Решение

об отказе в привлечении страхователя к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

19 июня 2017 года OT (дата)

N 96

Заместитель управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Государственным учреждением — Липецким региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

И.В. Бербенцева

(Ф.И.О.(1) руководителя (заместителя руководителя) территориального остака става в в сего в с

рассмотрев акт выездной проверки от 05.05.2017 г. N 125 н 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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №14 Г. ЛИПЕЦКА

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

Регистрационный номер в органе контроля за

уплатой страховых взносов

4800254604

Код подчиненности

48001

ИНН

4825022524

КПП

482501001

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства

индивидуального предпринимателя,

398007, РФ, Липецкая обл, Липецк г, Кутузова ул, д. 5

физического лица

другие материалы проверки и иные документы, имеющиеся у территориального органа страховщика акт выездной проверки правильности расходов на выплату страхового осестечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособыети и в связи с материнством от 10.05.2017г № 129, решение о непринятии к зачету расходов на вышлату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случая временной нетрудоспособности и в связи с материнством, копии документов, предоставленных страхователем

(указываются конкретные документы и иные материалы)

а также

(указываются письменные возражения страхователя, в отношении которого проводилась проверка (его уполначения) представителя) лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного при участии

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 уведомлением об участии в рассмотрении материалов проверки от 10.05.2017 г

(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:

нарушения в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: не полное начисление и несвоевременная уплата страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Перечисление страховых взносов производилось в срок, установленный для выплаты заработной платы. Согласно ст. 22. п. 4 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном стражением несчастных случаев на производстве и профессиональных заболежения с изменения с производстве и профессиональных заболежения с изменения с профессиональных заболежения с предесиональных заболежения с предесиональных заболежения с предесиональных заб страховых взносов перечисляются страхователем, заключившим трудовой договог с такот в договой договог с такот в договой договот договой договой договой договой договой договой договой догово ежемесячно в срок, установленный для получения (перечисления) в банках (иных кредитеых организациях) средств на выплату заработной платы за истекший месяц, а страхователем. обязанным уплачивать страховые взносы на основании гражданско-правовых договоров, - в срок. установленный страховщиком. Кроме того, в соответствии с п. 6 постановления Правительства Российской Федерации от 02.03.2000 № 184 «Об утверждении Правил начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболевания» Суммы страховых взносов перечисляются страхователями, нанимающими работников по трудовому договору (контракту), ежемесячно в срок, установленный для получения (перечисления) в банках или иных кредитных организациях средств на выплату заработной платы за истекший месяц, а страхователями, обязанными уплачивать страховые взносы на основании гражданско-правовых договоров, - в срок, установленный страховщиком.

В соответствии со ст. 22.1 обеспечение исполнения обязанности по уплате страховых взносов, включая взыскание недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов осуществляется в порядке, аналогичном порядку, установленному положениями статей 18 - 23, 25 - 27 Федерального закона от 24 июля 2009 года N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования". В соответствии с п. 1 ст.18 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ плательщики страховых взносов обязаны своевременно и в полном объеме уплачивать страховые взносы. За каждый календарный день просрочки исполнение обязательного закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ за неполную и несвоевременную уплату страховых взносов в соответствии с пунктом 3 статьи 25 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ за неполную и несвоевременную уплату страховых взносов взассены пени в сумме 6.82 руб.

(документально подтвержденные факты нарушений законодательства Российской Федерации по обязательства страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, обстоятельства страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, обстоятельства страхованию и обстоятельства проведенной проверкой со стаблян на документы и иные сведения, подтверждающие указанные обстоятельства, доводы, приводимые лицом, в отношение проводилась проверка, в свою защиту, и результаты проверки этих доводов, обстоятельства, служащие основание социальном к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации об обязательства социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

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

Руководствуясь статьей 26.20 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - Федеральный закон от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ),

Заместитель управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Государственным учреждением — Липецким региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

И.В. Бербенцева

(Ф.И.О.(1) руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

за несвоевременную уплату страховых взносов в отдельных периодах

(указываются основания отказа в привлечении к ответственности страхователя за совершение нарушения заколеванию от несчастных случаев на транзвательному социальному страхованию от несчастных случаев на транзвательному заболеваний)

РЕШИЛ:

1. Отказать в привлечении к ответственности

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №14 Г. ЛИПЕЦКА"

(полное наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

за совершение нарушения законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

2. Начислить пени по состоянию на 01.01.2017(5)

(дата)

Пени начисляются за каждый календарный день просрочки исполнения обязанности по уплате страховых взносов начиная со дня, следующего за установленным настоящим Федеральным законом сроком уплаты сумм страховых взносов. (п. 3 ст. 25 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ). Пени определяются в процентах от неуплаченной суммы страховых взносов (п. 5 ст. 25 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ). Процентная ставка пеней принимается равной одной трехсотой действующей в эти дни ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации (п.6 ст. 25 Федерального закона от 24 моз 2009 г. №212-ФЗ).

	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	15 число	6,82	КБК 39310202050072100160
	итого	6,82	

3. Предложить

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №14 Г. ЛИПЕЦКА

(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(5) 0 руб., код бюджетной классификации 39310202050071000160 через УФК по Липецкой области (Государственное учреждение Липецкое региональное отделение Фонда социального страхования РФ) в ГРКЦ ГУ Банка России по Липецкой области г.Липецк, р/счет № 40101810200000010006, БИК 044206001, ОКАТО 42401000000
- 3.2. Уплатить пени, указанные в пункте 2 настоящего решения в сумме 6,82 руб. через УФК по Липецкой области (Государственное учреждение Липецкое региональное отделение Фонда социального страхования РФ) в ГРКЦ ГУ Банка России по Липецкой области г.Липецк. р счет 4010181020000010006, БИК 044206001, ОКАТО 42401000000, код бюджетной классий 39310202050072100160 и представить в отделение (филиал отделения отделения поручения с отметкой банка о перечислении денежных средств.
- 4. Внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

Иные предложения(5)

Настоящее решение в соответствии с пунктом 12 статьи 26.20 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 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 1998 г. N 125-Ф3.

Жалоба может быть подана в письменной форме в

Фонд социального страховая Российской Федерации, 107139, г. Москва, Орликов пер. д.3-А.

(наименование вышестоящего органа страховщика и его местонахождение)

Заместитель управляющего

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Государственного учреждения - Липецкого регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

<u>И.В. Бербенцева</u> (Ф.И.О.)

Место печати территориального

(подпись)

органа страховщика

(подпись)

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

полжность, Ф.И.О. руководителя организации обособленного подразделения)

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

09072017 (дата) Место печати страхователя