

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение -  
Белгородское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

Форма 8

Народный бульвар, д. 53, г. Белгород, 308000  
Тел. (472-2) 27-03-42, факс (472-2) 33-91-07  
e-mail: info@ro31.fss.ru

№ \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Решение**  
**о привлечении страхователя к ответственности**  
**за совершение нарушения законодательства Российской Федерации**  
**об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и**  
**профессиональных заболеваний**

от 12.07.2018 г.  
(дата)

№ 161н/с

Заместитель управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)  
Государственного учреждения - Белгородского регионального отделения Фонда социального  
страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

О.Л. Мазников

(Ф.И.О.<sup>1</sup> руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

рассмотрев акт \_\_\_\_\_ выездной \_\_\_\_\_ проверки от 09.06.2018 № 325н/с  
(выездной/камеральной) (дата)

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

**ЧАСТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ИЗЮМИНКА"**

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

регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

3101232302

код подчиненности

31001

ИНН<sup>2</sup>

3123231229

КПП<sup>3</sup>

312301001

адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального  
предпринимателя, физического лица

308036, СЛАВЯНСКАЯ УЛ, дом 9 "Б", БЕЛГОРОД  
Г, БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛ

другие материалы проверки и иные документы, имеющиеся у органа контроля за уплатой страховых  
взносов: -----

(указываются конкретные документы и иные материалы)

а также нет возражений

(указываются письменные возражения плательщика страховых взносов,  
в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя))

при участии лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя)\*  
нет представителя <sup>5</sup>;

(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 Уведомлением о вызове плательщика страховых взносов от 09.06.2018г. № 188

(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:

В соответствии с п. 1 ст. 20.1 Федерального закона от 24.07.1998г. № 125-ФЗ объектом обложения страховыми взносами на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний признаются выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые страхователями в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, если в соответствии с гражданско-правовым договором страхователь обязан уплачивать страховщику страховые взносы.

Порядок расчета с подотчетным лицами устанавливает п. 6.3 Указание Центрального Банка Российской Федерации от 11.03.2014 №3210-у. Для выдачи наличных денег работнику под отчет (далее - подотчетное лицо) на расходы, связанные с осуществлением деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя, расходный кассовый ордер 0310002 оформляется согласно распорядительному документу юридического лица, индивидуального предпринимателя либо письменному заявлению подотчетного лица, составленному в произвольной форме и содержащему запись о сумме наличных денег и о сроке, на который выдаются наличные деньги, подпись руководителя и дату. Подотчетное лицо обязано в срок, не превышающий трех рабочих дней после дня истечения срока, на который выданы наличные деньги под отчет, или со дня выхода на работу, предъявить главному бухгалтеру или бухгалтеру (при их отсутствии - руководителю) авансовый отчет с прилагаемыми подтверждающими документами. Проверка авансового отчета главным бухгалтером или бухгалтером (при их отсутствии - руководителем), его утверждение руководителем и окончательный расчет по авансовому отчету осуществляются в срок, установленный руководителем.

Согласно п. 214 Приказа Министерства Финансов РФ от 01.12.2010г. №157н Об утверждении единого плана счетов бухгалтерского учета для органов государственной власти (государственных органов), органов местного самоуправления, органов управления государственными внебюджетными фондами, государственных академий наук, государственных (муниципальных) учреждений. Увеличение дебиторской задолженности подотчетных лиц на суммы полученных денежных средств допускается при отсутствии за подотчетным лицом задолженности по денежным средствам, по которым наступил срок предоставления авансового отчета.

За проверяемый период была нарушена кассовая дисциплина, сотруднику организации Киреевой Е.О. выдавались очередные суммы под отчет до полного отчета по предыдущим. Под авансовым отчетом не подложены чеки, подтверждающие факт оплаты товаров. Вследствие чего не подтверждаются произведенные расходы в авансовом отчете:

1. №140 от 31.12.2016г. на сумму 182839,21 руб.

Выдача наличных денег под отчет проводится при условии полного погашения подотчетным лицом задолженности по ранее полученной под отчет сумме наличных денег

Таким образом, данная сумма не подтвержденная документами признается доходом сотрудника и подлежит обложению страховыми взносами в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998г. №125-ФЗ на общих основаниях.

На основании вышеизложенного страхователем была занижена база для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации за 2015-2017г. в сумме 182839,21 руб. и не своевременно перечислены страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и

\* Заполняется в случае явки лица, в отношении которого проводилась проверка.



**профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации (нарушен пп. 2 п. 2 ст.17 Федерального закона от 24.07.1998г. №125-ФЗ).**

На основании п.1 ст.19 Федерального закона от 24.07.1998г. №125-ФЗ страхователь несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение возложенных на него настоящим Федеральным законом обязанностей по своевременной регистрации в качестве страхователя у страховщика, своевременной и полной уплате страховых взносов, своевременному представлению страховщику установленной отчетности, за своевременную выплату застрахованным отдельных видов обеспечения по страхованию в случаях, установленных настоящим Федеральным законом, а также за достоверность представляемых страховщику сведений, необходимых для назначения застрахованным обеспечения по страхованию. Неуплата или неполная уплата страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного начисления страховых взносов или других неправомерных действий плательщиков страховых взносов влечёт взыскание штрафа в размере 20% неуплаченной суммы страховых взносов.

Период (месяц, год)		Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)		
декабрь	2016	182839,21		
(месяц и год, в котором занижена база для начисления страховых взносов)		<b>Всего:</b>	<b>182 839,21</b>	<b>рублей</b>

(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 365,68 руб., образовавшаяся за период с 01.01.2015 по 31.12.2017, в том числе:<sup>5</sup>

расходы не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов в сумме 0,00 руб.  
 неуплаченные страховые взносы 365,68 руб., из них:  
 в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме 365,68 руб.

Руководствуясь статьей 26.20 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)

**РЕШИЛ:**

1. Привлечь ЧАСТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ИЗЮМИНКА"  
 (полное наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной:

№ п/п	Пункт и статья Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	Состав правонарушения	Штраф, рублей	Код бюджетной классификации
1	ст. 26.29	Неполная уплата страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов	73,14	393 1 02 02050 07 3000 160
2				
<b>Итого:</b>			<b>73,14</b>	

2. Начислить пени по состоянию на 31.12.2017г. :  
(дата)

	Установленный срок уплаты страховых взносов	Пени, рублей	Код бюджетной классификации
Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации за период <u>2015-2017г.</u> (месяц, год)	Ежемесячный обязательный платеж подлежит уплате в срок не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляется ежемесячный обязательный платеж	55,12	393 1 02 02050 07 2100 160
	<b>Итого:</b>	<b>55,12</b>	

3. Предложить ЧАСТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ИЗИОМИНКА" :  
(полное наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

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 сумме 365,68 руб., код бюджетной классификации 393 1 02 02050 07 1000 160 ;

3.2. уплатить штрафы, указанные в пункте 1 настоящего решения;

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

3.4. перечислить:

**УФК по Белгородской области (ГУ – Белгородское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации л /с 04264003930),**

**Расчетный счет:**

**№ 40101810300000010002 Отделение Белгород г. Белгород, БИК 41403001, ИНН 3125004310, КПП 312301001, ОКТМО 14701000, УИН = «0»**

4. Внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

5. Иные предложения <sup>5</sup> \_\_\_\_\_

Настоящее решение в соответствии с пунктом 12 статьи 26.20 Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ 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 1998г. № 125-ФЗ.

Заместитель управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)  
Государственного учреждения - Белгородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации  
наименование территориального органа страховщика)

О.Л. Мазников  
(Ф.И.О.)

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.<sup>6</sup>

Директор КИРЕЕВА ЕЛЕНА ОЛЕГОВНА

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

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

(подпись)

12.07.2018г.  
(дата)



Примечание:

Решение о привлечении к ответственности за совершение правонарушения в течение пяти дней после дня его вынесения может быть вручено лицу, в отношении которого вынесено соответствующее решение (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного решения по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.<sup>7</sup>

- <sup>1</sup> Отчество заполняется при наличии.
- <sup>2</sup> Идентификационный номер налогоплательщика.
- <sup>3</sup> Код причины постановки на учет в налоговом органе.
- <sup>4</sup> Заполняется при наличии возражений.
- <sup>5</sup> Заполняется при наличии.

<sup>6</sup> Заполняется в случае вручения копии решения о привлечении страхователя к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах непосредственно соответствующему лицу.

<sup>7</sup> Пункт 13 статьи 26.20 Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».