



**ФОНД ПЕНСИОННОГО
И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Приложение № 9
приказу Фонда пенсионного и социального
страхования Российской Федерации
от 31 мая 2023г. № 933

Форма

**ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА ПЕНСИОННОГО И
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ПРИМОРСКОМУ КРАЮ
(ОСФР по Приморскому краю)**

ул. Фонтанная, 16, г. Владивосток, 690090
Факс (423) 249-87-44
E-mail: 1301 @25.sfr.gov.ru
ОКПО 33609029, ОГРН 1022502260461
ИНН/КПП 2504001751 / 254001001

**Акт выездной проверки
правильности исчисления, своевременности и полноты уплаты (перечисления) страховых
взносов страхователем, правильности подтверждения страхователем основного вида
экономической деятельности**

от 27.05.2024
(дата)

№ 25082450000163

Мною, Шелудько Наталией Олеговной - 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 Приморскому краю

(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, правильности подтверждения страхователем
основного вида деятельности

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ХОЗЯЙСТВЕННОЕ УПРАВЛЕНИЕ
АДМИНИСТРАЦИИ МАЛИНОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ" (МКУ "ХОЗУ
АДМИНИСТРАЦИИ МАЛИНОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ")

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

Регистрационный номер в территориальном
органе Фонда

035010036623/2508063354

Код территориального органа Фонда

035

ИНН³

2506109743

КПП⁴

250601001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес 692116, КРАЙ ПРИМОРСКИЙ, РАЙОН
постоянного места жительства индивидуального ДАЛЬНЕРЕЧЕНСКИЙ, СЕЛО МАЛИНОВО,
предпринимателя, физического лица УЛИЦА 50 ЛЕТ ОКТЯБРЯ, 30

за период с 01.01.2021г. по 31.12.2023г.

| Год | Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД) | Класс профессионального риска | Размер страхового тарифа | Скидка/ надбавка |
|------|--|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------|
| 2021 | 68.32.2 | 1 | 0,2 | нет |
| 2022 | 68.32.2 | 1 | 0,2 | нет |
| 2023 | 68.32.2 | 1 | 0,2 | нет |

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998г. №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: Приморский край, Дальнереченский район, с.Малиново, ул. 50 лет Октября, дом 30

(территория проверяемого лица либо места территориального органа Фонда)

2. Выездная проверка начата _____, 22.05.2024 _____, окончена _____, 24.05.2024 _____.
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением _____

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

_____ от _____ № _____
(Ф.И.О.) (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 либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

Сергеева Елена Витальевна, с 11.10.2011г. согласно распоряжения Администрации Малиновского сельского поселения на работу № 18-рл от 11.10.2011г..

Директор

(наименование должности)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Сергеев Олег Георгиевич, с 29.04.2022г. согласно распоряжения Администрации Малиновского сельского поселения на работу № 1-рл от 29.04.2022г..

Директор

(наименование должности)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Главный бухгалтер

(наименование должности)

не предусмотрен штатным расписанием.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(Копии документов представлены в приложение № 2 к настоящему акту выездной проверки, страхователю не вручаются).

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих сведений и документов за проверяемый период: штатные расписания; трудовые договоры работников; расчетные ведомости МУНИЦИПАЛЬНОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ХОЗЯЙСТВЕННОЕ УПРАВЛЕНИЕ АДМИНИСТРАЦИИ МАЛИНОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ" по заработной плате (по видам начислений и удержаний); приказы по предприятию; банковские документы (выписки операций по лицевому счет за проверяемый период, реестры на перечисление денежных средств на расчетные счета физических лиц, выписки операций по лицевому счету, кассовые книги (с приходными и расходными документами); авансовые отчеты (с документами, подтверждающими произведенные расходы), таблицы учета использования рабочего времени; договора, по которым предусмотрена выплата заработной платы или иных вознаграждений, в том числе договора гражданско-правового характера на оказание услуг; оборотно-сальдовые ведомости по счетам: 50, 51, 71, 76, 60, 62, 70. и иные первичные учетные документы, являющиеся основанием для начисления выплат.

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка не проводилась _____ по _____,
(дата) (дата)
акт выездной проверки от _____ № _____
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения:-

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

10. Настоящей проверкой установлено:

Основной вид экономической деятельности МКУ "ХОЗУ АДМИНИСТРАЦИИ МАЛИНОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ" определен в соответствии с п.8 Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2005г. № 713 «Об утверждении правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска» и Приказом Минздравсоцразвития РФ от 31.01.2006г. № 55 «Об утверждении Порядка подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний юридического лица, а также видов экономической деятельности подразделений страхователя, являющихся самостоятельными классификационными единицами» (с изменениями и дополнениями).

В проверяемом периоде страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний начислялись по страховому тарифу, установленному Федеральным законом от 27.12.2019г. № 445-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов», Федеральным законом от 21.12.2020г. № 434-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов», Федеральным законом от 21.12.2021г. № 413-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов». Размер тарифа составил в проверяемом периоде 0,2%.

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:

- в проверяемом периоде начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний производилось в нарушение статей 20.1. и 20.2. Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» - выплаты в пользу работников, на которые начислялись страховые взносы, занижены всего на сумму 8263,65 руб., в том числе:

- на сумму выплат по ГСМ, полученных в период нахождения сотрудника в отпуске в сумме 8263,65 руб:

Списание ГСМ в МКУ "ХОЗУ АДМИНИСТРАЦИИ МАЛИНОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ" в проверяемом периоде проводилось на основании путевых листов. Путевые листы оформлены на водителя Сергееву Е.В. - на автомобиль «TOYOTA COROLA» гос. номер У 356 АХ. В представленных к проверке документах (приказам предприятия, путевым листам, табелям учета рабочего времени) установлено, что списание суммы расходов горюче-смазочных материалов производилось в период, когда сотрудник находился в очередном отпуске.

В соответствии с п.1 ст.9 Федерального закона от 06.12.2011 №402-ФЗ «О бухгалтерском учете» (далее - Закон №402-ФЗ) каждый факт хозяйственной жизни предприятия подлежит

оформлению первичным учетным документом. Факт работы водителя Сергеевой Е.В. в период очередного отпуска подтверждена только путевыми листами. В МКУ "ХОЗУ АДМИНИСТРАЦИИ МАЛИНОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ" списание горюче-смазочных материалов в проверяемом периоде производилось на основании Приказа от 14.11.2017г. № 1 «Об утверждении норм расхода топлива и горюче-смазочных материалов» и путевых листов. Согласно бухгалтерской отчетности приобретенный ГСМ автоматически был списан на производственные затраты в период нахождения сотрудника в очередном отпуске, что не подтверждает списание ГСМ на производственные цели. Таким образом, для признания фактического расхода ГСМ на производственные цели по путевым листам в период работы автомобильного транспорта в дни отпуска водителя необходимы:

- оформленные в соответствии с установленными требованиями путевые листы;
- утвержденные руководителем организации правила внутреннего распорядка, предусматривающие работу в дни отпусков;
- обеспечение точного учета сверхурочных работ, выполненных водителем (приказы на отзыв сотрудника с отпуска).

При проверке установлено, что водитель МКУ "ХОЗУ АДМИНИСТРАЦИИ МАЛИНОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ" Сергеева Е.В., согласно приказу от 19.09.2022 года № 6-лс и табелей учета рабочего времени находилась в ежегодном оплачиваемом отпуске с 26 сентября 2022 года по 19 октября 2022 года:

- согласно путевого листа № 38 от 26.09.2022г. на автомобиль «TOYOTA COROLA» гос. номер У 356 АХ, 26 сентября 2022 года был произведен рейс маршрутом Малиново - Пожига - Малиново - Зимники - Малиново водителем Сергеевой Е.В., пробег автомобиля составил 96 км;
- согласно путевого листа № 39 от 06.10.2022г. на автомобиль «TOYOTA COROLA» гос. номер У 356 АХ, 06 октября 2022 года был произведен рейс маршрутом Малиново - Дальнереченск - Малиново водителем Сергеевой Е.В., пробег автомобиля составил 226 км;
- согласно путевого листа № 40 от 07.10.2022г. на автомобиль «TOYOTA COROLA» гос. номер У 356 АХ, 07 октября 2022 года был произведен рейс маршрутом Малиново - Зимники - Любитовка - Малиново водителем Сергеевой Е.В., пробег автомобиля составил 45 км;
- согласно путевого листа № 41 от 10.10.2022г. на автомобиль «TOYOTA COROLA» гос. номер У 356 АХ, 10 октября 2022 года были произведен рейс маршрутом Малиново - Дальнереченск - Малиново водителем Сергеевой Е.В., пробег автомобиля составил 219 км;
- согласно путевого листа № 42 от 13.10.2022г. на автомобиль «TOYOTA COROLA» гос. номер У 356 АХ, 13 октября 2022 года был произведен рейс маршрутом Малиново - Дальнереченск - Малиново водителем Сергеевой Е.В., пробег автомобиля составил 220 км;

Пробег автомобиля составляет 806 км, норма расхода ГСМ (АИ-92) составляет 8,3 л/100км согласно Приказа от 14.11.2017г. № 1 «Об утверждении норм расхода топлива и горюче-смазочных материалов», фактический расход ГСМ составляет 66,9 литров (806 км X 8,3/100км). Стоимость списанного ГСМ (АИ92) составляет **3413,91** руб. (66,9 литров x 51,03 руб).

Согласно приказу от 12.09.2023 года № 2-лс и табелей учета рабочего времени водитель Сергеева Е.В. находилась в ежегодном оплачиваемом отпуске с 18 сентября 2023 года по 23 октября 2023 года:

- согласно путевого листа № 43 от 18.09.2023г. на автомобиль «TOYOTA COROLA» гос. номер У 356 АХ, 18 сентября 2023 года был произведен рейс маршрутом Малиново - Дальнереченск - Малиново водителем Сергеевой Е.В., пробег автомобиля составил 191 км;
- согласно путевого листа № 44 от 02.10.2023г. на автомобиль «TOYOTA COROLA» гос. номер У 356 АХ, 02 октября 2023 года был произведен рейс маршрутом Малиново - Пожига-Зимники - Малиново водителем Сергеевой Е.В., при этом пробег составил 122 км;
- согласно путевого листа № 45 от 06.10.2023г. на автомобиль «TOYOTA COROLA» гос. номер У 356 АХ, 06 октября 2023 года был произведен рейс маршрутом Малиново - Дальнереченск - Малиново водителем Сергеевой Е.В., пробег автомобиля составил 202 км;
- согласно путевого листа № 47 от 18.10.2023г. на автомобиль «TOYOTA COROLA» гос. номер У 356 АХ, 18 октября 2023 года был произведен рейс маршрутом Малиново - Дальнереченск- Малиново водителем Сергеевой Е.В., пробег автомобиля составил 195 км;
- согласно путевого листа № 46 от 13.10.2023г. на автомобиль «TOYOTA COROLA» гос. номер У 356 АХ, 13 октября 2023 года был произведен рейс маршрутом Малиново - Дальнереченск - Малиново водителем Сергеевой Е.В., пробег автомобиля составил 201 км;

• согласно путевого листа № 43 от 18.09.2023г. на автомобиль «TOYOTA COROLA» гос. номер У 356 АХ, 18 сентября 2023 года был произведен рейс маршрутом Малиново - Дальнереченск - Малиново водителем Сергеевой Е.В., пробег автомобиля составил 191 км;

Пробег автомобиля составляет 1102 км, норма расхода ГСМ (АИ-92) составляет 8,3 л/100км согласно Приказа от 14.11.2017г. № 1 «Об утверждении норм расхода топлива и горюче-смазочных материалов», фактический расход ГСМ составляет 91,47 литров (1102 км X 8,3/100км). Стоимость списанного ГСМ (АИ92) составляет **4849,74 руб.** (91,47 литров x 53,02 руб).

Выплаты в пользу работника, начисляемые в месяце нахождения работника в отпуске или в периоде временной нетрудоспособности подлежат обложению страховыми взносами в общеустановленном порядке. Таким образом, выплаты в натуральном выражении - списание ГСМ в рамках трудовых отношений (документально неподтвержденное использование транспортного средства на производственные цели в нахождения работника в отпуске или в периоде временной нетрудоспособности работника) в сумме 8263,44 руб., являются объектом обложения страховыми взносами.

В результате вышеуказанных действий нарушены нормы Федерального закона «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24.07.1998г. № 125-ФЗ : ч.1 ст. 20.1.- выплаты застрахованным лицам учтены не в полном объеме, ч.2 ст.20.1.

(Копии документов представлены в приложение № 3 к настоящему акту выездной проверки, страхователю не вручаются)

| Период (месяц, год) | Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| Сентябрь 2022 | 406,61 |
| Октябрь 2022 | 3007,30 |
| Сентябрь 2023 | 840,53 |
| Октябрь 2023 | 4009,21 |
| ИТОГО | 8263,65 |

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

| Период (месяц, год) | Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| Сентябрь 2022 | 0,81 |
| Октябрь 2022 | 6,01 |
| Сентябрь 2023 | 1,68 |
| Октябрь 2023 | 8,02 |
| ИТОГО | 16,52 |

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия): в нарушение ст. 22 Федерального закона «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24.07.1998г. № 125-ФЗ занижение начисленных страховых взносов произошло в результате арифметической ошибки (округления) при расчете.

(указать каких)

| Период (месяц, год) | Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| Сентябрь 2021 | 0,03 |
| ИТОГО | 0,03 |

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: не выявлено

(указать каких)

| Период (месяц, год) | Сумма неприятых к зачету расходов (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): не выявлено

| Период (месяц, год) | Установленный срок предоставления расчета | Расчет предоставлен/не предоставлен |
|---------------------|---|-------------------------------------|
| | | |

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: уплата страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве производилось в нарушение подпункта 2 пункта 2 статьи 17 и пункта 4 статьи 22 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" в более поздние сроки.

На основании статьи 22.1. Федерального Закона от 24.07.98г. № 125 - ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» за проверяемый период по акту выездной проверки начислены пени в сумме 63,24 руб (Приложение № 1 к настоящему акту проверки)

(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 МУНИЦИПАЛЬНОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ХОЗЯЙСТВЕННОЕ УПРАВЛЕНИЕ АДМИНИСТРАЦИИ МАЛИНОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ":

(наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2021г.-31.12.2023г.
(период)

в размере 16,55 руб.;

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд

в сумме _____ рублей.

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 63,24 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 МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ХОЗЯЙСТВЕННОЕ УПРАВЛЕНИЕ АДМИНИСТРАЦИИ МАЛИНОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ":

(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) - в виде штрафа в сумме - 3,31 рублей.

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 дней

со дня получения настоящего акта в ОСФР по Приморскому краю, по адресу: 690990 г. Владивосток, ул. Муравьева-Амурского, д. 1-Б

(наименование территориального органа Фонда)

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.

Подписи должностных лиц
территориального органа
страховщика, проводивших
проверку

Главный
специалист-эксперт



(подпись)

Шелудко Наталия
Олеговна
(фамилия, имя, отчество (при
наличии))

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

Директор
(должность)



(подпись)

Олег Георгиевич Сергеев
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 (законного или уполномоченного представителя))

(подпись)

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется¹⁰

Направить настоящий акт по почте.

[Signature]
(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

24.05.2024
(дата)