

**ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ
СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД
№ 7 г. БЕСЛАНА" ПРАВОБЕРЕЖНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

г. Беслан

26 сентября 2016 г.

Юридический адрес: 363000, РСО-Алания, Правобережный р-н, г. Беслан, ул. Бесланская, д. 30.

Регистрационный номер страхователя 1500017075 Код подчиненности 15001

Код ИФНС России 1511ИНН 1511012304 КПП 151101001 ОГРН 1031500710658

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2013	80.10.1: Дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию)	1	0,2	нет / нет
2014	80.10.1: Дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию)	1	0,2	нет / нет
2015	80.10.1: Дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию)	1	0,2	нет / нет

Расчетный (текущий) счет № 40204810100000000006

ГРКЦ НБ Респ. Сев. Осетия-Алания Банка России г. Владикавказ БИК 49033001

Проверяющие: Хубецова Виктория Тимофеевна - Старший специалист 1 разряда-ревизор, Ханаев Георгий
Захарович - Ведущий специалист-ревизор на основании решения от «7» сентября 2016 г. № 386 провела
проверку по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от
несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств за
период с 01.01.2013г. по 31.12.2015 г.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного
социального страхования», Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от
несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», постановлением 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 заболеваний» и
иными законодательными и нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию от
несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Проверка начата 07.09.2016 г., окончена 08.09.2016 г.

Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель- Дзитиева С.А., с 2015 г. Созанова М.Н.,Главный бухгалтер- Горбатко В.А., с 2015 Танклаева А.Г.

Установленная дата выплаты заработной платы 15.

Комиссия (уполномоченный) по социальному страхованию имеется.

Предыдущая проверка не проводилась.

Расчетная ведомость по средствам Фонда представлена за периоды 1 квартал 2013г., 1 полугодие 2013г., 9
месяцев 2013г., год 2013г., 1 квартал 2014г., 1 полугодие 2014г., 9 месяцев 2014г., год 2014г., 1 квартал
2015г., 1 полугодие 2015г., 9 месяцев 2015г., год 2015г.

1. Настоящая проверка проведена сплошным методом.

1. Настоящая проверка проведена сплошным методом.

В ходе проверки проверены: лицевые счета, кассовые и банковские документы, приказы, табель учета
рабочего времени, сводные ведомости начисления заработной платы, трудовые книжки расчетные
ведомости Ф4ФСС и др.

2. Проведена проверка:

2.1. Начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу с учетом установленной
отделением Фонда скидки (надбавки).

2.2. Расходов, произведенных страхователем в счет страховых взносов на обязательное социальное
страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

2.3. Настоящей проверкой установлено следующее: в проверяемом периоде страховые взносы начислялись
на все выплаты в пользу работников, подлежащие обложению страховыми взносами. Однако, за 2013-
2015 г.г. не приняты к зачету расходы на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному
страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя в сумме
26267,00 руб. (в том числе завышение — 22041,00 руб. и по расчету — 4226,00 руб.) Расходы на цели



обязательного социального страхования, не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов не являются обязательным страховым обеспечением по обязательному социальному страхованию, в связи с чем не могут быть отнесены к выплатам, уменьшающим базу для начисления страховых взносов, т.к. к ним не применимы положения п.1 части 1 статьи 9 закона №212-ФЗ и п.1 части 1 ст.20.2 Закона №125-ФЗ. В связи с изложенным, на не принятые к зачету расходы доначислены страховые взносы в сумме 8,00 руб., применен штраф в размере 20% от доначисленной суммы в размере — 2,00 руб. (см. прил. №1 к акту). Присвоенный ОКВЭД 80.10.1: (Дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию) соответствует виду деятельности страхователя. Расходы за счет средств социального страхования не производились.

3. Всего по результатам настоящей проверки установлено:

3.1. Недоимка в сумме 8,00 руб, в том числе: а) неуплаченные страховые взносы в сумме 8,00 руб. из них в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд в сумме 8,00 руб;

4. По результатам настоящей проверки предлагается:

4.1. Уплатить МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 7 Г. БЕСЛАНА" ПРАВОБЕРЕЖНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ Недоимку по страховым взносам в сумме 8,00 руб, Пени на недоимку по страховым взносам в сумме 0,00 руб.

Сумма недоимки по страховым взносам и пени определяется ежемесячно с учетом излишне перечисленных страхователем страховых взносов, а также задолженности отделения Фонда.

4.2. 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.

4.3. Привлечь МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 7 Г. БЕСЛАНА" ПРАВОБЕРЕЖНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ к ответственности за нарушение порядка уплаты страховых взносов:

№ п/п	Вид нарушения	Сумма штрафа (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
1	Занижение налогооблагаемой базы	2	ч.1 ст 19 Закона №125-ФЗ

4.4. Перечислить в добровольном порядке

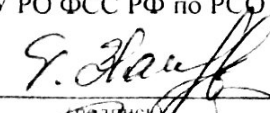
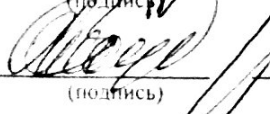
- недоимку в сумме 8 руб. 0 коп. (КБК 39310202050071000160), - пени в сумме 0 руб. 0 коп. (КБК 39310202050072100160- штрафные санкции в сумме 2 руб. 0 коп. (КБК 39310202050073000160) на расчетный (текущий) счет № 40101810100000010005 в Отделение-НБ РСО -Алания (ГУ РО ФСС РФ по РСО-Алания) БИК 49033001;ИНН 1501002730; КПП 151301001

4.5. Устранить занижение налогооблагаемой базы, своевременно перечислять страховые взносы.

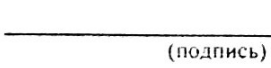
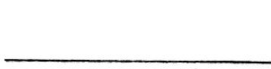
В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего Вы вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Северная Осетия - Алания письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом Вы вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

В случае неуплаты в добровольном порядке недоимки, пени и штрафы региональным отделением Фонда будет принято решение о привлечении страхователя к ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Подписи лиц, проводивших проверку
ГУ РО ФСС РФ по РСО — Алания


(подпись) Ханаев Г.З.
(Ф.И.О.)

(подпись) Хубецова В.Т.
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя (его представителя)
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 7 Г.
БЕСЛАНА" ПРАВОБЕРЕЖНОГО РАЙОНА РСО -А


(подпись) Созанова М.Н.
(Ф.И.О.)

(подпись) Танклаева А.Г.
(Ф.И.О.)

МП.

Экземпляр акта получил: Руководитель (его представитель): МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 7 Г. БЕСЛАНА" ПРАВОБЕРЕЖНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Решение

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

от 07.09.2016

№ 386

На основании Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федерального закона 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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования» в связи с ежегодным планом проведения выездных проверок, обращением страхователя за выделением средств реорганизацией (ликвидацией), поступлением жалобы от застрахованного лица

Управляющий ГУ — РО Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Северная Осетия — Алания З.Г. Айдарова

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 7 Г. БЕСЛАНА" ПРАВОБЕРЕЖНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

Регистрационный номер	1500017075
Код подчиненности	15001
ИНН	1511012304
КПП	151101001
Адрес места нахождения организации	363000, РСО-Алания, Правобережный р-н, г. Беслан, ул. Бесланская, д.30

за период с 01.01.2013 по 31.12.2015
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки:

Хубецовой В. Т. - ст. специалисту 1 разряда-ревизору, Ханаеву Г. З. - вед. специалисту-ревизору

Управляющий ГУ — РО Фонда социального страхования
Российской Федерации по Республике Северная Осетия — Алания

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати

С решением о проведении выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством ознакомлен

(должность, Ф.И.О. руководителя организации, (их уполномоченного представителя))

(подпись)

(дата)

Место печати страхователя

Справка

о проведенной выездной проверке правильности расходов на выплату
страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай
временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 08.09.2016

№386

На основании решения Управляющего Государственным учреждением - региональным
отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Северная Осетия —
Алания З.Г. Айдаровой
от 07.09.2016

№ 386

Хубецовой В.Т. - ст. специалистом 1 разряда-ревизором, Ханаевым Г. З. - вед. специалистом-
ревизором ГУ РО Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Северная
Осетия — Алания проведена выездная проверка правильности расходов на выплату страхового
обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в
связи с материнством страхователя МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 7 Г. БЕСЛАНА" ПРАВОБЕРЕЖНОГО
РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

Регистрационный номер

1500017075

Код подчиненности

15001

ИНН

1511012304

КПП

151101001

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

363000, РСО-Алания, Правобережный р-н, г.Беслан, ул.Бесланская,
д.30

за период с 01.01.2013 по 31.12.2015 не принято к зачету — 26267.00 руб.

(дата)

(дата)

Срок проведения выездной проверки: проверка начата 07.09.2016 проверка окончена 08.09.2016

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную
проверку:

Ханаев Георгий Захарович - Ведущий специалист-ревизор

Хубецова Виктория Тимофеевна - Старший специалист 1 разряда-ревизор

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке правильности расходов на выплату страхового
обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в
связи с материнством получил

Заведующий Соколов Н.И.

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

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

08.09.2016

(дата)

Место печати



**Справка
о проведенной выездной проверке**

от 08.09.16
(дата)

№ 386

В соответствии с решением Управляющего Государственным учреждением - региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Северная Осетия — Алания З.Г.Айларовой
о проведении выездной проверки от 07.09.2016 № 386

Хубецовой В.Т. - ст. специалистом 1 разряда-ревизором, Ханаевым Г. З. - вед. специалистом-ревизором ГУ РО Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Северная Осетия — Алания 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 МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 7 Г. БЕСЛАНА" ПРАВОБЕРЕЖНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

регистрационный номер в органе контроля за

уплатой страховых взносов

код подчиненности

ИНН

КПП

1500017075

15001

1511012304

151101001

адрес места нахождения организации

363000, РСО-Алания, Правобережный р-н, г.Беслан,
ул.Бесланская, д.30

за период с 01.01.2013 по 31.12.2015
(дата) (дата)

доначислены страховые взносы в сумме 123,00руб. , применен штраф в размере 20% от доначисленной суммы в размере —25,00руб., пеня в сумме 176,00 руб.

Срок проведения выездной проверки: проверка начата 07.09.2016 проверка окончена 08.09.2016

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную проверку:

Ханаев Георгий Захарович - Ведущий специалист-ревизор

Хубецова Виктория Тимофеевна - Старший специалист 1 разряда-ревизор

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке получил:

Заведующий Соколов Р.И.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (уполномоченного представителя))

Росси
(подпись)

8.09.2016
(дата)

Место печати
страховых



Акт выездной проверки

от 26.09.16
(дата)

№ 386

Нами, Хубецовой В.Т. - ст. специалистом I разряда-ревизором, Ханаевым Г. З. - вед. специалистом-ревизором ГУ РО Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Северная Осетия — Алания 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 **МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 7 Г. БЕСЛАНА" ПРАВОБЕРЕЖНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ**

регистрационный номер 1500017075,
код подчиненности 15001,
ИНН 1511012304,
КПП 151101001,
адрес места нахождения организации 363000, РСО-Алания, Правобережный р-н, г.Беслан, ул.Бесланская, д.30.

за период с 01.01.2013 по 31.12.2015.

Выездная проверка проведена в соответствии 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 Правобережный р-н, г.Беслан, ул.Бесланская, д.30
2. Выездная проверка начата 07.09.2016, окончена 08.09.2016
(дата) (дата)

3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель- Дзитиева С.А., с 2015 г.Созанова М.Н.,
Главный бухгалтер- Горбатко В. А., с 2015 Танклаева А.Г.

4. Предыдущая выездная проверка не проводилась

5 Выездная проверка проведена методом проверки представленных следующих документов: лицевые счета, табель учета рабочего времени, ведомости начисления заработной платы, приказы, личные дела, кассовые и банковские документы, расчетные ведомости ф4ФСС и др.

6. Настоящей проверкой установлено: в проверяемом периоде страховые взносы начислялись на все выплаты в пользу работников, подлежащие обложению страховыми взносами. Однако, за 2013-2015 гг. не приняты к зачету расходы на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя в сумме **26267,00 руб.** (в том числе завышение — 22041,00 руб., и по расчету — 4226,00 руб.) Расходы на цели обязательного социального страхования, не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов не являются обязательным страховым обеспечением по обязательному социальному страхованию, в связи с чем не могут быть отнесены к выплатам, уменьшающим базу для начисления страховых взносов, т.к. к ним не применимы положения п.1 части 1 статьи 9 закона №212-ФЗ и п.1 части 1 ст.20.2 Закона №125-ФЗ. В связи с изложенным, на не принятые к зачету расходы доначислены страховые взносы в сумме **123,00руб.**, применен штраф в размере 20% от доначисленной суммы в размере — **25,00руб.** (ФЗ от ст.47 ч.1 24.07.09 №212-ФЗ) За несвоевременное перечисление страховых взносов начислена пеня в сумме **176,00 руб.**(ст.25 ФЗ от 24.07.09 №212-ФЗ)(см. прил.№1 к акту)

6.1. выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

6.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в ФСС РФ:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
2013-2015	4226,00руб

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
2013-2015	123

Г. Хаев

6.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия):

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
2013-2015	0

6.1.3. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за _____

Установленный срок представления расчета 15 Расчет представлен своевременно.
(дата)

7. По результатам настоящей проверки предлагается:

7.1. взыскать с **МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 7 Г. БЕСЛАНА" ПРАВОБЕРЕЖНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ**

7.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за 2013-2015 в размере 123,00р. руб.;
(период)

7.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, указанных в п. 3.1.1 настоящего акта, в размере 176,00р. руб.;

7.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

7.3. расходование средств социального страхования производить в соответствии с действующим законодательством;

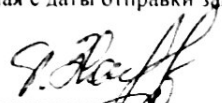
7.4. привлечь **МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 7 Г. БЕСЛАНА" ПРАВОБЕРЕЖНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ** к ответственности, предусмотренной:

7.4.1. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за занижение налогооблагаемой базы (штраф — 25,00руб)

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в ГУ РО ФСС РФ по РСО-Алания по адресу г.Владикавказ, ул.Галковского 237-А 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.

Подписи должностных лиц органа
контроля за уплатой страховых взносов

Вед. спец.-ревизор

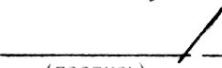

(подпись) Жанаев Г.З.
(Ф.И.О.)

Ст. спец. I разряда-ревизор


(подпись) Хабеева В. Т.
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации с
указанием должности

Руководитель


(подпись) Созанова М.Н.
(Ф.И.О.)

МП

Экземпляр акта получил: **МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 7 Г. БЕСЛАНА" ПРАВОБЕРЕЖНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ**

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

(подпись)

(дата)

Item	Description		Quantity		Unit Price		Total Price		Tax		Net Price		Gross Price		VAT		Total		Date		Status	
	Item Name	Item Code	Item Unit	Item Price	Item Tax	Item Net	Item Gross	Item VAT	Item Total	Item Date	Item Status	Item Name	Item Code	Item Unit	Item Price	Item Tax	Item Net	Item Gross	Item VAT	Item Total	Item Date	Item Status
1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
5	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
6	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
7	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
8	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
10	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
11	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
12	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
13	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
14	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
15	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
16	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
17	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
18	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
19	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
20	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
21	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
22	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
23	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
24	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
25	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
26	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
27	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
28	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
29	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
30	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
31	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
32	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
33	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
34	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
35	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
36	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
37	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
38	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
39	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
40	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
41	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
42	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
43	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
44	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
45	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

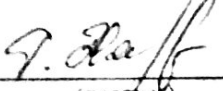
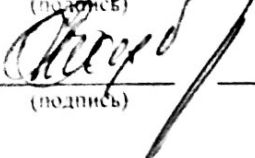
**СПРАВКА
О ПРОВЕДЕННОЙ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКЕ**

"08" сентября 2016г. №386

Хубецова Виктория Тимофеевна - Старший специалист 1 разряда-ревизор, Ханаев Георгий Захарович - Ведущий специалист-ревизор ГУ РО Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Северная Осетия — Алания с 07.09.2016 по 08.09.2016 г. проведена документальная выездная проверка МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 7 Г. БЕСЛАНА" ПРАВОБЕРЕЖНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств.

Регистрационный номер страхователя 1500017075 Код подчинённости 15001
Код ИФНС России 1511ИНН 1511012304 КПП 151101001 ОГРН 1031500710658
Юридический адрес: 363000, РСО-Алания, Правобережный р-н, г.Беслан, ул.Бесланская, д.30.
за период с 01.01.2013 по 31.12.2015 доначислены страховые взносы в сумме 8,00руб., применен штраф в размере 20% от доначисленной суммы в размере —2,00руб

Подписи лиц, проводивших проверку
ГУ РО ФСС РФ по РСО — Алания

 (подпись)	Ханаев Г.З. (Ф.И.О.)
 (подпись)	Хубецова В.Т. (Ф.И.О.)

Подпись руководителя (его представителя)
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 7 Г.
БЕСЛАНА" ПРАВОБЕРЕЖНОГО РАЙОНА РСО -А

_____ (подпись)	Созанова М.Н. (Ф.И.О.)
_____ (подпись)	Танклаева А.Г. (Ф.И.О.)

Экземпляр справки получил: Созанова Марина Николаевна
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 7 Г.
БЕСЛАНА" ПРАВОБЕРЕЖНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

(подпись)

(Ф.И.О.)

08.09.2016
(дата)

ПАО СБЕРБАНК РОССИИ

ЧЕК - ОРДЕР
СБЕРБАНК ОНЛАЙН

ОСБ <8632> БАНКОМАТ <222297>
DATA: 17.10.2016 15:56:51
KARTA: 4276 86** **** 1583

БЕЗНАМИЧНАЯ ОПЛАТА УСЛУГ

DATA ОПЕРАЦИИ: 17.10.16
ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ (МСК): 15:56:47
ИДЕНТИФИКАТОР ОПЕРАЦИИ: 642594

НОМЕР ОПЕРАЦИИ: 8418831

ОТПРАВИТЕЛЬ: N КАРТЫ: **** 1583

СУММА ОПЕРАЦИИ: 2,00 РУБ.
КОМИССИЯ: 0,00 РУБ.
КОД АВТОРИЗАЦИИ: 303696

РЕКВИЗИТЫ ПЛАТЕЛЬЩИКА:
ФИО ПОЛНОСТЬЮ: АННА ГЕОРГИЕВНА Т.
ИМДОУ 7 ДЕТ.САД

РЕКВИЗИТЫ ПЛАТЕЖА:
РО РСО ПО РСО-АЛАНИЯ (40101...005)
АДРЕС: БЕСЛАН УЛ БЕСЛАНСКАЯ 30
РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР: 1500017075
ВИД ПЛАТЕЖА: ШТРАФ Ч/С
ИНН ПЛАТЕЛЬЩИКА: 151107442093
КПП ПЛАТЕЛЬЩИКА: 151301001
ОКТМО: 90635101
КБК: 39310202050073000160
ВИД ДОКУМЕНТА: ПАСПОРТ РФ
НОМЕР ДОКУМЕНТА: 1111111111
ГРАЖДАНСТВО: РОССИЯ
ИНП: 0100000000011111111643
УИП: 10407026150086320710201611030975
СУММА ПЛАТЕЖА: 2,00 РУБ.
УНИКАЛЬНЫЙ НОМЕР ПЛАТЕЖА (СУММ): 250240171885FLRW

ПОЛУЧАТЕЛЬ ПЛАТЕЖА:
УФК ПО РСО-АЛАНИЯ (ГУ-РО ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ Р
СО-АЛАНИЯ, Л/СЧ 0410403930)

РЕКВИЗИТЫ ПОЛУЧАТЕЛЯ:
Б/К: 049033001
ИНН: 151107442093
СЧЕТ: 40101810100000010005
КОРР. СЧЕТ:
НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА ПОЛУЧАТЕЛЯ:
ОТДЕЛЕНИЕ-НЕ РЕСП. СЕВЕРНАЯ
ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

ПЛАТЕЖ ИСПОЛНЕН

СЛУЖБА ПОДДЕРЖКИ 8(800)555-55-50
БЛАГОДАРИМ ЗА ВЫБОР НАШЕГО БАНКА

ЧЕК - ОРДЕР
Северо-Осетинское отделение № 8632 ФИЛИАЛ
Л № 15
ИНН: 7707083893

Операция: 5
Дата: 07.10.2016 10:42
Терминал: 3
Сумма: 123.00
Комиссия: 0.00
Итого: 123.00
Сто двадцать три рубля 00 копеек

Получатель: УФК ПО РСО-АЛАНИЯ (ГУ-РО ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ Р
СО-АЛАНИЯ, Л/СЧ 0410403930)

ИНН: 1501002730 КПП: 151301001
Счет: 40101810100000010005
ОТДЕЛЕНИЕ-НЕ РЕСП. СЕВЕРНАЯ
ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ
Б/К: 049033001
Кор.счет: 0

UID: 201610078632000150863200015000005F
СУММ: 250210674423FLRW
ФИО полностью: ТАМКАРБА А Г
Адрес: БЕСЛАН УЛ БЕСЛАНСКАЯ 30
Регистрационный номер: 1500017075
Вид платежа: СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ ОСС И
НЕАДИМКА ОСС
ИНН плательщика: 151107442093
КПП плательщика: 151301001
ОКТМО: 90635101
КБК: 39310202090071000160
Вид документа: ПАСПОРТ РФ
Номер документа: 1111111111
Гражданство: РОССИЯ
ИНП: 01000000000111111111643
УИП: 10407026150086320710201611030975

Поялись 4d46fffffbcf4fffffe4c70fffff
банка: faetfffffe2fffffe4fffffe4
b0fffffe3fffffe73fffffe4
c4fffffe454fffffe01

Поялись плательщика:
Документ исполнен
Служба поддержки 8-800-555-55-50
Благодарим за выбор нашего банка
Оператор №: 937968

ЧЕК - ОРДЕР
Северо-Осетинское отделение № 8632 ФИЛИАЛ
Л № 15
ИНН: 7707083893

Операция: 6
Дата: 07.10.2016 10:45
Терминал: 3
Сумма: 2.00
Комиссия: 0.00
Итого: 2.00
Два рубля 00 копеек

Получатель: УФК ПО РСО-АЛАНИЯ (ГУ-РО ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ Р
СО-АЛАНИЯ, Л/СЧ 0410403930)

ИНН: 1501002730 КПП: 151301001
Счет: 40101810100000010005
ОТДЕЛЕНИЕ-НЕ РЕСП. СЕВЕРНАЯ
ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ
Б/К: 049033001
Кор.счет: 0

UID: 201610078632000150863200015000006D
СУММ: 20020705614LJRM
ФИО полностью: ТАМКАРБА А Г
Адрес: БЕСЛАН УЛ БЕСЛАНСКАЯ 30
Регистрационный номер: 1500017075
Вид платежа: ШТРАФ ОСС
ИНН плательщика: 151107442093
ОКТМО: 90635101
КБК: 39310202090073000160
Вид документа: ПАСПОРТ РФ
Номер документа: 1111111111
Гражданство: РОССИЯ
ИНП: 01000000000111111111643
УИП: 10407026150086320710201611030975

Поялись ++++++048676+++++85+++++
банка: dd30fffffd3fffffa07effffff
185269fffffb0be53351fffffae
4

Поялись плательщика:
Документ исполнен
Служба поддержки 8-800-555-55-50
Благодарим за выбор нашего банка

Оператор №: 937968

2,9%

- Доначисленные взносы — 123,00 (КБК 39310202090071000160)†
- Пени — 176,00 (КБК 39310202090072100160)
- Штраф 20% — 25,00 (КБК 39310202090073000160)

ГУ - РО ФСС РФ по РСО-А

(Получатель платежа)

расчетный счет № 40101810100000010005

в Отделении НБ РСО-Алания БИК 049033001 ИНН
1501002730, КПП- 151301001 ОКТМО 90701000

НС

- Доначисленные взносы — 8,00 руб. (КБК 39310202050071000160)
- Пени - 0,00 руб. (КБК 39310202050072100160)✓
- Штраф 20% — 2,00 руб. (КБК 39310202050073000160)†

ГУ - РО ФСС РФ по РСО-А

(Получатель платежа)

расчетный счет № 40101810100000010005

в Отделении НБ РСО-Алания БИК 049033001 ИНН 1501002730,
КПП- 151301001 ОКТМО 90701000

По акту проверки № 386 от 26.09.2016г

Тыжмеева А. Г.
1500017075-

151107442093