

ул. Ирбитская, д.16, г. Тюмень, 625001
телефон (3452) 79-97-01
E mail: info_fil_01@ro72.fss.ru
www.r72.fss.ru

РЕШЕНИЕ

**О ПРИВЛЕЧЕНИИ СТРАХОВАТЕЛЯ К ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА СОВЕРШЕНИЕ
НАРУШЕНИЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБ
ОБЯЗАТЕЛЬНОМ СОЦИАЛЬНОМ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА
ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

20.03.2020г.

№ 34

Заместитель директора ФИЛИАЛА №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ -
ТЮМЕНСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ О.А. Распопова, рассмотрев акт выездной
проверки № 75н/с от « 18 » февраля 2020 г. правильности исчисления, полноты и
своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное
страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в
Фонд социального страхования Российской Федерации, а также правомерности
произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем
АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ «ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ»

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),
Ф.И.О¹ индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

7201018545

Код подчиненности

72011

ИНН²

7204120041

КПП³

720301001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

625001, ОБЛАСТЬ ТЮМЕНСКАЯ, ГОРОД

ТЮМЕНЬ, УЛИЦА УРАЛЬСКАЯ, ДОМ 60, КОРПУС 1

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

(указываются конкретные документы и иные материалы)

а также

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

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

(Ф.И.О., должность при необходимости)

лицо, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченный представитель),
надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки извещено, что
подтверждается извещением о времени и месте рассмотрения материалов документальной
проверки № 68 от 20.02.2020г.

(указывается подтверждающий документ)

на рассмотрение материалов проверки не явилось, в связи с чем принято решение о
рассмотрении материалов проверки в отсутствие лица, в отношении которого проводилась
проверка (его уполномоченного представителя).

УСТАНОВИЛ:

Автономное учреждение социального обслуживания населения Тюменской области

страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний для плательщиков - организаций определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных Федеральным законом 24.07.1998 № 125-ФЗ, начисленных плательщиками страховых взносов за расчетный период в пользу физических лиц, за исключением сумм, указанных в ст. 20.2 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ.

Расходы на цели обязательного социального страхования, не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов, не являются обязательным страховым обеспечением по обязательному социальному страхованию, в связи с чем они не могут быть отнесены к выплатам, уменьшающим базу для начисления страховых взносов.

До проведения проверки, на основании личных заявлений, у застрахованных лиц произведено удержание сумм излишне начисленных и выплаченных пособий в общей сумме 33622,58 руб. из начислений за 2017, 2018гг, следовательно, в соответствии со ст. 20.1 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ данные суммы не признаются объектом обложения страховыми взносами.

Занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации:

| Период (месяц, год) | Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| Апрель 2017 | 2520,00 |
| Август 2017 | 2318,97 |
| Итого: | 4838,97 |

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

| Период (месяц, год) | Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| Апрель 2017 | 5,04 |
| Август 2017 | 4,64 |
| Итого: | 9,68 |

В нарушение п. 4 ст. 22 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ не в полном объеме и не своевременно уплачивались страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний. В соответствии со ст. 26.11 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ, за проверяемый период начислены пени в общей сумме 4,27 руб.

(документально подтвержденные факты нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, обстоятельства совершенного правонарушения так, как они установлены проведенной проверкой, со ссылкой на документы и иные сведения, подтверждающие указанные обстоятельства, доводы, приводимые лицом, в отношении которого проводилась проверка, в свою защиту, и результаты проверки этих доводов)

Всего по результатам проверки выявлена недоимка по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации в сумме 9,68 рублей, образовавшаяся за период с 01.01.2017г. по 31.12.2019г., в том числе:⁵

расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов 0,00 рублей⁵

неуплаченные страховые взносы 9,68 рублей⁵, из них:

в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме 9,68 руб.⁵

Руководствуясь статьей 26.20 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ):

РЕШИЛ:

1. Привлечь АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ «ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ» к ответственности, предусмотренной:

| № п/п | Пункт и статья Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ | Состав правонарушения | Штраф, рублей | Код бюджетной классификации |
|-------|---|--|---------------|-----------------------------|
| 1 | Статья 26.29 | Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы | 1,94 | 393 102 0205 0073 000 160 |

| | | | | | |
|---|---|----------------------------------|---|------|--|
| | | для начисления страховых взносов | | | |
| 2 | - | - | - | - | |
| 3 | - | - | - | - | |
| | | ИТОГО: | | 1,94 | |

2. Начислить пени по состоянию на

31.12.2019г.

(дата)⁵

| | Установленный срок уплаты страховых взносов | Пени, рублей | Код бюджетной классификации |
|--|---|--------------|-----------------------------|
| Страховые взносы на обязательное социальное страхование на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации за период с 01.01.2017г. по 31.12.2019г. | 15 | 4,27 | 393 102 0205 0072 100 160 |
| | Итого: | 4,27 | |

3. Предложить АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ «ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ»

3.1. Уплатить недоимку по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации в сумме⁵ 9,68 рублей (КБК 393 102 0205 0071 000 160)

3.2. Уплатить штрафы, указанные в пункте 1 настоящего решения.

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

4. Внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

5. Иные предложения⁵ _____

Настоящее решение в соответствии с пунктом 12 статьи 26.20 Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» вступает в силу по истечении 10 дней со дня его вручения лицу (его уполномоченному представителю), в отношении которого оно вынесено.

Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном статьей 26.21 Федерального закона от 24 июля 1998 №125-ФЗ.

Заместитель директора ФИЛИАЛА №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ТЮМЕНСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ:

О.А. Распопова .

(подпись)

Место печати
территориального органа
страховщика

Копию решения о привлечении страхователя к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний получил.⁶

Главный бухгалтер Устьюговского цеха Петровки

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

Петров
(подпись)

20.03.2020
(дата)

Примечание.

Решение о привлечении страхователя к ответственности за совершение правонарушения в течение пяти дней после дня его вынесения может быть вручено лицу, в отношении которого вынесено соответствующее