

**Управление Федеральной службы по ветеринарному и
фитосанитарному надзору по Воронежской области
(Россельхознадзор)**

г. Воронеж, ул. Серафимовича, д.26, 394042, телефон/факс (4732): 26-72-67, 54-53-77, 60-58-03, 37-33-78, 55-56-57

Воронежская область, г. Лиски, ул. 40 лет
Октября, д. 9

(место составления акта)

24 января 2018 года

(дата составления акта)

11 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 998

По адресу/адресам: Воронежская область, Лискинский район,
г. Лиски, ул. 40 лет Октября, д. 9.

На основании Распоряжения и.о. Руководителя Управления Россельхознадзора по Воронежской
области Юрова В.А. от « 21 » декабря 2017 г. № 998-р

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя))

была проведена плановая выездная проверка в отношении

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Казенного учреждения Воронежской области «Лискинский социальный приют для детей и подростков», тел.3-11-05

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 16 » января 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч. 00 м.

« 24 » января 2018 г. с 9 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч. 00 м.

« - » - 2018 г. с - час. - мин. до - час. - мин. Продолжительность -

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2/5

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Воронежской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Белоусова Юлия Александровна 16.01.2018 г. 10 часов 00 минут

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: « - » 20 г.

№

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее (ие) проверку:

гос. инспектор отдела внешнего и внутреннего карантина растений, надзора за качеством зерна и семенного контроля
Кошелева Ольга Ивановна

гос. инспектор отдела земельного надзора -

гос. инспектор отдела ветеринарного надзора за обеспечением здоровья животных и безопасностью продукции животного происхождения и лабораторного контроля и пограничного ветеринарного контроля на Государственной границе РФ и транспорте

С привлечением экспертов (экспертных организаций) -

(в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор казенного учреждения Воронежской области «Лискинский

социальный приют для детей и подростков» Белоусова Юлия Александровна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятия по проверке)

В ходе проведения проверки: установлено, на основании распоряжения № 998-р от 21 декабря 2017 года на проведение плановой выездной проверки казенного учреждения Воронежской области «Лискинский социальный приют для детей и подростков» 16 января 2018 года в 10 часов 00 минут начата проверка в отношении казенного учреждения Воронежской области «Лискинский социальный приют для детей и подростков», задачами которой являются: осуществление государственного контроля за соблюдением обязательных требований Технического регламента, надзора в области качества и безопасности зерна, крупы, комбикормов и продуктов его переработки. Основной вид деятельности: 87.90 Деятельность по уходу с обеспечением проживания прочая. ИНН 3652006265 КПП365201001 ОГРН 1023601514298. Юридический адрес казенного учреждения Воронежской области «Лискинский социальный приют для детей и подростков»: Воронежская область, Лискинский район, г. Лиски, ул. 40 лет Октября, д. 9. Директор Белоусова Юлия Александровна, Приказ о приеме на работу № 55/Л от 21.06. 2017 года. Белоусова Юлия Александровна о проведении проверки

уведомлена должным образом и в срок, себя с данными, указанными в распоряжении идентифицирует, против проведения проверки не возражает.

В ходе проведения плановой выездной проверки казенного учреждения Воронежской области «Лискинский социальный приют для детей и подростков» установлено, что поставка крупы осуществляется ООО «Логус-Сервис» (юридический адрес: 396304 Воронежская обл. Новоусманский район, п. Трудовое, ул. Садовая, д.27, каб 4, ООО «ВладМирПродукт, Липецкая область, г. Липецк, ул. Неделина, д. 6 А, оф. 21.) в соответствии с государственными контрактами заключенными на основании результатов проведенного совместного аукциона в электронной форме (государственные контракты на поставку продуктов питания ООО «Логус-Сервис»: №№ Ф.2017.237981, Ф.2017.237915 от 27.06.2017г.), ООО «ВладМирПродукт» (государственный контракт № Ф.2017.238529 от 28.06.2017 г.).

На весь ассортимент круп имеются товарные накладные о поставке крупы ООО «Логус-Сервис», ООО «ВладМирПродукт» и копии деклараций о соответствии на продукцию.

На момент проверки в складе находилась крупа: Хлопья овсяные «Геркулес» в количестве 20 кг, горох-7,230 кг, крупа гречневая-10 кг, крупа манная-2, 420 кг, пшено- 5,500 кг, рис- 5, 610 кг, что подтверждается Справкой об остатке круп на 16.01. 2018 год. Крупы находились в стандартной упаковке, с стандартной массой,указанной на этикетках.

В помещении имеется прибор для измерения температуры и относительной влажности воздуха. Товарное соседство продукции не нарушено, соблюдается.

При осмотре установлено: хранение круп осуществляется на стеллаже, высота от пола 8 см, что не позволяет проводить влажную уборку должным образом, что является нарушением Федерального законодательства в области качества и безопасности пищевых продуктов.

Данные действия (бездействия) являются нарушением ч. 1,ст. 19 ФЗ РФ от 02.01. 2000 года № 29-ФЗ « О качестве и безопасности пищевых продуктов; п. 7.23 СП 2.3.6. 1079-01. Административная ответственность за совершенное правонарушение предусмотрена статьей 7.18 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Проверка окончена 24 января 2018 года в 11 часов.

Директор

(должность представителя ЮЛ, ИП)



(подпись)

Ю.А. Белоусова

(расшифровка подписи)

Выявлены нарушения обязательных требований ст. _____ Федерального Закона РФ от 17.12.1997г № 149-ФЗ «О семеноводстве», п. _____ ГОСТ Р 52325-2005, ст. _____ Положения о порядке проведения сертификации семян сельскохозяйственных и лесных растений, утв. приказом Минсельхозпрода от 08.12.1999г. №859, ст. _____ Порядка реализации и транспортировки семян сельскохозяйственных растений, утв. приказом Минсельхозпрода России от 18.10.1999г. № 707: _____

(с указанием характера нарушения; лиц, допустивших нарушения)

Выявлены нарушения обязательных требований ст. _____ Федерального закона РФ от 15.07.2000 г. № 99-ФЗ «О карантине растений»: _____

(с указанием характера нарушения; лиц, допустивших нарушения)

Выявлены нарушения обязательных требований ст. Земельного кодекса РФ от 25.10.2001 г. № 136-ФЗ; ст. _____ Федерального закона РФ от 16.07.98 г. № 101-ФЗ «О государственном регулировании обеспечения плодородия земель сельскохозяйственного назначения», ст. _____ Федерального закона РФ от 24.07.2002 г. № 101-ФЗ «Об обороте земель сельскохозяйственного назначения», ст. _____ Федерального закона РФ от 10.01.1996 г. № 4-ФЗ «О мелиорации земель», п. _____ Приказа комитета РФ по земельным ресурсам и землеустройству от 22.12.1995 г. № 67/525 «Об утверждении основных положений о рекультивации земель, снятии, сохранении и рациональном использовании плодородного слоя почвы»: _____

(с указанием характера нарушения; лиц, допустивших нарушения)

Выявлены нарушения обязательных требований ст. 15, 23 Федерального закона РФ от 14.05.1993 г. № 4979-1 «О ветеринарии», п. 1, 2, 3 Приказа Министерства сельского хозяйства РФ от 27.12.2016 года № 589 «Об утверждении Правил организации работы по выдаче ветеринарных сопроводительных документов», зарегистрированного в Минюсте РФ 30.12.2016 года, регистрационный № 45094, ст. 4 ФЗ от 02.01.2000 г. № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» п. ветеринарно-санитарных Правил по организации и проведению дератизационных мероприятий Министерство с/х РФ Департамента ветеринарии от 14.03.2001 года № 13-5-020043

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Выявлены нарушения обязательных требований ст. _____ Федеральный закон РФ от 27.12.2002 г. №184-ФЗ «О Техническом Регулировании»; п. _____ ст. _____ Технического регламента Таможенного союза "О Безопасности зерна" от 09.12.2011 г. № 874; _____ ст. _____ Технического регламента таможенного союза "О безопасности пищевой продукции" от 9 декабря 2011 г. № 880; _____ Постановления Правительства РФ от 02.07.2013 г. № 553 «Об уполномоченных органах Российской Федерации по обеспечению государственного контроля (надзора) за соблюдением требований технического регламента Таможенного союза « О безопасности зерна»; п. _____ ГОСТ 13586.3-83 «Зерно. Правила приемки и методы отбора проб»; п. _____ Инструкция № 9-7-88 по хранению зерна, маслосемян, муки и крупы, утвержденной Приказом Министерства хлебопродуктов СССР от 24.06.1988 № 185 _____ ч. 1, ст. 19 Федерального Закона от 02.01.2000 года № 29 - ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов»; _____ п. 7.23 СП 2.3.6. 1079-01 _____

Нарушены правила хранения круп .

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля **внесена** (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юр. лица, ИП, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля, **отсутствует** (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юр. лица, ИП, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Копия распоряжения № 998-р от 21.12.2017 г.; уведомление о проверке от 26.12.2017 г.;

Копия Единого государственного реестра юридических лиц;

Копия приказа № 55/Л от 21.06. 2017 года;

Предписание № 09/10 от 24.01. 2018 года;

Копия Справки об остатках круп от 16.01. 2018 года;

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Кошелева Ольга Ивановна

С актом проверки на 4 л. ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а)

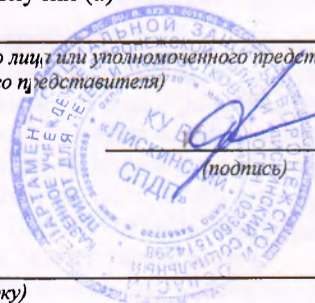
Директор Белоусова Юлия Александровна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 24 " января 2018 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)





Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Воронежской области
г. Воронеж ул. Куцыгина, 28 тел. 77-75-61

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ПО ЛИСКИНСКОМУ И БОБРОВСКОМУ РАЙОНАМ**

Воронежская область г. Лиски ул. Титова, 15 Тел/факс (847391) 4-16-54

г. Лиски
(место составления акта)

3 октября 2018 год.
(дата составления акта)
18 ч. 05 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 199

3 октября 2018 год. по адресу:

г. Лиски
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 199 от « 26 » 09. 2018 г., выданного начальником отдела
надзорной деятельности и ПР по Лискинскому и Бобровскому районам Кондратьевым
С.В.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)) была проведена
внеплановая
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении:

Казенное учреждение Воронежской области "Лискинский социальный
приют для детей и подростков"
(ОГРН 1023601514298; ИНН 3652006265.)

по адресу: Воронежская область, г. Лиски, ул. 40 лет Октября, дом 9

Объекты защиты территория, здания, помещения,

Местонахождение объектов защиты по адресу: Воронежская область,
г. Лиски, ул. 40 лет Октября, дом 9

(полное и (в случае, если имеется), сокращенное наименование органа)

Дата и время проведения проверки:

с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 1.10.2018, с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 2.10.2018,

с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 3.10.2018.

Общая продолжительность проверки: 3 дня

Акт составлен:

Отделом надзорной деятельности и ПР по Лискинскому и Бобровскому районам

(наименование органа государственного пожарного надзора)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

Директор Белоусова Ю.А. 26.09.2018 года 10 часов 05 минут

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения
проверки: _____

(заполняется в случае необходимости согласования проверки
с органами прокуратуры)

Лицо(-а), проводившие проверку: : старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Лискинскому и Бобровскому районам Шереметов Сергей Сергеевич,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство))

При проведении проверки присутствовали: Директор Белоусова Ю.А.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения в реализации полномочий, предусмотренных законодательством Российской Федерации, иными нормативными правовыми актами:

- выявлено

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование Нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, ГО и ЧС, требования, которого (ых) нарушены	Лица допустившие нарушения
1.	2.	3.	4.
1.			
2.			

- не выявлены

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

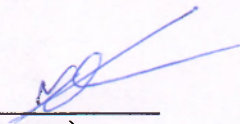
Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(-а), копию акта со всеми приложениями получил(-а): Директор Белоусова Ю.А.

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя органа, его уполномоченного представителя (в случае, если имеется))

«3» октября 2018 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего(-их) проверку)

ГУ-УПФР ПО ЛИСКИНСКОМУ РАЙОНУ
ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

397908, ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТЬ,
ЛИСКИ Г., ЛЫСЕНКО УЛ., Д. 42

Тел.факс , (47391) 4-68-87

012@opfр.vrn.ru

Приложение 16

Утверждена
постановлением Правления ПФР
от 11 января 2016 г. N 1п

Форма 16-ПФР

Акт выездной проверки

от 12.03.2018

(дата)

N 046 /012 /05-2018

Нами (мною),

Березнева Татьяна Викторовна- специалист-эксперт (руководитель)

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием
должностей и руководителя проверяющей группы)

ГУ-УПФР ПО ЛИСКИНСКОМУ РАЙОНУ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ,

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица
которого привлекались к проведению проверки)

в соответствии с решением

НАЧАЛЬНИК

(должность руководителя (заместителя руководителя))

ГУ-УПФР ПО ЛИСКИНСКОМУ РАЙОНУ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа ПФР)

БАРКИНА И.П.

от

26.02.2018

№

046 /012 /05-2018

(Ф.И.О.)

(дата)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховых взносов на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского платательщиком страховых взносов

КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛИСКИНСКИЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ
ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ" (КУ ВО "ЛИСКИНСКИЙ СПДП")

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

Регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

046012000826

ИНН

3652006265

КПП

365201001

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

397900, ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛ., ЛИСКИНСКИЙ Р-Н,
ЛИСКИ Г., 40 ЛЕТ ОКТЯБРЯ УЛ., 9,

за период с

01.01.2015

по

31.12.2016

Полноты и достоверности представленных страхователем в Пенсионный фонд
Российской Федерации сведений индивидуального (персонифицированного) учета

за период с

01.01.2015

по

31.12.2016

1. 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 2009г. № 212-ФЗ).

2. Место проведения выездной проверки

397900, ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛ., ЛИСКИНСКИЙ Р-Н,
ЛИСКИ Г., 40 ЛЕТ ОКТЯБРЯ УЛ., 9,

(территория проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

3. Выездная проверка начата 26.02.2018г., окончена 27.02.2018г.

(дата)

(дата)

4. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

5. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была возобновлена с

(дата)

6. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

Срок проведения выездной проверки был продлен на

(дата)

7. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) <*> в проверяемом периоде являлись:

Наименование должности	Ф.И.О.
Директор	Белоусова Юлия Александровна
Главный бухгалтер	Дуркина Надежда Ивановна

8. Выездная проверка проведена выборочным методом

(сплошным, выборочным)

проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов:

Учредительные документы (устав, учредительный договор, положение) 2015, 2016

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

Приказы об учетной политике 2015, 2016

Расчет РСВ-1 ПФР 1 квартал 2015, 2016, 2 квартал 2015, 2016, 3 квартал 2015, 2016, 4 квартал 2015, 2016,

Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов 1 квартал 2015, 2016, 2 квартал 2015, 2016,

3 квартал 2015, 2016, 4 квартал 2015, 2016,

Главная книга 2015, 2016,

Оборотно - сальдовые ведомости 1 квартал 2015, 2016, 2 квартал 2015, 2016, 3 квартал 2015, 2016, 4 квартал 2015, 2016,

Своды по заработной плате 1 квартал 2015, 2016, 2 квартал 2015, 2016, 3 квартал 2015, 2016, 4 квартал 2015, 2016,

Приказы (распоряжение) о приеме работника на работу 1 квартал 2015, 2016, 2 квартал 2015, 2016, 3 квартал 2015, 2016, 4 квартал 2015, 2016,

Штатное расписание 2015, 2016,

Приказ (распоряжение) о переводе работника на другую работу 1 квартал 2015, 2016, 2 квартал 2015, 2016, 3 квартал 2015, 2016, 4 квартал 2015, 2016,

Приказы (распоряжение) о предоставлении отпуска работнику 1 квартал 2015, 2016, 2 квартал 2015, 2016, 3 квартал 2015, 2016, 4 квартал 2015, 2016,

Приказы (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) с работником (увольнении) 1 квартал 2015, 2016, 2 квартал 2015, 2016, 3 квартал 2015, 2016, 4 квартал 2015, 2016,

Табель учета рабочего времени 1 квартал 2015, 2016, 2 квартал 2015, 2016, 3 квартал 2015, 2016, 4 квартал 2015, 2016,

Расчетно-платежные ведомости 1 квартал 2015, 2016, 2 квартал 2015, 2016, 3 квартал 2015, 2016, 4 квартал 2015, 2016,

Лицевые счета 1 квартал 2015, 2016, 2 квартал 2015, 2016, 3 квартал 2015, 2016, 4 квартал 2015, 2016,

Документы, используемые при проверке кассовых операций (приказ о назначении кассира, журнал регистрации приходных и расходных кассовых ордеров, кассовая книга, отчет кассира (второй лист кассовой книги), приходные и расходные кассовые ордера 1 квартал 2015, 2016, 2 квартал 2015, 2016, 3 квартал 2015, 2016, 4 квартал 2015, 2016,

Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения (требования) и пр.) 1 квартал 2015, 2016, 2 квартал 2015, 2016, 3 квартал 2015, 2016, 4 квартал 2015, 2016,

Трудовые договоры 2015, 2016,

Трудовые книжки работников

Договоры гражданско-правового характера 1 квартал 2015, 2016, 2 квартал 2015, 2016, 3 квартал 2015, 2016, 4 квартал 2015, 2016,

Акты приема - сдачи выполненных работ (оказанных услуг) 1 квартал 2015, 2016, 2 квартал 2015, 2016, 3 квартал 2015, 2016, 4 квартал 2015, 2016,

Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы; командировочные удостоверения, билеты, счета отелей, чеки ККТ, квитанции и пр.) 1 квартал 2015, 2016, 2 квартал 2015, 2016, 3 квартал 2015, 2016, 4 квартал 2015, 2016,

Иные документы необходимые для проведения выездной проверки.

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

(указываются виды не представленных документов и при необходимости

перечень конкретных документов)

10. Настоящей проверкой установлено:

					закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп.1 п.1 ст.27 Федерального закона от 17.12.2001г №173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» (Д алее- Федеральный закон от 17.12.2001г № 173- ФЗ)** (с 01.01.15- п.1ч.1ст.30 Федерального закона от 28.12.13г №400-ФЗ «О страховых пенсиях» (далее- Федеральный закон от 28.12.13г №400-ФЗ)***)	Выплаты в пользу работник ов, занятых на видах работ, указанн ых в пп.2-18 п.1 ст.27 Федераль ного закона от 17.12.20 01г №173-ФЗ (с 01.01.15 -п.2- 18ч.1ст. 30 Федераль ного закона от 28.12.13 г №400- ФЗ)	медицинског о страхования
январь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
февраль, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
март, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
апрель, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
май, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июнь, 2015	1709,88	1709,88	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1709,88
июль, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
август, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
сентябрь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
октябрь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ноябрь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
декабрь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
январь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
февраль, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
март, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
апрель, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
май, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июнь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июль, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
август, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
сентябрь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
октябрь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ноябрь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
декабрь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

----- 463,37 руб. -----

<*> Заполняется для организаций.

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

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)								
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					по дополнительному тарифу			на обязательно е медицинское страхование в Федеральн ый фонд обязательно го медицинског о страхования
	всего	за периоды начиная с 2014г	за периоды 2010- 2013гг		ч. 1 ст. 58.3 Федераль ного закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федера льного закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ		
			на страхову ю пенсию	на накопите льную пенсию			Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп.1 п.1 ст.27 Федерального закона от 17.12.2001г №173-ФЗ (с 01.01.15- п.1ч.1ст.30 Федерального закона от 28.12.13г №400-ФЗ)	Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп.2-18 п.1 ст.27 Федерального закона от 17.12.2001г №173-ФЗ (с 01.01.15- п.2- 18ч.1ст.30 Федерального закона от 28.12.13г №400-ФЗ)	
январь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
февраль, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
март, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
апрель, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
май, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июнь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июль, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
август, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
сентябрь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
октябрь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ноябрь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
декабрь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
январь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
февраль, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
март, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
апрель, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
май, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июнь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июль, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
август, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
сентябрь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
октябрь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ноябрь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
декабрь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

10.1.3. Непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и в территориальные фонды обязательного медицинского страхования (далее - расчет) страхователь представляет расчет в электронном виде

Расчет) за 1 квартал, 2015.

(период)

Установленный срок представления расчета 20.05.2015.

(дата)

Расчет представлен

12.05.2015

~~Расчет не представлен~~

(дата)

(ненужное зачеркнуть)

расчет) за полугодие, 2015.

(период)

Установленный срок представления расчета 20.08.2015.

(дата)

Расчет представлен

03.08.2015

~~Расчет не представлен~~

(дата)

(ненужное зачеркнуть)

расчет) за 9 месяцев, 2015.

(период)

Установленный срок представления расчета 20.11.2015.

(дата)

Расчет представлен

02.11.2015

~~Расчет не представлен~~

(дата)

(ненужное зачеркнуть)

расчет) за год, 2015.

(период)

Установленный срок представления расчета 22.02.2016.

(дата)

Расчет представлен

18.02.2016

~~Расчет не представлен~~

(дата)

(ненужное зачеркнуть)

расчет) за 1 квартал, 2016.

(период)

Установленный срок представления расчета 20.05.2016.

(дата)

Расчет представлен

06.05.2016

~~Расчет не представлен~~

(дата)

(ненужное зачеркнуть)

расчет) за полугодие, 2016.

(период)

Установленный срок представления расчета 22.08.2016.

(дата)

Расчет представлен

16.08.2016

~~Расчет не представлен~~

(дата)

(ненужное зачеркнуть)

расчет) за 9 месяцев, 2016.

(период)

Установленный срок представления расчета 21.11.2016.

(дата)

Расчет представлен

07.11.2016

~~Расчет не представлен~~

(дата)

(ненужное зачеркнуть)

расчет) за год, 2016.

(период)

Установленный срок представления расчета 20.02.2017.

(дата)

Расчет представлен

16.02.2017

~~Расчет не представлен~~

(дата)

(ненужное зачеркнуть)

10.1.4. Другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: не выявлены.

(приводятся документы, подтверждающие факты правонарушений)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с **КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛИСКИНСКИЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ" (КУ ВО "ЛИСКИНСКИЙ СПДП ")**
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального : предпринимателя, физического лица)

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере 463 руб. 37 коп.,

в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование за 01.01.2015-31.12.2016 - 376 руб. 17 коп.

(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в п. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г., N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

за 01.01.2015-31.12.2016 - 0 руб. 00 коп.;
(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 2 - 18 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. п. 2 - 18 п. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

за 01.01.2015-31.12.2016 - 0 руб. 00 коп.;
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование
за 01.01.2015-31.12.2016 - 87 руб. 20 коп.;
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
за 01.01.2015-31.12.2016 - 87 руб. 20 коп.;
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 81 руб. 36 коп.,

в том числе:

в Пенсионный фонд
Российской Федерации
из них:

в размере 66 руб. 05 коп.

на недоимку по страховым взносам
за периоды, начиная с 2015 года

в размере 66 руб. 05 коп.

на недоимку по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 N 212-ФЗ

в размере 0 руб. 00 коп.;

на недоимку по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 2 - 18 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 N 212-ФЗ

в размере 0 руб. 00 коп.

в Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования

в размере 15 руб. 31 коп.;

11.2. Плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

В связи с выявленными нарушениями ст. 11, ст. 15 Федерального закона от 01 апреля 1996г. № 27-ФЗ плательщику страховых взносов в соответствии с п. 71, п. 72 Постановления Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 16 января 2014г. № 2п необходимо представить уточненные расчеты (в составе уточненного расчета РСВ-1 за отчетный (расчетный) период-год 2016) не позднее 1 месяца после истечения

квартала, в котором вступило в силу решение о привлечении к ответственности плательщика страховых взносов, а так же корректирующие формы индивидуальных сведений за отчетные периоды: полугодие 2015 г. – согласно приложений № 1 к настоящему акту.

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11.4. Привлечь

КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛИСКИНСКИЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ" (КУ ВО "ЛИСКИНСКИЙ СПДП ")

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

к ответственности, предусмотренной:

частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ за: неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов влечет взыскание штрафа в размере 20% от неуплаченной суммы страховых взносов

(указывается состав правонарушения)

статьей 17 Федерального закона от 01 апреля 1996 г. N 27-ФЗ "Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» за: -----

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

ГУ-УПФР ПО ЛИСКИНСКОМУ РАЙОНУ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившего проверку



[Handwritten signature]

(подпись)

Березнева
Татьяна
Викторовна

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

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

Директор



Белоусова
Олия
Александровна
(Ф.И.О.)

(должность)

Место печати плательщика
страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 2 приложениями на 3 листах получил.
(кол-во приложений)

Директор Белоусова Юлия Александровна

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного

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

✓ [Signature]
(подпись)

12.03.18г.
(дата)

12.03.18

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

от получения настоящего акта уклоняется <*>.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись)

(дата)



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Воронежской области
г. Воронеж ул. Куцыгина, 28 тел. 77-75-61

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ПО ЛИСКИНСКОМУ И БОБРОВСКОМУ РАЙОНАМ**

Воронежская область г. Лиски ул. Титова, 15 Тел/факс (847391) 4-16-54

г. Лиски
(место составления акта)

9 февраля 2018 год.
(дата составления акта)
18 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 1

9 февраля 2018 год. по адресу:

г. Лиски
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 1 от «9» 01 2018 г., выданного начальником отдела
надзорной деятельности и ПР по Лискинскому и Бобровскому районам Кондратьевым
С.В.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)) была проведена
плановая

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении:

Казенное учреждение Воронежской области "Лискинский социальный
приют для детей и подростков" (ОГРН 1023601514298; ИНН
3652006265.)

по адресу: Воронежская область, г. Лиски, ул. 40 лет Октября, дом 9

Объекты защиты территория, здания, помещения,

Местонахождение объектов защиты по адресу: Воронежская область,
г. Лиски, ул. 40 лет Октября, дом 9

(полное и (в случае, если имеется), сокращенное наименование органа)

Дата и время проведения проверки:

с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 15.01.2018, с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 16.01.2018,
с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 17.01.2018, с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 18.01.2018,
с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 19.01.2018, с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 22.01.2018,
с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 23.01.2018, с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 24.01.2018,
с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 25.01.2018, с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 26.01.2018,
с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 29.01.2018, с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 30.01.2018,
с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 31.01.2018, с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 1.02.2018,
с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 2.02.2018, с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 5.02.2018,
с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 6.02.2018, с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 7.02.2018.

с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 8.02.2018, с 9 час 00 мин до 18 час 00 мин 9.02.2018

Общая продолжительность проверки: 20 дней

Акт составлен:

Отделом надзорной деятельности и ПР по Лискинскому и Бобровскому районам

(наименование органа государственного пожарного надзора)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

Директор Белоусова Ю.А. 09.01.2018 года 10 часов 00 минут

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(-а), проводившие проверку: : старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Лискинскому и Бобровскому районам Шереметов Сергей Сергеевич,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность

должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство))

При проведении проверки присутствовали: Директор Белоусова Ю.А.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность

руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения в реализации полномочий, предусмотренных законодательством Российской Федерации, иными нормативными правовыми актами:

- выявлено

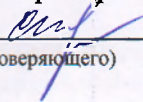
№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование Нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, ГО и ЧС, требования, которого (ых) нарушены	Лица допустившие нарушения
1.	2.	3.	4.
1.	Звуковые сигналы системы оповещения эвакуацией людей при пожаре не обеспечивают (уровень звука постоянного шума вместе со всеми сигналами, производимыми оповещателями) не менее 75 дБА на расстоянии 3 м от оповещателя, но не более 120 дБА в любой точке защищаемого помещения.	Звуковые сигналы СОУЭ должны обеспечивать общий уровень звука (уровень звука постоянного шума вместе со всеми сигналами, производимыми оповещателями) не менее 75 дБА на расстоянии 3 м от оповещателя, но не более 120 дБА в любой точке защищаемого помещения. п 4.1 СП 3.131.30-2009	Директор Белоусова Ю.А.
2.			

- не выявлены

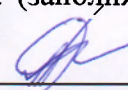
(с указанием реквизитов выданных предписаний)

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального

предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):



(подпись проверяющего)



(подпись уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального
предпринимателя, его уполномоченного
представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального
предпринимателя, его уполномоченного
представителя)

Прилагаемые документы:

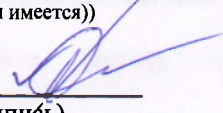
заключения от 06.02.2018 г № 18-С-2018, № 19-СО-2018, № 20-О-2018.

Подписи лиц, проводивших проверку:  _____

С актом проверки ознакомлен(-а), копию акта со ~~всеми~~ приложениями получил(-а): Директор Белоусова Ю.А.

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя органа, его уполномоченного представителя (в случае, если имеется))

«9» февраля 2018 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего(-их) проверку)

**ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ВОРОНЕЖСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ
ФИЛИАЛ № 5**

пр. Ленина, 45А г.Лиски, Воронежская область, 397904 Тел. (факс) 8-47391- 2-42-43. e-mail: filial5@ro36.fss.ru

**Справка
о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному
страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**

от 02.03.2018
(дата)

№ 42 осс

В соответствии с решением
Директора Филиала № 5 Государственного учреждения – Воронежского регионального отделения
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)

Н.И. Сафоновой

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

о проведении выездной проверки от 28.02.2018 г. № 42 осс
(дата)

Руководителем группы проверок

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

филиала № 5 Государственного учреждения - Воронежского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Деревщиковым И.В.

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)
проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя Казенное учреждение Воронежской области «Лискинский социальный приют для детей и подростков»

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

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

3614000698

код подчиненности

36051

ИНН

3652006265

КПП

365201001

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

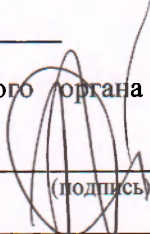
397900, РФ, Воронежская обл., г.Лиски, ул.40 лет
Октября д.9

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 28.02.2018 г.
(дата)


проверка окончена 02.03.2018 г.
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

<u>Руководитель группы проверок</u> (должность)	 (подпись)	<u>Деревщиков И.В.</u> (Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

02.03.2018
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 2 листах получил


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

(подпись)

02.03.2018
(дата)

Место печати (при наличии)
страхователя

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

от получения настоящей справки уклоняется .

Направить настоящую справку по почте.

_____ (подпись) _____ (дата)

Примечание.

В случае если плательщик страховых взносов (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется плательщику страховых взносов по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.

* Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки.

Форма 1

**ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ВОРОНЕЖСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ**

ФИЛИАЛ № 5

пр. Ленина, 45А г.Лиски, Воронежская область, 397904 Тел. (факс) 8-47391- 2-42-43. e-mail: filial05@ro36.fss.ru

А К Т

**выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения
по обязательному социальному страхованию на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством**

от 02.03.2018

№ 42 осс

Деревщиков Игорь Викторович - главный специалист-руководитель группы проверок

(Ф.И.О., должность, лица, проводившего проверку)

филиала № 5 Государственного учреждения - Воронежского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

провел выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя Казенное учреждение Воронежской области «Лискинский социальный приют для детей и подростков»

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

регистрационный номер в органе контроля

за уплатой страховых взносов

3614000698

код подчиненности

36051

ИНН

3652006265

КПП

365201001

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

397900, РФ, Воронежская обл., г.Лиски, ул.40 лет
Октября д.9

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»¹, ст. 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»² и иными нормативными правовыми актами об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки: территория страхователя.

_____ (территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена с 28 февраля 2018 г. по 02 марта 2018 г.

На основании решения

_____ (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

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

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

На основании решения

_____ (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

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

выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)³ в проверяемом периоде являлись:

Директор

_____ (наименование должности)

Голубцова Анна Матвеевна по 26.05.2017
Белоусова Юлия Александровна с 21.06.2017
по наст. время

_____ (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

_____ (наименование должности)

Селиванова Оксана Викторовна по
30.10.2015 Клинюшина Елена Ивановна с
02.11.2015 по -7.12.2015

Дуркина Надежда Ивановна с 08.12.2015 по
наст. время

_____ (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена сплошным методом

¹Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 7, ст. 781; №30, ст. 3739; 2010, №40, ст. 4969; №50, ст. 6601; 2011, №9, ст. 1208; 2011, №27, ст. 3880; №49, ст. 7017; 7057; 2012, №53, ст. 7601; 2013, №14, ст. 1644; №27, ст. 3477; №30, ст. 4076; №48, ст. 6165; 2014, №14, ст. 1551; №26, ст. 3398; №30, ст. 4217; №49, ст. 6915; 6916; 2015, №1, ст. 48; 2016, №1, ст. 14; №11, ст. 1482; № 27, ст. 4183

²Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, №27, ст. 4183

³ Заполняется для организаций

(сплошным, выборочным)

проверки представленных следующих документов: Листов нетрудоспособности и расчетов к ним, платежные документы, заявление на выплату пособия по уходу за ребенком, справки с места работы второго родителя о не выплате пособия, копии свидетельства о рождении ребенка, расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4-ФСС) за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2016 г. Документы предоставлены на основании требования о предоставлении документов с января 2015 года по декабрь 2016 года.

Проведена проверка произведенных расходов на страховое обеспечение по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством:

- назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности на сумму 166273,99 руб.
- назначения и выплаты пособия по уходу за ребенком на сумму 11399,47 руб.

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

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

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 10.12.2012 г. по 13.12.2012 г.,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 13.12.2012 г. № 225 осс.
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены

(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений -указывается их существо)

2. Настоящей проверкой установлено⁴:

(указываются конкретные нарушения)

В проверяемом периоде страхователем произведены расходы на сумму 85708,87 руб. (Приложение № 1 к акту). Пособия назначались и выплачивались в соответствии с требованиями Федерального Закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ (в ред. Федеральных законов № 21-ФЗ (ред. 29.12.2012), от 01.07.2011 № 169-ФЗ, от 28.11.2011 № 339-ФЗ, от 03.02.2011 № 379-ФЗ; от 29.12.2012 № 276-ФЗ, от 05.04.2013 № 36-ФЗ) «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.06.2007 № 375 (в ред. Постановления Правительства РФ от 01.03.2011 № 120, от 20.02.2013 № 145, от 25.03.2013 № 257, с изм.) «Об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.12.2009 № 1012н «Порядок и условия назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющих детей» и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством. При проверке пособий по временной нетрудоспособности выявлены следующие нарушения:

Листок нетрудоспособности № 170869442937, выданный на имя Кочукова Нина Александровна

Нарушение п.66 приказа Министерства Здравоохранения и социального развития РФ от 29.06.2011 № 624Н « Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности». Оплачен листок нетрудоспособности в сумме 854,94 руб.

⁴ Раздел заполняется в случае выявления нарушений

пособия по уходу за ребенком назначались в соответствии с Федеральными Законами от 19.05.1995 г. № 81-ФЗ « О государственных пособиях гражданам, имеющих детей», от 29.12.2006 № 255-ФЗ (в ред. Федеральных законов от 09.02.2009 № 13-ФЗ, от 24.07.2009 № 213-ФЗ и последующими изменениями) «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.12.2009 № 1012н «Порядок и условия назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющих детей». При сплошной проверке нарушений не установлено. При сплошной проверке назначения и выплаты пособий нарушений не установлено. Все виды пособий выплачивались своевременно. Задержек при назначении и выплате пособий не выявлено.

Страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 854,94 рублей (см. Приложение 2 к акту № 42 осс от 02.03.2018.)

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

1^{5.6}. Возместить страхователю сумму ----- рублей.

2⁶. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме _____ рублей.

3⁷. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию, в сумме 854,94 рублей, в том числе:

июнь 2015 г. 854,94 рублей.

(месяц и год, в котором произведены расходы, не принятые к зачету)

Приложение: на 2 листах.

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 Филиал № 5 Государственного учреждения - Воронежского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, по адресу 397904, РФ, Воронежская обл., г. Лиски, пр. Ленина, д. 45а на имя Директора Филиала № 5 Государственного учреждения - Воронежского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Н.И. Сафоновой 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. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего проверку

Главный специалист-руководитель группы проверок филиала № 5 Государственного

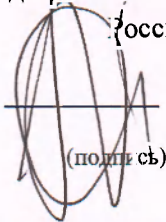
Подпись руководителя организации (обособленного подразделения), индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)

⁵Пункты 1 и 2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

⁶Пункты 1 и 2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

⁷Пункты 2 и 3 настоящего акта могут заполняться одновременно при отказе в выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения и не принятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения

учреждения Воронежского регионального
отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации



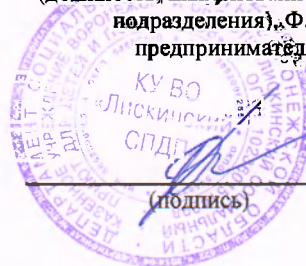
(подпись)

Деревщиков И.В.

(Ф.И.О.)

(должность, наименование территориального органа
страховщика)

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



Белоусова Юлия
Александровна

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Экземпляр настоящего акта с

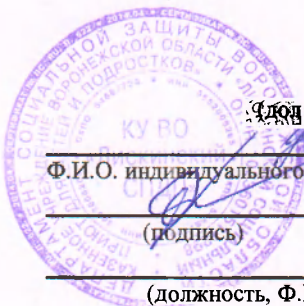
2

(кол-во
приложений)

приложениями на

2

листах получил.



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

(подпись)

02.03.18г.
(дата)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))
от получения настоящего акта уклоняется⁸.

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.

⁸ Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя) от получения акта