01.08.2025г.

- Стародумовой Валентиной Васильевной: № 472 от 21.08.2025г., № 480 от 01.09.2025г., № 549 от 01.10.2025г., № 625 от 01.11.2025г., № 670 от 01.12.2025г.

Все вышеперечисленные договоры однотипны, заключены по одному шаблону. Предмет договоров: предоставление социального обслуживания и осуществление ухода за маломобильными получателями социальной услуги.

Пунктом 3.2. вышеуказанных договоров закреплена обязанность Заказчика производить оплату страховых взносов в размере 30,2% (стандартная ставка для работодателей, у которых нет права на пониженные льготные тарифы: 30% - Единый тариф страховых взносов (отчисления на пенсионное, медицинское и социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством) и 0,2% - взносы на травматизм (соответствует применяемому Страхователем страховому тарифу).

Страхователем АСУСО "ТАВРИЧЕСКИЙ ДИ" требования заключенных Договоров в части уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний не исполнены: выплаты по вышеуказанным договорам в базу для начисления страховых взносов не включены, взносы на ОСС от НС и ПЗ на выплаты по вышеперечисленным договорам не начислены, что противоречит требованиям действующего законодательства (несоблюдение требований п.1 ст. 20.1 Федерального закона №125-ФЗ).

Всего по данному нарушению установлено занижение базы для начисления страховых взносов на 4 570 036,00 руб., в т.ч.:

2023г. - 123 000,00 руб.

2024г. - 2 909 536,00 руб.

2025г. - 1 537 500,00 руб.

Доначислено страховых взносов за проверяемый период 2023-2025гг.- 9 140,07 руб. (4 570 036,00 руб.* 0,2%).

II. Страхователем не предоставлены в полном объеме к проверке документы, подтверждающие суммы не подлежащие обложению страховыми взносами - не подтверждены в полном объеме документально выплаты по начислению «Договор (работы, услуги)».

В соответствии с предоставленными к проверке Полными сводами начислений, удержаний и выплат, общая сумма выплат по виду начисления "Договор (работы, услуги)" за проверяемый период (2023-2025гг.) у Страхователя АСУСО "ТАВРИЧЕСКИЙ ДИ" составляет 6 468 134,40 руб.

К проверке предоставлены 114 Договоров на общую сумму 4 570 036,00 руб.

В связи с этим, на выплаты, отраженные в Полном своде начислений, удержаний и выплат АСУСО "ТАВРИЧЕСКИЙ ДИ" по виду начисления «Договор (работы, услуги)» и не подтвержденные в ходе проведения выездной проверки документально, в связи с отсутствием возможности проведения их всестороннего анализа, с целью исключения вероятности неверного исчисления (занижения) суммы страховых взносов подлежащих уплате, следует начислить страховые взносы в полном объеме.

Всего не подтверждена документально сумма выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами в размере 1 898 098,40 руб.,

в т.ч. 2023г. - 706 113,40 руб.,

2024г. - 576 985,00 руб.

2025г. - 615 000,00 руб.

сумма доначисленных страховых взносов по данному нарушению составила 3 796,20 руб. в т.ч.:

2023г. - 1 412,23 руб. (706 113,40 руб.* 0,2%)

2024г. - 1 153,97 руб. (576 985,00 руб.* 0,2%)

2025г. - 1 230,00 руб. (615 000,00 руб.* 0,2%)

По результатам проведенной проверки установлено занижение базы для начисления страховых взносов на 6 468 134,40 руб., в результате чего, доначислены страховые взносы в размере 12 936,27 руб.

В связи с тем, что Страхователем в проверяемом периоде были излишне начислены страховые взносы в сумме 0,08 руб., всего по итогам проведенной проверки сумма доначисленных страховых взносов составила 12 936,19 руб.

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Январь, 2023	50 850,00
Февраль, 2023	45 500,00
Март, 2023	45 500,00
Апрель, 2023	45 500,00
Май, 2023	45 500,00
Июнь, 2023	45 500,00

Июль, 2023	22 657,40
Август, 2023	45 500,00
Сентябрь, 2023	45 500,00
Октябрь, 2023	45 500,00
Ноябрь, 2023	185 960,00
Декабрь, 2023	205 646,00
Январь, 2024	240 000,00
Февраль, 2024	368 747,00
Март, 2024	368 747,00
Апрель, 2024	327 747,00
Май, 2024	327 747,00
Июнь, 2024	287 000,00
Июль, 2024	327 747,00
Август, 2024	246 000,00
Сентябрь, 2024	213 786,00
Октябрь, 2024	205 000,00
Ноябрь, 2024	287 000,00
Декабрь, 2024	287 000,00
Январь, 2025	205 000,00
Февраль, 2025	205 000,00
Март, 2025	205 000,00
Апрель, 2025	205 000,00
Май, 2025	205 000,00
Июнь, 2025	143 500,00
Июль, 2025	164 000,00
Август, 2025	164 000,00
Сентябрь, 2025	164 000,00
Октябрь, 2025	164 000,00
Ноябрь, 2025	164 000,00
Декабрь, 2025	164 000,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Январь, 2023	101,70
Февраль, 2023	91,00
Март, 2023	91,00
Апрель, 2023	91,00
Май, 2023	91,00
Июнь, 2023	91,00
Июль, 2023	45,31
Август, 2023	91,00
Сентябрь, 2023	91,00
Октябрь, 2023	91,00
Ноябрь, 2023	371,92
Декабрь, 2023	411,29
Январь, 2024	480,00
Февраль, 2024	737,49
Март, 2024	737,49
Апрель, 2024	655,49
Май, 2024	655,49

Июнь, 2024	574,00
Июль, 2024	655,49
Август, 2024	492,00
Сентябрь, 2024	427,57
Октябрь, 2024	410,00
Ноябрь, 2024	574,00
Декабрь, 2024	574,00
Январь, 2025	410,00
Февраль, 2025	410,00
Март, 2025	410,00
Апрель, 2025	410,00
Май, 2025	410,00
Июнь, 2025	287,00
Июль, 2025	328,00
Август, 2025	328,00
Сентябрь, 2025	328,00
Октябрь, 2025	328,00
Ноябрь, 2025	328,00
Декабрь, 2025	328,00

10.1.2. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений действий (бездействия):

не выявлена.

(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:

нарушений не выявлено.

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)

10.1.4. Непредставление в установленный срок сведений о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее - сведения)

за _____ не выявлено.
(период)

Сведения представлены, не представлены (ненужное зачеркнуть);

не выявлено.

10.1.5. Другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.5.1. Страхователем в нарушении пункта 4 статьи 22 Федерального закона от 24 июля 1998 года N

125-ФЗ страховые взносы перечислялись с нарушением сроков их уплаты. (Страхователь уплачивает страховые взносы ежемесячно в срок не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляются страховые взносы, если иное не предусмотрено в соответствии с настоящим Федеральным законом).

В соответствии с пунктом 3 статьи 26.11 Федерального закона от 24.07.1998 N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (пени начисляются за каждый календарный день просрочки исполнения обязанности по уплате страховых взносов начиная со дня, следующего за установленным настоящим Федеральным законом сроком уплаты страховых взносов, и по день их уплаты (взыскания) включительно).

В соответствии с пунктом 6 статьи 26.11 Федерального закона от 24.07.1998 N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" по результатам выездной проверки начислено пени в размере 1/300 ставки рефинансирования ЦБ РФ за несвоевременную уплату страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за период с 01.01.2023-31.12.2025гг.

В проверяемом ~~периоде~~ страхователем нарушались сроки уплаты страховых взносов, в связи с чем, руководствуясь п. 4 ст. 22, ст. 26.11 Федерального закона от 24.07.1998 N 125-ФЗ начислены пени в сумме 4 690,70 руб., в т. ч. по результатам проведенных камеральных проверок в сумме 1 527,16 руб., сумма пени по результатам проверки - 3 163,54 руб.

10.1.5.2. По итогам проведенной проверки, на основании ст. 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) влечет взыскание штрафа в размере 20 процентов причитающейся к уплате суммы страховых взносов, а умышленное совершение указанных деяний - в размере 40 процентов причитающейся к уплате суммы страховых взносов", страхователь привлекается к ответственности в виде штрафа.

Всего доначислено по результатам проверки страховых взносов 12 936,19 руб.

Сумма штрафа 2 587,24 руб. (12 936,19 руб. * 20% = 2 587,24 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 АВТОНОМНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ "ТАВРИЧЕСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" (АСУСО "ТАВРИЧЕСКИЙ ДИ") :
(наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии), индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2023 - 31.12.2025
(период)

в размере 12 936,19 рублей;

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 3 163,54 рублей;

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

АВТОНОМНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ "ТАВРИЧЕСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" (АСУСО "ТАВРИЧЕСКИЙ ДИ")

(наименование организации, (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица) к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. Пунктом ____ статьи 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за нарушение - неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия)

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. Пунктом ____ статьи ____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на ____ листах

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям в соответствии с пунктом 5 статьи 26¹⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 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


(подпись)

Сигитова Евгения
Анатольевна
(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

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

(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество
(при наличии))

Место печати (при
наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил
(количество)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения))

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

(подпись)

(дата)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), (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)



(дата)