

### Акт выездной проверки

от "24" апреля 2020 г

№ 143

Мною, Горюновой Ольгой Анатольевной - главным специалистом-ревизором Государственного учреждения Новгородского 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 по установленному законодательством тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки) страхователем МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА № 1»

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов (код подчиненности)

5321004139 (53001)

ИНН

5321068049

КПП

532101001

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица

173018, Александра Корсунова пр-кт, д. 54, Великий Новгород г., Новгородская обл.

за период с 01.01.2016г. по 31.12.2019 г.

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа
2017	85.41: Образование дополнительное детей и взрослых	1	0,2
2018	85.41: Образование дополнительное детей и взрослых	1	0,2
2019	93.19: Деятельность в области спорта прочая	1	0,4

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

1. Место проведения выездной проверки: 173018, Б. Московская д.116, Александра Корсунова пр-кт, д. 54, Великий Новгород г., Новгородская обл.

2. Выездная проверка начата 19.02.2020, окончена 26.02.2020

3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель - директор КУЗЬМИНА ТАИСИЯ ВАСИЛЬЕВНА,

Главный бухгалтер -договор на бухгалтерское обслуживание от 06.05.2015г., 09.01.2018г.

4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки.

К проверке представлены следующие документы:

Расчёт по начисленным и уплаченным страховым взносам за периоды I квартал 2017г., I полугодие 2017г., 9 месяцев 2017г., год 2017г., I квартал 2018г., I полугодие 2018г., 9 месяцев 2018г., год 2018г., I квартал 2019г., I полугодие 2019г., 9 месяцев 2019г., год 2019г. - проверены сплошным методом  
Положение об оплате труда работников МАУ «Спортивная школа олимпийского резерва №1», Устав МАУ«СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА № 1», штатные расписания, договоры

гражданско-правового характера, копии свидетельств о смерти, браке, рождении, должностные инструкции, трудовые книжки, листки нетрудоспособности, копии свидетельств о рождении, приказы по личному составу и кадрам- проверены выборочным методом.

5. Предыдущая выездная проверка проводилась с 06.04.2016г. по 12.04.2016г.,  
 акт выездной проверки от 19.04.2016г. № 226.

6. Настоящей проверкой установлено:

6.1 Начисление и уплата страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации произведена в соответствии с действующим законодательством.

6.2. Класс профессионального риска соответствует основному виду экономической деятельности.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего Вы вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение Новгородское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации 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  
 отделения Фонда:

Главный специалист-ревизор

Горюнова О.А  
 (подпись) (Ф.И.О.)

Подпись руководителя (его представителя):

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПЕЙСКОГО РЕЗЕРВА № 1»

И. В. Курьелкина  
 (подпись)

И. В. Курьелкина  
 (Ф.И.О.)



Экземпляр акта с \_\_\_\_\_-приложениями на 2 листах получил:

Руководитель (его представитель): МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПЕЙСКОГО РЕЗЕРВА № 1»

И. В. Курьелкина  
 (подпись) (Ф.И.О.)

24.04.2020г.  
 (дата)

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.