



ФОНД ПЕНСИОННОГО  
И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Приложение № 8 к приказу  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
от 25.01.2017 № 9

Форма 7

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО  
И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ОСФР по Ульяновской области)

ул. Корюкина, 6, Ульяновск, 432071,  
телефон: (8422)42-72-00, (8422)44-23-92  
факс: (8422)44-23-93 ОГРН 1027301162580  
ИНН/КПП 7325000479/732501001

**Акт выездной проверки**

от «21» июля 2023 г.  
(дата)

№ 73002350001924

Мною, Терехиной Ольгой Александровной - ведущим специалистом-экспертом,

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

Отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Ульяновской области,

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – страховые взносы) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КРЕСТОВОГОРОДИЩЕНСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА МИХАИЛА ФЕДОРОВИЧА ВАХРАМЕЕВА,

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика

7320000734

Код подчиненности

73001

ИНН

7323004510

КПП

732301001

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 433408, РФ, Ульяновская обл., Чердаклинский р-н, с. Крестово-Городище, ул. Ленина, 61

за период с 01.01.2020 по 31.12.2022

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2020	85.14: Образование среднее общее	1	0,2	нет / нет
2021	85.14: Образование среднее общее	1	0,2	нет / нет
2022	85.14: Образование среднее общее	1	0,2	нет / нет



Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки 433400, РФ, Ульяновская обл., Чердаклинский р-н, р.п. Чердаклы, ул. Пионерская, 61.  
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 27.03.2023, окончена 25.05.2023.  
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением \_\_\_\_\_

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с \_\_\_\_\_  
(дата)

4. В соответствии с решением \_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была возобновлена с \_\_\_\_\_  
(дата)

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

Руководитель  
(наименование должности) \_\_\_\_\_  
Киселева Оксана Александровна с 21.12.2016 (приказ от 21.12.2016 № 36-л) по 08.08.2022 (приказ от 05.08.2022 № 12-л).  
(Ф.И.О.)

Сурина Татьяна Фроловна с 26.08.2022 (приказ от 23.08.2022 №386) по 31.12.2023 (приказ от 23.08.2022 № 386).  
(Ф.И.О.)

Киселева Оксана Александровна с 01.02.2023 (приказ от 01.02.2023 № 2-л) по настоящее время.  
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер  
(наименование должности) \_\_\_\_\_  
Лифанова Елена Васильевна с 26.04.2017 (приказ от 26.04.2017 № 19-л) по 27.01.2021 (приказ от 25.01.2021 № 4-л).  
(Ф.И.О.)

Мелкина Елена Владимировна с 28.01.2021 (приказ от 28.01.2021 № 6-л) по 04.03.2021 (приказ от 04.03.2021 № 18-л).  
(Ф.И.О.)

Лифанова Елена Васильевна с 05.03.2021 (приказ от 05.03.2021 № 19-л) по 21.11.2022 (приказ от 21.11.2022 № 83-л).  
(Ф.И.О.)

Золотнюк Наталья Александровна с 22.11.2022 (приказ от 22.11.2022 № 84-л) по 17.02.2023 (приказ от 15.02.2023 № 9-л).  
(Ф.И.О.)

Санатина Светлана Петровна с 17.02.2023 (приказ от 17.02.2023 № 10-л) по настоящее время.  
(Ф.И.О.)

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

следующих документов:

- приказы о назначении на должность директора и главного бухгалтера (сплошным методом);

\* Заполняется для организаций.



приказы по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений (выборочным методом);

- «Положение об отраслевой системе оплаты труда работников» (выборочным методом);
- штатные расписания (выборочным методом);
- трудовые договоры, коллективный договор (выборочным методом);
- документы, подтверждающие суммы и обоснованность выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами (сплошным методом);
- расчетные (сплошным методом), платежные ведомости по выплате денежных средств работникам (выборочным методом);
- сводные ведомости (выборочным методом);
- оборотно-сальдовые ведомости по счетам, связанным с начислением и уплатой страховых взносов (сплошным методом);
- карточки-справки (выборочным методом).

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.01.2013 по 31.12.2015,  
(дата) (дата)  
акт выездной проверки от 02.12.2016 № 738 н/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:

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. В нарушение пункта 4 статьи 22 Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» страхователь уплачивал страховые взносы ежемесячно в срок позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляются страховые взносы. Если указанный срок уплаты приходится на день, признаваемый в соответствии с законодательством Российской Федерации выходным или нерабочим праздничным днем, днем окончания срока считается ближайший следующий за ним рабочий день в период с 01.01.2020 по 31.12.2022.

На основании ст. 26.11 Федерального закона от 24.07.1998г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» МУНИЦИПАЛЬНОМУ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ КРЕСТОВОГОРОДИЩЕНСКОЙ СРЕДНЕЙ ШКОЛЕ ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА МИХАИЛА ФЕДОРОВИЧА ВАХРАМЕЕВА за нарушение срока уплаты страховых взносов начислены пени с 01.01.2020 г. по 31.12.2022 г. в сумме 19,55 руб. (приложение №1 к акту выездной проверки), в том числе:

Период просрочки платежа	Итого сумма пени, руб.	Ранее выставленные пени, руб.	Сумма пени, подлежащая уплате, руб.
17.11.2020 - 24.11.2020	0,15	0,15	0,00
25.11.2020 - 30.11.2020	0,11	0,11	0,00
01.12.2020 - 04.12.2020	0,07	0,07	0,00
05.12.2020 - 10.12.2020	0,02	0,02	0,00
16.12.2020 - 24.12.2020	2,04	2,04	0,00
25.12.2020 - 31.12.2020	1,49	1,49	0,00
01.01.2021 - 15.01.2021	3,20	3,20	0,00
16.01.2021 - 28.01.2021	5,88	5,88	0,00
29.01.2021 - 31.01.2021	1,32	1,32	0,00



01.02.2021 - 12.02.2021	5,29	5,29	0,00
Итого:	19,55	19,55	0,00

По результатам камеральных проверок МУНИЦИПАЛЬНОМУ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ КРЕСТОВОГОРОДИЩЕНСКОЙ СРЕДНЕЙ ШКОЛЕ ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА МИХАИЛА ФЕДОРОВИЧА ВАХРАМЕЕВА начислены пени в сумме 19,55 руб. за период с 01.01.2020 г. по 31.12.2022 г.

По результатам выездной проверки сумма пени, подлежащая уплате 0,00 руб.

10.1.2. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

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

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

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

10.1.3. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия): \_\_\_\_\_  
(указать каких)

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

10.1.4. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее – расчет) за \_\_\_\_\_  
(период)

Установленный срок представления расчета \_\_\_\_\_  
(дата)

Расчет представлен \_\_\_\_\_, не представлен (ненужное зачеркнуть);

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ „КРЕСТОВОГОРОДИЩЕНСКОЙ СРЕДНЕЙ ШКОЛЫ ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА МИХАИЛА ФЕДОРОВИЧА ВАХРАМЕЕВА“  
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2020 – 31.12.2022 г.г.  
(период)

в размере 0,00 руб.;

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 руб.

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

11.2. \_\_\_\_\_;

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)



11.3. привлечь  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ : ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
КРЕСТОВОГОРОДИЩЕНСКУЮ СРЕДНЮЮ ШКОЛУ ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА  
МИХАИЛА ФЕДОРОВИЧА ВАХРАМЕЕВА

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

к ответственности, предусмотренной:

11.3.1. пунктом \_\_\_\_\_ - статьи \_\_\_\_\_ - Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ листах.


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

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Ульяновской области  
(наименование территориального органа страховщика)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.


При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подпись должностного лица  
территориального органа страховщика,  
проводившего проверку

  
(подпись) Терехина О.А.  
(Ф.И.О.)

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

директор МОУ  
КРЕСТОВОГОРОДИЩЕНСКОЙ  
СШ  
(должность)

  
(подпись) Киселева О.А.  
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)  
плательщика страховых взносов



Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ приложением на \_\_\_\_\_ 7 \_\_\_\_\_ листах получил.  
(количество)

Директор МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

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

КРЕСТОВОГОРОДИЩЕНСКОЙ СРЕДНЕЙ ШКОЛЫ ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА  
МИХАИЛА ФЕДОРОВИЧА ВАХРАМЕЕВА Киселева Оксана Александровна

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

  
(подпись)

27.07.2023  
(дата)

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



от получения настоящего акта уклоняется<sup>\*</sup>.

Направить настоящий акт по почте.

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, проводившего  
выездную проверку)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти рабочих дней с даты подписания этого акта должен быть вручен страхователю, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой рабочий день с даты отправления заказного письма.

<sup>\*</sup> Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.