

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - АЛТАЙСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФИЛИАЛ №5

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

17.08.17

№ 119 - р

Максакова Оксана Владимировна - Главный специалист - ревизор отдела проверок Филиала №5 Государственного учреждения – Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, Петрова Ольга Ивановна - Главный специалист - ревизор отдела проверок Филиала №5 Государственного учреждения – Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации провели выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ "НОВОАЛТАЙСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ"

Регистрационный номер	2205081571
код подчиненности	22051
ИНН	2208007190
КПП	220801001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)	658087, ул. Барнаульская, д. 3А, г. Новоалтайск, Алтайский край, РФ

за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.

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

¹ Собрание 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

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

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 проверяемого лица: 658087, ул. Барнаульская, д. 3А, г. Новоалтайск, Алтайский край, РФ.

1.2. Проверка проведена с 08.08.2017г., по 15.08.2017г.

1.3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель - Некрасова Ольга Николаевна,
главный бухгалтер - Соболева Инна Евгеньевна.

1.4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных следующих документов: заявлений; приказов и распоряжений; справок формы №24 и №33; копий свидетельств о рождении детей; медицинских справок о постановке на учет в ранние сроки беременности; справок с места работы другого родителя о не получении пособия; расчетов по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование по форме 4-ФСС РФ за период с 01.01.2014г по 31.12.2016г.

1.4.1. Выборочным методом проверки представленных следующих документов: листов временной нетрудоспособности; лицевых счетов работников; табелей учета рабочего времени; трудовых договоров; трудовых книжек; кассовых расходных документов на выплату пособий.

1.5. К проверке представлены все запрашиваемые документы.

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 21.03.2011г. по 25.03.2011г., акт выездной проверки от 31.03.2011 №16. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

2. Настоящей проверкой установлено:

2.1. Страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме **2671,38 руб.**, не принятые к зачету расходы – **2671,38 руб.**

2.1.1. В соответствии с п. 1 ч. 3 ст. 7 Федерального закона N 255-ФЗ пособие по временной нетрудоспособности при необходимости осуществления ухода за больным ребенком при лечении ребенка в амбулаторных условиях выплачивается за первые 10 календарных дней в размере, определяемом в зависимости от продолжительности страхового стажа застрахованного лица в соответствии с ч. 1 ст. 7 Федерального закона N 255-ФЗ, за последующие дни - в размере 50% среднего заработка, и согласно п.3 ст.3 Федерального закона N 255-ФЗ выплачивается застрахованным лицам за счет средств бюджета Фонда социального страхования Российской Федерации с 1-го дня временной нетрудоспособности.

Пунктом 5 ст.6 Федерального закона № 255– ФЗ предусмотрено, что в случае ухода за больным ребенком в возрасте от 7 до 15 лет пособие по временной нетрудоспособности выплачивается за период до 15 календарных дней по каждому случаю лечения ребенка в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях, но не более чем за 45 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком.

В нарушение вышеуказанных статей страхователь произвел выплату пособия по временной нетрудоспособности по уходу за ребенком сотруднице Сим Валентине Павловне, по листку нетрудоспособности №140993702753 за период с 04.09.2014 по

24.09.2014 (21 день) в сумме 10199,91 руб., в том числе за счет работодателя в сумме 1457,13 руб., за счет средств ФСС в сумме 8742,78 руб. При пересчете сумма пособия за счет средств ФСС должна составлять 6071,40 руб. (485,71руб.*10 дней + 485,71 руб.*5 дня *50%). Таким образом, необоснованно завышена сумма расходов за счет средств ФСС в сентябре 2014 года в размере **2671,38 руб.**

(Приложение № 3 к акту проверки)

В соответствии со статьей 4.7 Федерального закона от 29.12.2006 года № 255–ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», за период с 01.01.2014 г. по 31.12.2016 г. проведено 7 камеральных проверки правильности и обоснованности расходов страхователя на выплату страхового обеспечения по обращению страхователя о выделении необходимых средств на выплату страхового обеспечения в том числе за периоды:

01.10.2013 по 31.10.2014, акт №1650 от 16.12.2014, выплачено 39437,68 руб.;

01.11.2014 по 30.04.2015, акт №544 от 01.06.2015, выплачено 27794,58 руб. не принято к зачету 2232,85 руб.;

01.05.2015 по 30.11.2015, акт №1485 от 03.12.2015, выплачено 39678,72 руб.;

01.12.2015 по 29.02.2016, акт №282 от 21.03.2016, выплачено 95829,89 руб.;

01.03.2016 по 30.04.2016, акт №561 от 02.06.2016, выплачено 159852,53 руб.;

01.05.2016 по 31.08.2016, акт №1006 от 16.09.2016, выплачено 76287,14 руб.;

01.09.2016 по 30.11.2016, акт №1350 от 12.12.2016, выплачено 27680,90 руб.

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

3.1. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию, в сумме **2671,38 руб.** рублей, в том числе: за сентябрь 2014г. в сумме **2671,38 руб.** рублей.

Приложение: на 1 листах является неотъемлемой частью настоящего акта проверки. К экземпляру настоящего акта, остающемуся на хранении в Филиале №5 приложены копии документов, заверенные в установленном порядке страхователем на 11 листах, оригиналы которых хранятся у страхователя.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а так же с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал №5 Государственного учреждения – Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: 658087, Алтайский край, г. Новоалтайск, ул. Восточная, 1, каб.205, 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 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 Фонда социального
страхования Российской Федерации,
проводившего проверку

Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения),
(уполномоченного представителя)

Петрова Ольга Ивановна - Главный специалист - ревизор отдела проверок
 Филиал №5 Государственного учреждения – Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(должность, наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

П.И.
 (подпись)

Петрова О.И.
 (Ф.И.О.)

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ "НОВОАЛТАЙСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ"

(должность, наименование организации (обособленного подразделения))

А.
 (подпись)

Жикрасова О.Н.
 (Ф.И.О.)

Максакова Оксана Владимировна - Главный специалист - ревизор отдела проверок
 Филиала №5 Государственного учреждения – Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

О.В.
 (подпись)

Максакова О.В.
 (Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 1 листах получил.
 (количество)

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ "НОВОАЛТАЙСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ"

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

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

А.
 (подпись)

 (дата)

Направить настоящий акт по почте.

 (подпись должностного лица
 территориального органа Фонда
 социального страхования
 Российской Федерации)

 (дата)

Место печати территориального органа
 Фонда социального страхования
 Российской Федерации

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.

Форма 18-ФСС

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - АЛТАЙСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФИЛИАЛ №5**

Акт выездной проверки

от «17» августа 2017г.

№119 - д

Нами, Петровой Ольгой Ивановной - Главным специалистом - ревизором отдела проверок Филиала №5 Государственного учреждения – Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, Максаковой Оксаной Владимировной - Главным специалистом - ревизором отдела проверок Филиала №5 Государственного учреждения – Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов **КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ "НОВОАЛТАЙСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ"**

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

2205081571

код подчиненности

22051

ИНН

2208007190

КПП

220801001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица
за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.

658087, ул. Барнаульская, д. 3А, г. Новоалтайск,
Алтайский край, РФ

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016 № 250-ФЗ “О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона “О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование” (далее - Федеральный закон от 03.07.2016 № 250-ФЗ), 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 2009 г. № 212-ФЗ)

1. Место проведения выездной проверки - территория проверяемого лица: 658087, ул. Барнаульская, д. 3А, г. Новоалтайск, Алтайский край, РФ.
2. Выездная проверка начата 08.08.2017г., окончена 15.08.2017г.
3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:
Руководитель - Некрасова Ольга Николаевна,
Главный бухгалтер - Соболева Инна Евгеньевна.
4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: расчетов по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование по форме 4-ФСС РФ за отчетные периоды с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.; положения об оплате труда; сводных ведомостей по начислению заработной платы; трудовых договоров; приказов директора; платежных документов на перечисление и получения денежных средств от филиала отделения Фонда, заявления на восстановление произведенных расходов на цели обязательного социального страхования; документов подтверждающих расходование средств за период 2014-2016 годов (расходные кассовые ордера, ведомости на выдачу заработной платы).
5. В ходе выездной проверки представлены все запрашиваемые документы.
6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 21.03.2011г. по 25.03.2011г., акт выездной проверки от 31.03.2011 №16.
7. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.
8. Настоящей проверкой установлено:

8.1. Выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

Занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)	Сумма доначисленных страховых взносов (в рублях)
Апрель 2014 года	209,99	6,09
Сентябрь 2014 года	4128,51	119,73
Итого за 2014 год	4338,50	125,82

Занижение КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ "НОВОАЛТАЙСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ" базы для начисления страховых взносов произошло в результате следующего:

- 1) При проверке правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (акт проверки от 17.08.2017г. № 119-р) установлены нарушения в расходовании средств в сентябре 2014 года сумме 2671,38 руб.

При проверке правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: (**акт проверки от 17.08.2017 №119н/с**) установлены нарушения в расходовании средств в апреле 2014 года в сумме **209,99 руб.**

В соответствии с действующим законодательством расходы, не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, 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, так как к ним не применимо положение п.1 ч.1 ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009г. №212-ФЗ. Таким образом, на основании части 1 статьи 7 и части 1 статьи 8 Федерального закона от 24 июля 2009г. №212-ФЗ, сумма не принятых к зачету расходов по результатам проверки в размере **2881,37 руб. (2671,38 руб.+209,99 руб.)** должна быть включена в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством как сумма выплат в пользу работников в том месяце, в котором были начислены расходы, произведенные с нарушением законодательства, учитываются при расчете недоимки и пени. В результате чего начислено страховых взносов в размере **83,56 руб.**, в том числе за апрель 2014 года в размере **6,09 руб.**, за сентябрь 2014г. в размере **77,47 руб.**

Дополнительно к сумме не принятых к зачету расходов в сумме **2881,37 руб.**, в облагаемую базу для начисления страховых взносов включаются суммы пособий в размере **1457,13 руб.**, выплаченных за счет средств работодателя с нарушением законодательных актов, указанных в акте от 17.08.2017г. №119-р, так как к ним не применимо положение п.1 ч.1 ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009г. №212-ФЗ. В результате чего, за сентябрь 2014г. начислено страховых взносов в размере **42,26 руб.**

(Приложение №3 к акту проверки)

Всего по результатам проверки установлено:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)	Сумма доначисленных страховых взносов (в рублях)
Апрель 2014 года	209,99	6,09
Сентябрь 2014 года	4128,51	119,73
Итого за 2014 год	4338,50	125,82 ✓

8.2. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

При проверке полноты и своевременности уплаты страховых взносов установлено нарушение п. 5 ст. 15 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ - несвоевременное перечисление страховых взносов (позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляется ежемесячный обязательный платеж) за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г. В соответствии с п. 3 ст. 25 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ, за несвоевременное перечисление страховых взносов начислены пени в общей сумме **57,59 руб.**

(Приложение №1 к акту проверки)

Задолженность Филиала №5 Государственного учреждения – Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по состоянию на 31.12.2016 года за счет превышения расходов произведенных на выплату пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в сумме 0,11 руб.

На возмещение расходов страхователю выделены денежные средства в сумме 466561,44 руб., платежными поручениями №797949 от 18.12.2014, №670187 от 25.06.2015, №414679 от 07.12.2015, №176911 от 22.03.2016, №490994 от 03.06.2016, №354742 от 20.09.2016, №96219 от 19.12.2016.

В соответствии со ст. 34 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ за проверяемый период проведена 1 камеральная проверка страхователя по порядку уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, в том числе за период с 01.07.2016 по 30.09.2016, акт №135770 от 11.11.2016, выявлена недоимка в сумме 807.79 руб., которая уплачена в полном объеме.

9. По результатам настоящей проверки предлагается:

9.1. Взыскать с КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ "НОВОАЛТАЙСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ":

9.1.1. Сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации в размере **125,82 руб.**, в том числе за апрель 2014 года в размере **6,09 руб.**, за сентябрь 2014 года в размере **119,73 руб.**;

9.1.2. Пени в размере **57,59 руб.**, в том числе:

а) за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, указанных в п. 9.1.1. настоящего акта, в размере **53,82 руб.**;

б) за уплату страховых взносов в более поздние по сравнению с установленными сроки в размере **3,77 руб.**

9.2. Плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

9.3. Соблюдать действующее законодательство при исчислении, уплате (перечислении) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации.

9.4. Привлечь КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ "НОВОАЛТАЙСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ" к ответственности, предусмотренной:

9.4.1. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов в виде взыскания штрафа в размере **25,16 руб.**, составляющего 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов (125,82 руб.*20%).

Приложение: на 2 листах является неотъемлемой частью настоящего акта

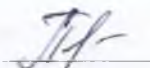
проверки (Таблица расчета пени за проверяемый период). К экземпляру настоящего акта, остающемуся на хранении в Филиале №5 приложены копии документов, заверенные в установленном порядке плательщиком страховых взносов на 11 листах, оригиналы которых хранятся у плательщика страховых взносов.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а так же с выводами и предложениями проверяющего плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал №5 Государственного учреждения – Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: г. Новоалтайск, ул. Восточная, 1 каб. 205, 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.

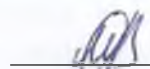
Подписи должностных лиц
территориального органа страховщика,
проводивших проверку

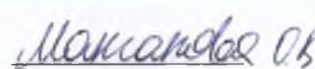
Главный специалист-
ревизор отдела
проверок филиала
№5 ГУ АРО ФСС РФ


(подпись)

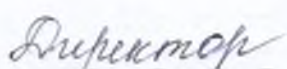

(Ф.И.О.)

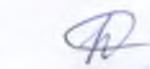
Главный
специалист-ревизор
отдела проверок
филиала №5 ГУ АРО
ФСС РФ


(подпись)


(Ф.И.О.)

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


(должность)


(подпись)

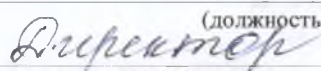

(Ф.И.О.)

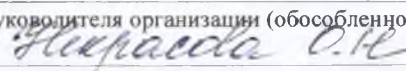
Место печати плательщика
страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 1
(количество)

приложениями на 2 листах получил.

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ "НОВОАЛТАЙСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ШКОЛА-ИНТЕРНАТ"


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


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

(подпись)

(дата)

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 плательщику страховых взносов, 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.

Реквизиты для перечисления:

УФК по Алтайскому краю (Межрайонная ИФНС России № 1 по Алтайскому краю) г. Бийск, ИНН 2204019780, КПП 220401001, расчетный счет №40101810100000010001, Банк: Отделение Барнаул, БИК 040173001, КБК 1821 02 02090 07 1000 160-взносы, КБК 1821 02 02090 07 2100 160-пени, КБК 1821 02 02090 07 3000 160-штраф.

УФК по Алтайскому краю (Межрайонная ИФНС России № 4 по Алтайскому краю) г. Новоалтайск, ИНН 2208012087, КПП 220801001, расчетный счет №40101810100000010001, Банк: Отделение Барнаул, БИК 040173001, КБК 1821 02 02090 07 1000 160-взносы, КБК 1821 02 02090 07 2100 160-пени, КБК 1821 02 02090 07 3000 160-штраф.

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - АЛТАЙСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФИЛИАЛ №5**

АКТ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ

от «17» августа 2017г.

№119н/с

Нами, Петровой Ольгой Ивановной - Главным специалистом - ревизором отдела проверок Филиала №5 Государственного учреждения – Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, Максаковой Оксаной Владимировной - Главным специалистом - ревизором отдела проверок Филиала №5 Государственного учреждения – Алтайского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, 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 социального страхования Российской Федерации (далее – страховые взносы) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной отделением скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ "НОВОАЛТАЙСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ"

регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

2205081571

код подчиненности

22051

ИНН

2208007190

КПП

220801001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

658087, ул. Барнаульская, д. 3А, г. Новоалтайск,
Алтайский край, РФ

за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2014	80.21.: Основное общее и среднее (полное) общее образование	1	0,20%	нет
2015	80.21: Основное общее и среднее (полное) общее образование	1	0,20%	нет

2016	80.21: Среднее (полное) общее образование	1	0,20%	нет
------	---	---	-------	-----

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

1. Место проведения выездной проверки: территория проверяемого лица: 658087, ул. Барнаульская, д. 3А, г. Новоалтайск, Алтайский край, РФ.

2. Выездная проверка начата 08.08.2017г., окончена 15.08.2017г.

3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель – Некрасова Ольга Николаевна,

Главный бухгалтер – Соболева Инна Евгеньевна.

4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: устав организации; свидетельство о регистрации в налоговой; уведомления по страховым взносам; коллективный договор; положения об оплате труда и премировании; расчетные ведомости (Ф-4 ФСС РФ); сводные ведомости по начислению заработной платы; кассовые и банковские документы; приказы; распоряжения; табели учета рабочего времени, копии справок учреждения МСЭ о наличии инвалидности у работников; копии пенсионных удостоверений инвалидов; Акт №1 о несчастном случае на производстве формы Н-1 от 04.06.2014, листки временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве; трудовые договора; лицевые счета работников; заявление о финансовом обеспечении предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами; план финансового обеспечения в 2015 году предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами; приказ Фонда социального страхования №155 от 20.07.2015 «О финансовом обеспечении в 2015 году предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников страхователя», выписка из приказа №14 от 02.03.2015 «О создании комиссии по проведению специальной оценки условий труда», договор №5130-10 от 09.04.2015 «На оказание услуг по специальной оценке условий труда» между КГБОУ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ "НОВОАЛТАЙСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ" и ООО НИЦ «Фапрокс»; аттестат аккредитации испытательной лаборатории (центра) №РОСС RU.0001.21ЭК27, выданный ООО НИЦ «Фапрокс», счет-фактура на оказание услуг по специальной оценке условий труда на сумму 33930 руб., платежное поручение №824279 от 06.07.2015 на сумму 33930 руб. за оказание услуг по специальной оценке условий труда.

5. К проверке представлены все запрашиваемые документы.

6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 21.03.2011г. по 25.03.2011г., акт выездной проверки от 31.03.2011 №16.

7. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены.

8. Настоящей проверкой установлено:

Размер страхового тарифа установлен в соответствии с Федеральными законами от 02.12.2013 N323-ФЗ "О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов", от 01.12.2014 N401-ФЗ "О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов", от 14.12.2015 N362-ФЗ "О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2016 год".

Согласно представленным документам, в 2014-2016 годах на предприятии работало 6 человек, имеющих инвалидность. Страховые взносы с оплаты труда работающих инвалидов начислены и уплачены в размере 60% размера страхового тарифа. К проверке представлены списки работающих инвалидов, пенсионные удостоверения, копии справок учреждений медико-социальной экспертизы, подтверждающие наличие инвалидности у работников-инвалидов, трудовые книжки работающих инвалидов.

В 2014 - 2016гг. согласно основному виду деятельности «Среднее (полное) общее образование» и ОКВЭД 80.21 страхователю присвоен 1 класс риска и установлен тариф в размере 0,2%. (уведомление о размере страхового тарифа в наличии имеется). Проверкой установлено, что по итогам 2013-2016 годов, у страхователя было занято наибольшее количество работников по виду деятельности «Среднее (полное) общее образование». При проверке правильности применения страхового тарифа нарушений не установлено.

8.1. Выявлены нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

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

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)	Сумма доначисленных страховых взносов (в рублях)
Апрель 2014 года	209,99	0,42
Сентябрь 2014 года	4128,51	8,25
Итого за 2014 год	4338,50	8,67

Занижение КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ "НОВОАЛТАЙСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ" базы для начисления страховых взносов произошло в результате следующего:

1) При проверке правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и

в связи с материнством (акт проверки от 17.08.2017г. № 119-р) установлены нарушения в расходовании средств в сумме **2671,38 руб.**

В соответствии с действующим законодательством расходы, не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, 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, так как к ним не применимо положение п.1 ч.1 ст.20.2 Федерального закона от 24 июля 1998г. №125-ФЗ. Таким образом, на основании ч.1, ч.2 ст.20.1 Федерального закона от 24 июля 1998г. №125-ФЗ сумма не принятых к зачету расходов по результатам проверки в размере **2671,38 руб.** должна быть включена в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний как сумма выплат в пользу работников в том месяце, в котором были начислены расходы, произведенные с нарушением законодательства, учитываются при расчете недоимки и пени. В результате чего за сентябрь 2014 года начислено страховых взносов в размере **5,34 руб.**

Дополнительно к сумме не принятых к зачету расходов в сумме **2671,40 руб.**, в облагаемую базу для начисления страховых взносов включаются суммы пособий в размере **1457,13 руб.**, выплаченных за счет средств работодателя с нарушением законодательных актов, указанных в акте от 17.08.2017 №119-р, так как к ним не применимо положение п.1 ч.1 ст.20.2 Закона № 125-ФЗ. Соответственно на указанные суммы в размере 1457,13 руб. начислены страховые взносы за сентябрь 2014 года в размере **2,91 руб.**

(Приложение №3 к акту проверки)

2) К проверке представлены листки нетрудоспособности, выданные в связи с несчастным случаем на производстве на имя Васильченко Ларисы Сергеевны №128766373273 на период с 31.03.2014 по 29.04.2014 (размер пособия 6299,70 руб.) , №140826266227 на период с 30.04.2014 по 29.05.2014 (размер пособия 6299,70 руб.).

Страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в апреле 2014 года в размере 209,99 руб. в результате следующего:

В соответствии с п.1 ст. 9 Федерального закона от 24 июля 1998г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием выплачивается за весь период временной нетрудоспособности застрахованного до его выздоровления или установления стойкой утраты профессиональной трудоспособности в размер 100 процентов его среднего заработка, исчисленного в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 N255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством".

Согласно ч. 5 ст. 14, ч. 8 ст. 6 Федерального закона от 29.12.2006 N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством", пособие по временной нетрудоспособности выплачивается за календарные дни, приходящиеся на период освобождения от работы.

В нарушении вышеуказанных статей, страхователем оплачен листок нетрудоспособности Васильченко Ларисы Сергеевны №128766373273 за период с

31.03.2014 по 29.04.2014. Согласно табелю учета рабочего времени и расчетному листку за март 2014 года, Васильченко Л.С. отработала полный рабочий месяц, за который начислена заработная плата в полном размере в сумме 8701,63 руб. В апреле 2014 года в таблице отмечены дни нетрудоспособности с 01.04.2014 по 29.04.2014, а 31.03.2014 был отработан работником. Таким образом, отработанный работником день 31.03.2014 и день нетрудоспособности совпадают.

Выплата пособия по временной нетрудоспособности производится в рамках обязательного социального страхования и фактически представляет собой возмещение работнику заработка, утраченного в связи с его временной нетрудоспособностью (п. 1 ч. 1 ст. 1.2, п. 1 ч. 2 ст. 1.3, п. 1 ч. 1 ст. 1.4 Закона N 255-ФЗ).

Таким образом, пособие по листку нетрудоспособности №128766373273 должно быть исчислено за 29 дней с 01.04.2014 по 29.04.2014 за счет ФСС в сумме 6089,71 руб., в результате, необоснованно завышена сумма расходов за апрель 2014 за счет ФСС в размере **209,99 руб.**

На основании ч.1, ч.2 ст.20.1 Федерального закона от 24 июля 1998г. №125-ФЗ сумма не принятых к зачету расходов по результатам проверки в размере 209,99 руб. должна быть включена в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний как сумма выплат в пользу работников в том месяце, в котором были начислены расходы, произведенные с нарушением законодательства, учитываются при расчете недоимки и пени. В результате чего за апрель 2014 года начислено страховых взносов в размере **0,42 руб.**

(Приложение №3 к акту проверки)

Всего по результатам проверки установлено:

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
Апрель 2014 года	209,99

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)	Сумма доначисленных страховых взносов (в рублях)
Апрель 2014 года	209,99	0,42
Сентябрь 2014 года	4128,51	8,25
Итого за 2014 год	4338,50	8,67

8.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

При проверке полноты и своевременности уплаты страховых взносов установлено нарушение п.4. ст. 22 Федерального закона от 24 июля 1998г. №125-ФЗ - страховые взносы уплачивались с нарушением законодательно установленных сроков.

В соответствии со ст.26¹¹ Федерального закона от 24 июля 1998г. №125-ФЗ за проверяемый период начислены пени в сумме **19,90 руб.** (Приложение №1 к акту проверки)

В соответствии с Методическими указаниями по проведению камеральных проверок страхователей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденными Постановлением Фонда социального страхования Российской Федерации №110 от 21.05.2008г. за проверяемый период камеральные проверки страхователя по порядку уплаты страховых взносов не проводились.

9. По результатам настоящей проверки предлагается:

9.1. Взыскать с КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ "НОВОАЛТАЙСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ":

9.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов в размере 218,66 руб., в том числе:

- за апрель 2014 года в размере **0,42 руб.;**
- за сентябрь 2014 года в размере **8,25 руб.;**
- расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд за апрель 2014 года в размере **209,99 руб.**

9.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 19,90 руб.

9.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

9.3. отразить в бухгалтерском учете и расчетной ведомости по средствам Фонда недоимку по страховым взносам, в том числе доначисленные страховые взносы и не принятые к зачету расходы. При начислении страховых взносов руководствоваться действующим законодательством. Своевременно и в полном объеме перечислять страховые взносы.

9.4. привлечь КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ "НОВОАЛТАЙСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ" к ответственности, предусмотренной:

9.4.1. статьей 26²⁹ Федерального закона от 24 июля 1998г. №125-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия).

Приложение: на 3 листах является неотъемлемой частью настоящего акта проверки (Таблица расчета пени за проверяемый период). К экземпляру настоящего акта, остающемуся на хранении в Филиале №5 приложены копии документов, заверенные в установленном порядке страхователем на 11 листах, оригиналы которых хранятся у страхователя.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а так же с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал №5 Государственного учреждения – Алтайского регионального отделения Фонда

социального страхования Российской Федерации по адресу: г. Новоалтайск, ул. Восточная, 1 каб. 205, 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 копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц
территориального органа страховщика,
проводивших проверку

Главный специалист-
ревизор отдела
проверок филиала
№5 ГУ АРО ФСС РФ


(подпись)


(Ф.И.О.)

Главный
специалист-ревизор
отдела проверок
филиала №5 ГУ АРО
ФСС РФ


(подпись)


(Ф.И.О.)

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


(должность)


(подпись)

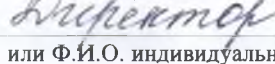
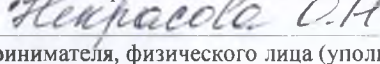

(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)
плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 2 приложениями на 3 листах получил.
(количество)

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ "НОВОАЛТАЙСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ШКОЛА-ИНТЕРНАТ"

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

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


(подпись)

(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.

Реквизиты для перечисления: УФК по Алтайскому краю (Государственное учреждение - Алтайское региональное отделение Фонда социального страхования РФ), КПП 222101001, ИНН 2225023610, расчетный счет №40101810100000010001, Банк: Отделение Барнаул г.Барнаул, БИК 040173001, КБК 39310202050071000160-взносы, КБК 39310202050072100160-пени.