

Государственное учреждение
Новгородское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
173009 Великий Новгород
ул.Псковская, д.15 тел 974-588 факс.738-738
e-mail: info@ro53.fss.ru

Акт выездной проверки

от "25" сентября 2017 г

№ 469 н/с

Мною, Никоновой Лионеллой Александровной - ведущим 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 **ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «МОШЕНСКОЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»**

Регистрационный номер в органе контроля

за уплатой страховых взносов (код

подчиненности)

ИНН

КПП

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)

5309000223 (53001)

5309005853

530901001

174450, Советская ул., д. 13, Мошенское с, Мошенской р-н, Новгородская обл.

за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2014	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет
2015	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет
2016	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет

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 от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ)

1. Место проведения выездной проверки: 174450, Советская ул., д. 13, Мошенское с, Мошенской р-н, Новгородская обл.

2. Выездная проверка начата 18.09.2017, окончена 20.09.2017

3. Должностными лицами в проверяемом периоде являлись:

Руководитель (директор) по 18.02.2015г.- Дубровина Наталья Ивановна

Руководитель (директор) с 19.02.2015г. по 19.02.2016г.- Лукин Сергей Александрович

Руководитель (директор) с 20.02.2016г. по настоящее время- Кондратьева Наталья Павловна

Главный бухгалтер по 07.08.2014г. - Дормидонова Вера Васильевна

Главный бухгалтер с 08.08.2014г. по настоящее время - Иванова Елена Анатольевна

4. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки.

К проверке представлены следующие документы: Устав областного автономного учреждения социального обслуживания «Мошенской дом-интернат для престарелых и инвалидов» утвержден приказом департамента труда и социальной защиты населения Новгородской области №644 от 19.11.2015 года с изменениями к уставу, утвержденными приказом департамента труда и социальной защиты населения Новгородской области № 11 от 11.01.2017 года, коллективный договор областного автономного учреждения социального обслуживания «Мошенской дом-интернат для престарелых и инвалидов» на период с 01 мая 2011 года по 30 апреля 2014 года, дополнительное соглашение № 2 от 01 февраля 2013 года к коллективному договору областного автономного учреждения социального обслуживания «Мошенской дом-интернат для престарелых и инвалидов», действующему с 01 мая 2011 года по 30 апреля 2014 года, коллективный договор областного автономного учреждения социального обслуживания «Мошенской дом-интернат для престарелых и инвалидов» на период с 01 мая 2014 года по 30 апреля 2017 года зарегистрирован отделом юридической и кадровой работы Администрации Мошенского муниципального района рег. № 15 от 20.05.2014 года, штатное расписание на 2014-2016 годы, главные книги за проверяемый период, мемориальные ордера №5 расчетов с персоналом по оплате труда ежемесячно за проверяемый период, табели учета рабочего времени, приказы по личному составу, договоры дарения, выписка из Единого государственного реестра юридических лиц №5539 А/2015 от 23.12.2015 года, уведомления о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Выборочно проверены: банковские и кассовые документы, авансовые отчеты, расчетные листки работников.

5. Предыдущая выездная проверка проводилась с 18.10.2013г. по 23.10.2013г., акт выездной проверки от 05.11.2013г. № 589.

6. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены.

Установленная дата выплаты заработной платы 6.

Расчетная ведомость по средствам Фонда представлена за периоды
I квартал 2014г., I полугодие 2014г., 9 месяцев 2014г., год 2014г.,
I квартал 2015г., I полугодие 2015г., 9 месяцев 2015г., год 2015г.,
I квартал 2016г., I полугодие 2016г., 9 месяцев 2016г., год 2016г.

7. Настоящей проверкой установлено:

7.1. Нарушение пункта 2 части 2 статьи 17 и статьи 20.1 Закона от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ - не начислены страховые взносы на выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые страхователем в пользу застрахованных лиц в рамках трудовых отношений в сумме 19371,66 рублей, в том числе:

- на сумму начисленной и выплаченной материальной помощи, превышающей 4000,00 рублей на одного работника за расчетный период, в сумме 10000,00 рублей.

В 2014-2016 годах страхователем выплачена материальная помощь работникам:

№ п / п	ФИО	февр. март	апрель	июнь	июль	август	всего	Подлежит исключению из базы	Исключено из базы
2014 год									
1	Дормидонова В.В. приказ №37 от 28.02.14г. приказ №58 от 31.03.14г. приказ №99 от 02.06.14г.	500,00 5000,00		500,00			6000,00	4000,00	4500,00
2	Иванова Е.А. приказ №37 от 28.02.14г. приказ №99 от 02.06.14г. приказ №125 от 11.07.14г.	500,00		500,00	5000,00		6000,00	4000,00	6000,00
3	Переносенко М.В. приказ №37 от 28.02.14г. приказ №99 от 02.06.14г. приказ №145 от 08.08.14г.	500,00		500,00		5000,00	6000,00	4000,00	6000,00

	Итого за 2014 год	6500,00		1500,00	5000,00	5000,00	18000,00	12000,00	16500,00
2015 год									
4	Леонтьева Е.А. приказ №35 от 19.03.15г. приказ №50 от 05.06.15г.	5000,00		500,00			5500,00	4000,00	5500,00
5	Немченко В.В. приказ №36 от 19.03.15г. приказ №50 от 05.06.15г.	5000,00		500,00			5500,00	4000,00	5500,00
6	Сорокина М.В. приказ №46 от 21.04.15г. приказ №50 от 05.06.15г.		5000,00	500,00			5500,00	4000,00	4500,00
	Итого за 2015 год	10000,00	5000,00	1500,00			16500,00	12000,00	15500,00
2016 год									
7	Михайлов Н.И. приказ № 506 от 17.02.16г.	5000,00					5000,00	4000,00	5000,00
8	Привезенцева Н.С. приказ № 50А от 15.02.16г.	5000,00					5000,00	4000,00	5000,00
	Итого за 2016 год	10000,00					10000,00	8000,00	10000,00
	ВСЕГО	10000,00	5000,00	3000,00	5000,00	5000,00	44500,00	32000,00	42000,00
		16500,00							

В статье 20.2 Закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ к числу выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами, отнесена материальная помощь, оказываемая работодателями своим работникам, не превышающая 4000 рублей на одного работника за расчетный период. Страхователем из базы для начисления страховых взносов исключены суммы выплаченной материальной помощи в размере 42000,00 рублей, а следовало исключить 32000,00 рублей.

-на оплату труда работников, произведенную в 2014-2015годах в сумме 9371,66 рублей.

В ходе проверки выявлены расхождения между данными, указанными как база для начисления страховых взносов, в таблице № 6 формы 4-ФСС «Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения» и данными первичных бухгалтерских документов.

Период	База для начисления страховых взносов,отраженная страхователем в Форме 4-ФСС, руб.	База для начисления страховых взносов по данным проверки, руб.	Сумма занижения базы для начисления страховых взносов, руб.	Сумма неуплаченных страховых взносов, руб.
Январь 2014 г.	684436,06	686677,38	2241,32	4,48
Май 2014 г.	613855,91	617732,55	3876,64	7,77
Июнь 2014 г.	552744,71	553900,41	1155,70	2,30
Август 2014 г.	610595,90	611170,90	575,00	1,15
Итого за 2014 г.			7848,66	15,70
Октябрь 2015 г.	528175,60	529698,60	1523,00	3,05
Итого за 2015 г.			1523,00	3,05
Всего:	2989808,18	2999179,84	9371,66	18,75

7.2. Нарушен пункт 2 части 2 статьи 17 Закона от 24 июля 1998 г. 125-ФЗ - страховые взносы перечислялись с нарушением установленного срока.

Согласно п. 4 ст. 22 Закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ суммы страховых взносов должны перечисляться страхователем ежемесячно в срок, установленный для получения (перечисления) в банках (иных кредитных организациях) средств на выплату заработной платы за истекший месяц, а с 01.01.2016 года ежемесячно в срок не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляются страховые взносы.

Согласно п. 1 ст. 26.11 Закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ пенями признается денежная сумма, которую плательщик страховых взносов должен выплатить в случае уплаты причитающихся сумм страховых взносов в более поздние по сравнению с установленными законом сроки.

В соответствии со статьей 26.11 Закона от 24 июля 1998 г. 125-ФЗ за уплату страховых взносов в более поздние по сравнению с установленными сроки начислены пени в сумме **18,98** руб.

7.2.1. занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации на сумму **19371,66** руб. в результате сумма неуплаченных взносов составила **38,75** в том числе:

Период		Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
год	месяц		
2014	Январь	2241,32	4,48
	Май	3876,64	7,77
	Июнь	1655,70	3,30
	Июль	2000,00	4,00
	Август	2575,00	5,15
2015	Март	2000,00	4,00
	Июнь	1500,00	3,00
	Октябрь	1523,00	3,05
2016	Февраль	2000,00	4,00
ИТОГО		19371,66	38,75

7.3. Класс профессионального риска соответствует основному виду экономической .

7.4.* Излишне начисленные страховые взносы в Фонд на выплаты в виде произведенного перерасчета по заработной плате работникам и оплаты пособия по временной нетрудоспособности за счет средств работодателя в сумме 4188,56 рублей (страховые взносы 8,38 рублей).(Приложение №2).

8. По результатам настоящей проверки предлагается:

8.1. Взыскать со страхователя *ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «МОЩЕНСКОЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»* :

8.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации за 2014-2016 годы в размере **38,75** руб.

8.1.2. Пени, указанных в п. 7,1 настоящего акта, в размере **18,98** руб.

8.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

8.3. Привлечь *ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «МОЩЕНСКОЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»* к ответственности, предусмотренной статьей 26.29 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

Приложение: на 4 листах.

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:

Ведущий специалист-ревизор


(подпись)

Никонова Л.А.
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя (его
представителя):

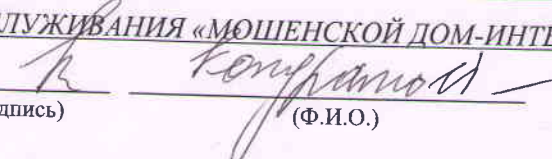
ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «МОШЕНСКОЙ
ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И
ИНВАЛИДОВ»


(подпись) Кондратьева Н.П.
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика
страховых взносов

Экземпляр акта с 2 приложениями на 5 листах получил:
(количество приложений)

Руководитель (его представитель): ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ «МОШЕНСКОЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»


(подпись)

(Ф.И.О.)

(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.

к акту проверки страхователя по обязательному
социальному страхованию от несчастных случаев
на производстве и профессиональных заболеваний

ТАБЛИЦА

результатов проверки правильности начисления, расходования и уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование
от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и начисления пени на недоимку за период
с 01.01.2014 по 31.12.2016 гг.

Установленный срок платежа 6 число.

Остаток задолженности на начало проверяемого периода:

за страхователем: всего: 0,00 рублей, в том числе недоимка: 0,00 рублей, пени: 0,00 рублей;

за отделением (филиалом отделения) Фонда: 0,00 рублей.

Период	Сумма выплат в пользу работников		Не учтенная сумма выплат (зачтенная) (гр. 3 - гр. 2)	Начислено взносов		Получено от отделения (филиала отделения) Фонда	Расходы		Не принято к зачету расходов (гр. 8 - гр. 9)	Следует к перечислению по данным проверки		Перечислено страхователем		Недоимка		Период просрочки платежа	Кол-во просроченных дней	Ставка пени	Расчитанная сумма пени	Сумма пени по результатам камеральных проверок	Сумма пени, подлежащая уплате (гр. 20 - гр. 21)
	По данным страхователя	По результатам проверки		По данным страхователя	По данным проверок		По данным страхователя	По данным проверок		Разница (гр. 6+гр. 7+ гр. 10) - гр. 8	На дату	Сумма	Дата перечисления	Разница (гр. 11 - гр. 13)	На дату						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
январь 2014	684436,06	686677,38	2241,32	1368,87	1373,35	-	-	-	-	1373,35	06.02.2014	99,05	31.12.2013	-99,05	31.12.2013	06.02.2014-10.02.2014	37	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	637,88	10.02.2014	636,42	10.02.2014	10.02.2014-14.02.2014	4	0,028%	1,40	-	1,40
февраль 2014	580624,37	580624,37	-	1161,25	1161,25	-	-	-	-	-	-	1048,90	14.02.2014	-412,48	14.02.2014	-	20	0,028%	0,70	-	0,70
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1161,25	06.03.2014	-	07.03.2014	748,77	06.03.2014	06.03.2014-07.03.2014	1	0,028%	0,21	-	0,21
март 2014	547958,91	547958,91	-	-	-	-	-	-	-	-	-	771,64	07.03.2014	-22,87	07.03.2014	-	5	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1095,92	07.04.2014	-	12.03.2014	-412,48	12.03.2014	07.04.2014-08.04.2014	26	0,028%	-	-	-
	-	-	-	1095,92	1095,92	-	-	-	-	-	-	389,61	08.04.2014	466,00	08.04.2014	08.04.2014-22.04.2014	14	0,028%	0,19	-	0,19
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	217,44	22.04.2014	-391,96	22.04.2014	-	2	0,028%	1,79	-	1,79
апрель 2014	589541,85	589541,85	-	1179,08	1179,08	-	-	-	-	1179,08	06.05.2014	-	12.05.2014	-411,28	12.05.2014	06.05.2014-12.05.2014	6	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1000,00	12.05.2014	-232,20	12.05.2014	-	0	0,028%	1,27	-	1,27
май 2014	613855,91	617732,55	3876,64	1227,70	1235,47	-	-	-	-	-	06.06.2014	-	12.05.2014	-411,29	12.05.2014	-	25	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1235,47	-	-	179,09	824,18	06.06.2014	06.06.2014	0	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	239,70	06.06.2014	584,48	06.06.2014	-	0	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	995,77	06.06.2014	-411,29	06.06.2014	-	31	0,028%	-	-	-
июнь 2014	552744,71	554400,41	1655,70	1105,50	1108,80	-	-	-	-	1108,80	07.07.2014	-	08.07.2014	697,51	07.07.2014	07.07.2014-08.07.2014	1	0,028%	0,19	-	0,19
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	81,99	08.07.2014	615,52	08.07.2014	-	0	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1025,81	08.07.2014	-410,29	08.07.2014	-	29	0,028%	-	-	-
	593510,98	595510,98	2000,00	1187,02	1191,02	-	-	-	-	1191,02	06.08.2014	-	15.08.2014	780,73	06.08.2014	06.08.2014-15.08.2014	9	0,028%	1,93	-	1,93
июль 2014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	191,76	15.08.2014	588,97	15.08.2014	15.08.2014-19.08.2014	4	0,028%	0,65	-	0,65
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	995,26	19.08.2014	-406,29	19.08.2014	-	17	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1003,09	05.09.2014	-1409,38	05.09.2014	-	3	0,028%	-	-	-
	610595,90	613170,90	2575,00	1221,19	1226,34	-	-	-	-	1226,34	08.09.2014	-	09.09.2014	-183,04	08.09.2014	-	1	0,028%	-	-	-
август 2014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	218,10	09.09.2014	-401,14	09.09.2014	-	10	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20,00	19.09.2014	-421,14	19.09.2014	-	17	0,028%	-	-	-

сеп 2014	604044,95	604044,95	1208,09	1208,09	-	-	-	-	1208,09	06.10.2014	-	786,95	06.10.2014	06.10.2014-08.10.2014	2	0,028%	0,43	-	0,43
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	08.10.2014	194,34	592,61	08.10.2014	08.10.2014-09.10.2014	1	0,028%	0,16	-	0,16
окт 2014	592789,26	592789,26	1185,58	1185,58	-	-	-	-	-	06.11.2014	993,78	401,17	06.11.2014	06.11.2014-10.11.2014	28	0,028%	-	-	0,86
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10.11.2014	176,54	607,87	10.11.2014		0	0,028%	-	-	-
ноя 2014	557280,82	557280,82	1114,56	1114,56	-	-	-	-	-	08.12.2014	1009,03	713,40	08.12.2014		28	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-		174,01	539,39	08.12.2014		0	0,028%	-	-	-
дек 2014	652212,12	652212,12	1304,42	1304,42	-	-	-	-	-		938,82	365,60	08.12.2014		21	0,028%	-	-	-
яно 2015	576809,87	576809,87	1153,62	1153,62	-	-	-	-	-		1133,74	1533,17	29.12.2014		0	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-		177,64	406,39	29.12.2014		14	0,028%	-	-	-
фев 2015	502009,48	502009,48	1004,02	1004,02	-	-	-	-	-	12.01.2015	-	747,23	06.02.2015	06.02.2015-09.02.2015	25	0,028%	0,62	-	0,62
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	06.02.2015	692,62	54,61	09.02.2015		3	0,028%	-	-	-
мар 2015	585528,99	585528,99	1175,06	1175,06	-	-	-	-	-	06.03.2015	458,41	403,80	09.02.2015	06.03.2015-11.03.2015	25	0,028%	-	-	0,83
	-	-	-	-	-	-	-	-	-		808,65	600,22	11.03.2015		5	0,028%	-	-	-
апр 2015	618181,97	618181,97	1236,36	1236,36	-	-	-	-	-	06.04.2015	195,36	403,79	23.03.2015	06.04.2015-07.04.2015	12	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-		869,28	771,27	06.04.2015		14	0,028%	-	-	-
май 2015	640334,83	640334,83	1280,67	1280,67	-	-	-	-	-	06.05.2015	301,78	98,01	07.04.2015		0	0,028%	0,21	-	0,21
июн 2015	533457,63	533457,63	1069,92	1069,92	-	-	-	-	-	06.06.2015	888,58	836,57	06.05.2015	06.05.2015-07.05.2015	29	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-		327,44	52,01	07.05.2015		1	0,028%	-	-	0,23
июл 2015	479467,80	479467,80	958,94	958,94	-	-	-	-	-	06.07.2015	719,81	690,48	06.07.2015		0	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-		338,36	367,69	06.07.2015		0	0,028%	-	-	-
авг 2015	595734,99	595734,99	1191,47	1191,47	-	-	-	-	-	06.08.2015	631,75	591,25	06.08.2015		31	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-		327,19	40,50	06.08.2015		0	0,028%	-	-	-
сеп 2015	444482,05	444482,05	888,96	888,96	-	-	-	-	-	07.09.2015	390,64	823,78	07.09.2015	07.09.2015-08.09.2015	32	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-		800,83	433,14	08.09.2015		1	0,028%	0,23	-	0,23
окт 2015	528175,60	528175,60	1059,40	1059,40	-	-	-	-	-	06.10.2015	288,47	521,27	06.10.2015		0	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-		600,50	232,80	06.10.2015		28	0,028%	-	-	-
ноя 2015	632039,46	632039,46	1264,08	1264,08	-	-	-	-	-	06.11.2015	-	691,70	06.11.2015	06.11.2015-09.11.2015	0	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-		355,35	336,35	09.11.2015		31	0,028%	0,57	-	0,57
дек 2015	725508,70	725508,70	1451,02	1451,02	-	-	-	-	-	07.12.2015	700,00	363,65	09.11.2015		3	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1092,82	-1456,47	03.12.2015		24	0,028%	-	-	-
яно 2016	630443,11	630443,11	1260,89	1260,89	-	-	-	-	-	08.12.2015	160,22	-192,39	07.12.2015		4	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-		41,18	352,61	08.12.2015		1	0,028%	-	-	-
фев 2016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25.12.2015	1167,39	-393,79	25.12.2015		17	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-		280,70	-1561,18	29.12.2015		4	0,028%	-	-	-
мар 2016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31.12.2015	-	-1841,88	31.12.2015		2	0,028%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-1841,88	02.01.2016		2	0,028%	-	-	-
апр 2016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15.01.2016	857,57	-390,86	15.01.2016		13	0,037%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-		397,34	-1645,77	08.02.2016		24	0,037%	-	-	-
май 2016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15.02.2016	-	-384,88	15.02.2016		1	0,037%	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-		6	0,037%	-	-	-	-
июн 2016	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-		25	0,037%	-	-	-	-

Фев 2016	564164,16	566164,16	2000,00	1128,33	1132,33	-	-	-	-	-	-	348,33	11.03.2016	-733,21	11.03.2016	15.03.2016	15.03.2016-16.03.2016	4	0,037%	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15.03.2016	399,12	15.03.2016	16.03.2016	16.03.2016-11.04.2016	26	0,037%	0,15	-	-	0,15
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11.04.2016	44,73	11.04.2016	12.04.2016	12.04.2016-13.04.2016	2	0,037%	0,43	-	-	0,43
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13.04.2016	-262,16	13.04.2016	14.04.2016	14.04.2016-15.04.2016	2	0,037%	-	-	-	-
мар 2016	442919,26	442919,26	-	885,84	885,84	-	-	-	-	-	-	578,95	15.04.2016	-841,11	15.04.2016	16.04.2016	16.04.2016-17.04.2016	25	0,037%	0,41	-	-	0,41
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17.04.2016	44,73	17.04.2016	18.04.2016	18.04.2016-19.04.2016	0	0,037%	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19.04.2016	-311,73	19.04.2016	20.04.2016	20.04.2016-21.04.2016	6	0,037%	-	-	-	-
апр 2016	465231,70	465231,70	-	930,45	930,45	-	-	-	-	-	-	580,00	21.04.2016	-891,73	21.04.2016	22.04.2016	22.04.2016-23.04.2016	29	0,037%	0,41	-	-	0,41
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	23.04.2016	38,72	23.04.2016	24.04.2016	24.04.2016-25.04.2016	1	0,037%	-	-	-	-
май 2016	468264,44	468264,44	-	936,53	936,53	-	-	-	-	-	-	356,53	25.04.2016	-317,81	25.04.2016	26.04.2016	26.04.2016-27.04.2016	0	0,037%	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27.04.2016	618,72	27.04.2016	28.04.2016	28.04.2016-29.04.2016	23	0,035%	0,31	-	-	0,31
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29.04.2016	38,72	29.04.2016	30.04.2016	30.04.2016-31.04.2016	4	0,035%	-	-	-	-
июн 2016	526649,17	526649,17	-	1053,30	1053,30	-	-	-	-	-	-	636,61	01.05.2016	-1014,58	01.05.2016	02.05.2016	02.05.2016-03.05.2016	3	0,035%	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	03.05.2016	38,72	03.05.2016	04.05.2016	04.05.2016-05.05.2016	25	0,035%	0,34	-	-	0,34
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	05.05.2016	-279,10	05.05.2016	06.05.2016	06.05.2016-07.05.2016	1	0,035%	-	-	-	-
июл 2016	421931,11	421931,11	-	843,87	843,87	-	-	-	-	-	-	526,04	07.05.2016	-805,14	07.05.2016	08.05.2016	08.05.2016-09.05.2016	5	0,035%	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	09.05.2016	38,73	09.05.2016	10.05.2016	10.05.2016-11.05.2016	28	0,035%	0,38	-	-	0,38
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11.05.2016	-352,77	11.05.2016	12.05.2016	12.05.2016-13.05.2016	0	0,035%	-	-	-	-
авг 2016	461745,93	461745,93	-	923,49	923,49	-	-	-	-	-	-	526,04	13.05.2016	-878,81	13.05.2016	14.05.2016	14.05.2016-15.05.2016	3	0,035%	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15.05.2016	44,68	15.05.2016	16.05.2016	16.05.2016-17.05.2016	17	0,033%	0,25	-	-	0,25
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17.05.2016	-555,32	17.05.2016	18.05.2016	18.05.2016-19.05.2016	0	0,033%	-	-	-	-
сеп 2016	455845,51	455845,51	-	911,69	911,69	-	-	-	-	-	-	600,00	19.05.2016	-44,68	19.05.2016	20.05.2016	20.05.2016-21.05.2016	23	0,033%	0,34	-	-	0,34
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21.05.2016	423,06	21.05.2016	22.05.2016	22.05.2016-23.05.2016	6	0,033%	-	-	-	-
окт 2016	489187,24	489187,24	-	978,38	978,38	-	-	-	-	-	-	1448,86	23.05.2016	-1439,41	23.05.2016	24.05.2016	24.05.2016-25.05.2016	23	0,033%	3,24	-	-	3,24
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25.05.2016	413,61	25.05.2016	26.05.2016	26.05.2016-27.05.2016	7	0,033%	-	-	-	-
ноя 2016	739680,12	739680,12	-	1479,36	1479,36	-	-	-	-	-	-	-	27.05.2016	39,95	27.05.2016	28.05.2016	28.05.2016-29.05.2016	13	0,033%	0,17	-	-	0,17
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29.05.2016	-1455,74	29.05.2016	30.05.2016	30.05.2016-31.05.2016	0	0,033%	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31.05.2016	86,52	31.05.2016	01.06.2016	01.06.2016-02.06.2016	3	0,033%	-	-	-	-
дек 2016	790031,87	790031,87	-	1580,06	1580,06	-	-	-	-	-	-	-	02.06.2016	-1542,26	02.06.2016	03.06.2016	03.06.2016-04.06.2016	0	0,033%	-	-	-	-
Всего:	20497420,83	20516792,49	19371,66	40994,84	41033,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40995,79	16.01.2017	37,80	16.01.2017			0	0,000%	-	-	-	18,98
														37,80							18,98	0,00	18,98

Остаток задолженности по данным проверки на конец проверяемого периода:
за страхователем: всего: 57,73 рублей, в том числе недолмы: 38,75 рублей, (из них: доначисленные страховые взносы: 38,75 рублей), пени: 18,98 рублей
за отделением (филиалом отделения) Фонда: 0,00 рублей.

Ведущий специалист-ревизор ГУ Новгородское РО ФСС РФ
(подпись, наименование отделения (филиала отделения))

Никонова Людмила Александровна
(Ф.И.О.)

Руководитель (его представитель):

ОАОС "МОШЕНСКОЙ ДИ"

(должность, наименование организации)
(обособленного подразделения) или физическое лицо (его представитель)

Кондратьева Наталья Павловна
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер (бухгалтер):

ОАОС "МОШЕНСКОЙ ДИ"

(наименование организации (обособленного подразделения))
Иванова Елена Анатольевна
(Ф.И.О.)

к акту от "25" сентября 2017 года № 469 н/с

ТАБЛИЦА

завышения базы для начисления страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний и сумм излишне уплаченных страховых взносов за период

с 01.01.2014 по 31.12.2016 гг.

страхователь : Областное автономное учреждение социального обслуживания "Мошенской дом-интернат для престарелых и инвалидов"

Регистрационный номер 53090000223

Период	База для начисления страховых взносов		сумма завышения базы (гр.3 - гр.2)	Начислено взносов		Излишне начислены страховые взносы
	По данным страхователя	По результатам проверки		По данным страхователя	По данным проверки	
1	2	3	4	5	6	7
февраль 2014г.	580624,37	579907,54	716,83	1161,25	1159,82	1,43
январь 2015г.	576809,87	575515,4	1294,47	1153,62	1151,03	2,59
февраль 2015г.	502009,48	500582,83	1426,65	1004,02	1001,17	2,85
июнь 2015г.	533457,63	532707,02	750,61	1066,92	1065,41	1,51
Итого:	2192901,35	2188712,79	4188,56	4385,81	4377,43	8,38

Проверяющий

Ведущий специалист-ревизор -
Никонова Лионелла Александровна

РуководительГлавный бухгалтер

Александр
25.09.2017г.

(подпись) _____ (дата)
Л.Н. Никон 25.09.2017
(подпись) _____ (дата)

**Справка
о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному
страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных
заболеваний**

от 20.09.2017 г.

№ 477

В соответствии с решением заместителя управляющего Государственным учреждением Новгородским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации С.В. Михайловой о проведении выездной проверки от «18» сентября 2017 г. № 479 Никоновой Лионеллой Александровной - ведущим 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 страхователя ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «МОШЕНСКОЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»

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

5309000223 (53001)

ИНН

5309005853

КПП

530901001

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

174450, Советская ул., д. 13, Мошенское с, Мошенской
р-н, Новгородская обл.

за период с 01.01.2014г.по 31.12.2016 г.

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 18.09.2017 г.

проверка окончена 20.09.2017 г.

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

Ведущий специалист-ревизор

(должность)


(подпись)

Никонова Лионелла Александровна

(Ф.И.О.)

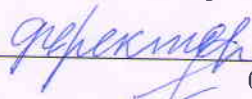
20.09.2017г.

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на

1

листе получил



ОАО «Мошенской РЧ» Конфрат ЛП
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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


(подпись)

20.09.2017
(дата)

Место печати (при наличии) страхователя



Решение
о проведении выездной проверки страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

от « 18 » сентября 2017 г.

№ 449

На основании Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

Заместитель управляющего Государственным учреждением Новгородским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации С.В. Михайлова

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая, повторная, в связи с ликвидацией (реорганизацией) 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 страхователя ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «МОШЕНСКОЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»

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

5309000223 (53001)

ИНН

5309005853

КПП

530901001

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

174450, Советская ул., д. 13, Мошенское с, Мошенской
р-н, Новгородская обл.

за период с 01.01.2014 по 31.12.2016

2. Поручить проведение выездной проверки:

Никоновой Лионелле Александровне - Ведущему специалисту-ревизору Государственного учреждения Новгородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации.

Заместитель управляющего отделением
Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

С.В. Михайлова

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

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

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

(подпись)

(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

Государственное учреждение
Новгородское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
173001 Великий Новгород
ул.Псковская, д.15 тел 974-588 факс.738-738
e-mail: info@ro53.fss.ru

Платательщик страховых взносов ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «МОШЕНСКОЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»

Регистрационный номер

5309000223

ИНН

5309005853

КПП

530901001

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 174450, Советская ул., д. 13, Мошенское с, Мошенской р-н, Новгородская обл.

Требование о представлении документов

от 18 сентября 2017 г.

№ 1

В соответствии со статьей 18 Федерального закона от 24.07.98 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее Закон 125-ФЗ) и статьей 37 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» (далее Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ) страхователю необходимо представить в течение 10 дней со дня вручения настоящего требования следующие необходимые для проверки документы:

Приказы о назначении руководителя и главного бухгалтера за проверяемый период

Учредительные документы

Учетная политика и приказ об ее утверждении

Расчет формы 4-ФСС РФ за 2014-2016 гг.

Коллективный договор

Договоры гражданско-правового характера, акты выполненных работ

Соглашения, заключенные с физическими лицами

Положение об оплате труда и материального стимулирования

Приказы о приеме на работу и другие распорядительные документы, касающиеся начисления выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, назначения и выплаты пособий по обязательному социальному страхованию

Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и страховых взносов

Документы, подтверждающие право на применение льготы по начислению страховых взносов.

Баланс и пояснительная записка к балансу

Книга доходов и расходов

Главная книга за 2014-2016 гг.

Сводные ведомости по заработной плате

Аналитические регистры бухгалтерского учета и первичные документы по счетам:

«Расчеты с персоналом по оплате труда»

«Касса»

«Расчеты по социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

«Расчеты с персоналом по прочим операциям»

«Расчетные счета»

«Расчеты с прочими дебиторами и кредиторами»

«Специальные счета в банках»

«Не распределенная прибыль»

«Расчеты с подотчетными лицами»

«Прочие доходы и расходы»

Учетные, расчетные и платежные документы подтверждающие факты всех выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц (ведомости по начисленным доходам, ведомости на выплату заработной платы, премий, расходные кассовые ордера, платежные банковские документы)
Штатное расписание на 2014-2016 гг.

Истребуемые документы представляются в виде заверенных проверяемым лицом копий.

Отказ проверяемого лица от представления запрашиваемых документов или непредставление их в установленные сроки признаются правонарушением и влекут ответственность, предусмотренную статьей 19 Закона № 125-ФЗ.

В случае, если проверяемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение 10 дней, это лицо в течение одного дня, следующего за днем получения требования о представлении документов, письменно уведомляет проверяющих должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов о невозможности представления в указанные сроки документов с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленные сроки, и о сроках, в течение которых проверяемое лицо может представить истребуемые документы.

Проверяющий

Никонова Лионелла Александровна –
ведущий специалист-ревизор


(подпись)

18.09.2014
(дата)

Требование о представлении документов получил.

директор ОУСО, Межселенский РЧ "Кендраговское"
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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


(подпись)

18.09.2014
(дата)

Примечание.

Требование о представлении документов может быть передано страхователю (его законному или уполномоченному представителю) лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного требования по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

Государственное учреждение
Новгородское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
173009 Великий Новгород
ул.Псковская, д.15 тел 974-588 факс.738-738
e-mail: info@ro53.fss.ru

УВЕДОМЛЕНИЕ
ОБ УЧАСТИИ СТРАХОВАТЕЛЯ В РАССМОТРЕНИИ МАТЕРИАЛОВ
ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ
ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «МОШЕНСКОЙ
ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»

« 25 » сентября 2017 г. № 418

Заместитель управляющего Государственным учреждением Новгородским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации С.В. Михайлова в соответствии с частью 2 и 3 статьи 26.20 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» уведомляет страхователя ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «МОШЕНСКОЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ» о том, что рассмотрение материалов проверки

акт проверки от « 25 » сентября 2017 г. № 4694/с
состоится « 26 » « сентября » 2017 г. в 10 часов

по адресу: ул.Псковская, д.15, Великий Новгород 173009

Регистрационный номер страхователя 5309000223

Код подчинённости 53001 Код ИФНС России 5331

ИНН 5309005853 КПП 530901001 ОГРН 1045302071495

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.

В случае неявки должностных лиц материалы проверки и представленные страхователем возражения, объяснения, другие документы рассматриваются в их отсутствие. По результатам рассмотрения материалов проверки составляется протокол.

Заместитель управляющего отделением

Место печати

Дата выдачи уведомления

Подпись руководителя (его представителя)



С.В. Михайлова

(Ф.И.О.)

(подпись)

Акт выездной проверки

от 25 сентября 2017 г.

№ 456 / ПДС

Мною, Никоновой Лионеллой Александровной - ведущим специалистом-ревизором Государственного учреждения Новгородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка полноты и достоверности сведений, предоставленных в отделение Фонда для назначения застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников страхователя: ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «МОШЕНСКОЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»

Регистрационный номер в территориальном органе
ФСС РФ

5309000223

ИНН

5309005853

КПП

530901001

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)

174450, Советская ул., д. 13, Мошенское с, Мошенской р-н, Новгородская обл.

за период с «01» января 2014 года по «31» декабря 2016 года.

Выездная проверка проведена на основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 "Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2019 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний", и в соответствии с Федеральным законом от 16 июля 1999 года № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федеральным законом от 29.12.2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее Закон № 255-ФЗ), Федеральным законом от 24.07.1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» на основании решения от 18 сентября 2017 года № 477 / ПДС заместителя управляющего Государственного учреждения Новгородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
С.В. Михайловой

1. Общие положения:

1.1. Место проведения выездной проверки: 174450, Советская ул., д. 13, Мошенское с, Мошенской р-н, Новгородская обл.

1.2. Выездная проверка: начата 18.09.2017 года, окончена 20.09.2017 года

1.3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:

Руководитель (директор) по 18.02.2015г.-

Дубровина Наталья Ивановна

Руководитель (директор) с 19.02.2015г. по 19.02.2016г.-

Лукин Сергей Александрович

Руководитель (директор) с 20.02.2016г. по настоящее время-

Кондратьева Наталья Павловна

Главный бухгалтер по 07.08.2014г. -

Дормидонова Вера Васильевна

Главный бухгалтер с 08.08.2014г. по настоящее время -

Иванова Елена Анатольевна

1.4. По требованию о предоставлении документов от 18 сентября 2017 г. № 460 / ПДС страхователем документы к проверке представлены в полном объеме, о чём в указанном требовании имеется соответствующая запись.

Выездная проверка проведена выборочным методом сверки сведений, содержащихся в представленных страхователем к проверке документах с имеющимися у территориального органа Фонда социального страхования реестром сведений, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения:

- для пособий по временной нетрудоспособности: заявления о выплате пособия по временной нетрудоспособности, листки нетрудоспособности, лицевые счета работников, справки с предыдущего места работы о сумме заработной платы и иных выплатах, на которую были начислены страховые взносы, трудовые книжки, реестры сведений, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности;

- для пособий по беременности и родам: заявления о выплате пособий по беременности и родам, приказы о предоставлении отпуска по беременности и родам, листки нетрудоспособности, расчетные листки по заработной плате, табеля учета использования рабочего времени, трудовые книжки.

- для назначения и выплаты единовременного пособия женщине, вставшей на учет в медицинском учреждении в ранние сроки беременности: справка из женской консультации либо другой медицинской организации, поставившей женщину на учет в ранние сроки беременности

- для назначения и выплаты единовременного пособия при рождении ребенка заявление о назначении пособия, справка о рождении ребенка (детей), выданная органами записи актов гражданского состояния, справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства ребенка) другого родителя о том, что пособие не назначалось

- для ежемесячного пособия по уходу за ребенком: заявления о выплате ежемесячного пособия по уходу за ребенком, приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком, копии свидетельств о рождении ребенка, за которым осуществляется уход, копии свидетельств о рождении предыдущих детей, справки с места работы второго родителя о неполучении ежемесячного пособия по уходу за данным ребенком, расчетные листки по заработной плате, табеля учета использования рабочего времени, трудовые книжки.

- для предупредительных мер по сокращению производственного травматизма: отчет об использовании средств на финансовое обеспечение предупредительных мер, авансовые отчеты, товарные чеки на приобретение средств индивидуальной защиты (халаты).

2. Настоящей проверкой установлено:

Сведения, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения представлены в полном объеме, в связи с чем назначение и выплата страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат застрахованным лицам производилась без нарушений.

Подписи должностных лиц, проводивших проверку:

Государственное учреждение Новгородское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

Никонова Лионелла Александровна -
ведущий специалист-ревизор

(должность)


(подпись)

15.09.2017г.
(дата)

Подписи должностных лиц страхователя ОАОУСО «МОШЕНСКОЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»

Руководитель – Кондратьева Наталья Павловна


(подпись)

25.09.2017г.
(дата)

Главный бухгалтер - Иванова Елена Анатольевна


(подпись)

25.09.2017г.
(дата)

Экземпляр настоящего акта на 2 листах и уведомление о времени и месте рассмотрения материалов настоящей выездной проверки получил:

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

(подпись)

«__» _____ 2017 года

Государственное учреждение
Новгородское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
173009 Великий Новгород
ул.Псковская, д.15 тел 974-588 факс.738-738
e-mail: info@ro53.fss.ru

**Справка
о проведённой выездной проверке**

от 20 сентября 2017г.

№ 472 / ПДС

На основании решения заместителя управляющего Государственного учреждения Новгородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации С.В. Михайловой о проведении проверки от 18 сентября 2017 года № 477 / ПДС Никоновой Лионеллой Александровной - ведущим специалистом-ревизором Государственного учреждения Новгородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена проверка полноты и достоверности сведений, предоставленных в отделение Фонда для назначения застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников страхователя: ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «МОШЕНСКОЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»

Регистрационный номер	5309000223
ИНН	5309005853
КПП	530901001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)	174450, Советская ул., д. 13, Мошенское с, Мошенской р-н, Новгородская обл.

за период с «01» января 2014 года по «31» декабря 2016 года.

Срок проведения выездной проверки:
проверка начата: 18.09.2017,
проверка окончена: 20.09.2017.

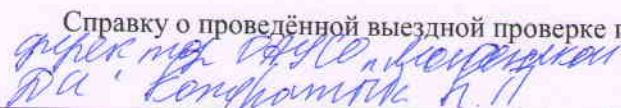
Подписи должностных лиц территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводивших проверку:

Никонова Лионелла Александровна -
ведущий специалист-ревизор
(должность)


(подпись)

20.09.2017
(дата)

Справку о проведённой выездной проверке получил:


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

(подпись)

«09» 09 2017 года

Место печати страхователя



Решение

от 18 сентября 2017г. о проведении выездной проверки

№ 444 / ПДС

На основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 "Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2019 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний", Федерального закона от 16 июля 1999 года № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», и в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 года № 255-ФЗ «Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию», Федеральным законом от 24.07.1998 N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний",

заместитель управляющего Государственного учреждения Новгородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации С.В. Михайлова

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку полноты и достоверности сведений, предоставленных в отделение Фонда для назначения застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников страхователя: ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «МОШЕНСКОЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»

Регистрационный номер

5309000223

ИНН

5309005853

КПП

530901001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения) / адрес постоянного

места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

174450, Советская ул., д. 13, Мошенское с, Мошенской р-н,
Новгородская обл.

за период с « 01 » января 2014 года по « 31 » декабря 2016 года.

2. Поручить проведение выездной проверки:

Никоновой Лионелле Александровне, Ведущему специалисту-ревизору Государственного учреждения Новгородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации.

Заместитель управляющего отделением
Место печати

С.В. Михайлова

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

Супрун В.В.
Лионелла Александровна
(должность, Ф.И.О. руководителя организации
(обособленного подразделения) или Ф.И.О.
индивидуального предпринимателя, физического
лица (их уполномоченного представителя))

(подпись)

« 18 09 » 2017 года

Страхователь: **ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «МОШЕНСКОЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»**

Регистрационный номер в территориальном

органе ФСС РФ

5309000223

ИНН

5309005853

КПП

530901001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения) /адрес

постоянного места жительства

индивидуального предпринимателя,

физического лица

*174450, Советская ул., д. 13, Мошенское с, Мошенской р-н,
Новгородская обл.*

Требование о предоставлении документов

от « **18** » **сентября** 2017 года

№ **460** / ПДС

На основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 "Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2019 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний", Федерального закона от 16 июля 1999 года № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», и в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24.07.1998 N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" страхователю необходимо представить в течение 10 дней со дня вручения настоящего требования следующие необходимые для проверки документы:

Положение об оплате труда и материального стимулирования

Приказы о приеме на работу и другие распорядительные документы, касающиеся начисления выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, назначения пособий по обязательному социальному страхованию

Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и страховых взносов

Штатное расписание на 2014-2016 гг.

Учетные, расчетные и платежные документы подтверждающие факты всех выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц (ведомости по начисленным доходам, ведомости на выплату заработной платы, премий, расходные кассовые ордера, платежные банковские документы) за 2014-2016 гг.

- листки нетрудоспособности за период с 01.01.2014 гг., в том числе по беременности и родам;

-заявление о выплате пособия

-табели учета рабочего времени;

- трудовые книжки лиц, получивших пособия

-расчет пособий;

-лицевые счета работников;

- справки о заработной плате;

-трудовые договоры для лиц, работающих по совместительству

-заявления работников о замене календарных лет, для расчета пособия;

-заявления работников о расчете пособия по беременности и родам по правилам, действующим в 2010 г.

-справки с другого места работы о не назначении пособия,

-справки с предыдущего места работы, о количестве календарных дней, использованных для ухода за больным ребенком в календарном году.

Для назначения единовременного пособия женщине, вставшей на учет в медицинском учреждении в ранние сроки беременности

- заявление о выплате пособия
- справка из женской консультации либо другой медицинской организации, поставившей женщину на учет в ранние сроки беременности

Для назначения единовременного пособия при рождении ребенка

- заявление о выплате пособия
- заявление о назначении пособия
- справка о рождении ребенка (детей), выданная органами записи актов гражданского состояния
- справка с места работы (службы, органа социальной защиты населения по месту жительства ребенка) другого родителя о том, что пособие не назначалось

Для назначения ежемесячного пособия по уходу за ребенком

- заявление о выплате пособия
- заявление о предоставлении отпуска по уходу за ребенком
- приказ о предоставлении отпуска по уходу за ребенком
- заявление о назначении пособия
- копия свидетельства о рождении (усыновлении) ребенка (детей), за которым осуществляется уход,
- копия свидетельства о рождении (усыновлении) ребенка (детей), предыдущего ребенка (детей) либо документ об усыновлении предыдущего ребенка (детей)
- справка с места работы (службы) отца (матери, обоих родителей) ребенка о том, что он (она, они) не использует указанный отпуск и не получает пособия
- заявления работников о расчете пособия по уходу за ребенком по правилам, действующим 2010 г.

Истребуемые документы представляются в виде заверенных проверяемым лицом копий.

В случае, если проверяемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение 10 дней, это лицо в течение дня, следующего за днем получения требования о представлении документов, письменно уведомляет проверяющих должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов о невозможности представления в указанные сроки документов с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленные сроки, и о сроках, в течение которых проверяемое лицо может представить истребуемые документы.

Проверяющий:

Никонова Лионелла Александровна -
ведущий специалист-ревизор
(должность)

Анф
(подпись)

18.09.2017.
(дата)

Требование о предоставлении документов получил:

директор ООО "Специализированная организация"
(должность, Ф.И.О. руководителя организации)
Кондратьев

h
(подпись)

«18» 09 2017 года

Место печати страхователя

Отметка должностных лиц территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводивших проверку о предоставлении страхователем документов:

документы к проверке представлены в полном объеме

(документы к проверке представлены в полном объеме, документы к проверке представлены не полностью (с указанием перечня конкретных документов, не представленных к проверке), документы к проверке не представлены (с указанием полного перечня конкретных документов, не представленных к проверке документов))

Подписи должностных лиц территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводивших проверку:

Никонова Лионелла Александровна -
Ведущий специалист-ревизор
(должность)

Анф
(подпись)

18.09.2017.
(дата)

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека
по Новгородской области в Боровичском районе

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Боровичи
(место составления акта)

"24" мая 2017 г.
(дата составления акта)
15 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 124

По адресу/адресам: Новгородская область, Мошенской р-н, с. Мошенское, ул. Советская,
д. 13, Мошенской район, дер. Красная Гора, д. 84

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 124 от 28.04.2017 г. начальника территориального отдела
Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по Новгородской области в Боровичском районе Л.Н. Дмитриевой

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая документальная/выездная)

Областное автономное учреждение социального обслуживания «Мошенской дом-интернат
для престарелых и инвалидов» (далее – ОАУСО «Мошенской дом-интернат для
престарелых и инвалидов»)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального
предпринимателя)

Место нахождения: Новгородская область, Мошенской р-н, с. Мошенское, ул. Советская,
д. 13

Место фактического осуществления деятельности: Новгородская область, Мошенской р-н,
с. Мошенское, ул. Советская, д. 13, Новгородская область, Мошенской район, дер. Красная
Гора, д. 84

Дата и время проведения проверки:

«03» мая 2017 г. – «24» мая 2017 г. – 2 часа - Новгородская область, Мошенской район, дер.
Красная Гора, д. 84 (осмотр объекта, отбор проб),

«03» мая 2017 г. – «24» мая 2017 г. – 1 час - Новгородская область, г. Боровичи,
ул. Дзержинского (ознакомление с представленными сведениями, фотоматериалами, анализа
полученной информации).

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального
предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в
сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Новгородской области в
Боровичском районе

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор ОАУСО «Мошенской дом-интернат для престарелых и инвалидов»
Кондратьева Наталья Павловна 02.05.2017 г. в 11 часов 35 минут /  /
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку – должностные лица Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Новгородской области в Боровичском районе: Дука Наталья Владимировна – заместитель начальника отдела, Осипова Елена Валентиновна – ведущий специалист-эксперт.

Экспертная организация, эксперты: ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новгородской области» в Боровичском районе, аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.510602 от 06.09.2013 г. сроком с 06.09.2013 г. по 06.09.2018 г. - главный врач Захарова Г.А., заведующая санитарно-гигиеническим отделением Лебедева И.Р., врач-бактериолог Данилевская Т.Г., заведующая бактериологической лабораторией Голубева В.В., помощник врача эпидемиолога Павлова Е.В., помощник санитарного врача Евстифеева Е.А., помощник врача-эпидемиолога Маркина Т. С., помощник врача-эпидемиолога Боброва Е. А., помощник врача-эпидемиолога Давейнис Л.Л., заведующая санитарно-гигиенической лаборатории Лаврова Н.Ю., техник Коконе Л.А., техник Зайцева ЕВ., химик – эксперт Серова С.В., химик-эксперт Михайлова Т.И., химик-эксперт Виноградова М.В., химик-эксперт Клементьева Н.А., фельдшер-лаборант Строганова С.П.
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Директор ОАУСО «Мошенской дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Кондратьева Наталья Павловна /  /

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения внепланового контрольно-надзорного мероприятия, проводившегося на основании п.п.1 п.2 ст.10 Федерального Закона от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», установлено, что ОАУСО «Мошенской дом-интернат для престарелых и инвалидов» по месту нахождения пищеблока дома-интерната, расположенного по адресу: Новгородская область, Мошенской район, дер. Красная Гора, д. 84 не выполнило в установленный срок законное предписание органа, осуществляющего государственный надзор (контроль) № 2 от 30.12.2016 г.

По результатам проведения планового контрольно-надзорного мероприятия, проводившегося в отношении ОАУСО «Мошенской дом интернат для престарелых и инвалидов» (с 08.12.2016 г. – 30.12.2016 г.), были выявлены нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства Российской Федерации, законодательства в сфере технического регулирования, законодательства в области защиты прав потребителей, выразившиеся в нарушении обязательных требований, изложенных в: п. 2 ст. 15, ст. 11, п. 1 ст. 22, п. 1 ст. 15, п. 1 ст. 2, п. 1 ст. 17 Федерального закона № 52-ФЗ от 30.03.1999 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п. 1 ст. 29, ст. 4 Федерального

закона от 02.01.2000 N 29-ФЗ "О качестве и безопасности пищевых продуктов", п. 7.1., п. 5.1., п. 5.3., п. 5.2., п. 5.4., п. 5.5. п. 8.1., п. 2.3., п. 8.24. СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания», п. 5.7., п. 5.8., п. 2.5., п. 5.16., п. 3.1., п. 7.7., п.7.8. СП 2.3.6.1079-01 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья", п. 26 ст. 1.5. «Единые санитарно-эпидемиологические и гигиенические требования к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю), утв. Решением Комиссии Таможенного союза от 28.05.2010 г. № 299, п. 1 ст. 46 Федерального закона «О техническом регулировании» от 27.12.2002 N 184-ФЗ, п. 1 ст. 7, п. 1 ст. 10, п. 7 ст. 17, п. 12 ст. 17 Технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 "О безопасности пищевой продукции", ст. 10 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», п. 12 Правил оказания услуг общественного питания, утв. Постановлением Правительства РФ от 15.08.1997 г. № 1036, выразившихся в: несоответствии смывов с объектов внешней среды пищеблока по микробиологическим показателям безопасности; несоответствии покрытия стен в помещении обеденного зала требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства РФ; содержании декоративной птицы в помещении для персонала пищеблока; несоответствии покрытия потолка в обеденном зале требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства РФ; нарушении температурного режима при хранении молочной пищевой продукции, предназначенной для реализации лицам, находящимся на обслуживании ОАУСО «Мошенской дом-интернат для престарелых и инвалидов»; нахождении переполненных мусорных контейнеров на прилегающей уличной территории без применения устройств для ограждения; хранении отходов потребления в отдельно стоящей деревянной постройке; непредставлении необходимой информации потребителям при оказании услуги общественного питания; не обеспечении достаточных условий для соблюдения лицами, находящимися на обслуживании правил личной гигиены - отсутствии в обеденном зале в умывальной зоне подводки горячей воды; использовании для изготовления пищевой продукции общественного питания пищевой продукции без необходимых документов, подтверждающих ее качество и безопасность; несоответствие санитарного состояния помещений дома-интерната требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства РФ; непредставлении (отсутствии) сведений в личных медицинских книжках сотрудников дома-интерната о прохождении ими необходимых медицинских обследований.

10.05.2017 г. в 10:55 в рамках контрольно-надзорного мероприятия, проводившегося по проверке предписания № 2 от 30.12.2016 г., на объекте пищеблок ОАУСО «Мошенской дом-интернат для престарелых и инвалидов» по адресу: Новгородская область, Мошенской район, дер. Красная Гора, д. 84 в присутствии директора Кондратьевой Н.П. помощником врача-эпидемиолога Федеральное бюджетное учреждение «Центр гигиены и эпидемиологии по Новгородской области» в Боровичском районе (аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.510602 от 06.09.2013 г.) Маркиной Т.С. в присутствии должностного лица Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Новгородской области в Боровичском районе ведущего специалиста-эксперта Осиповой Е.В. были отобраны пробы смывов с объектов окружающей среды (посуда столовая, столовые приборы, инвентарь, рабочие поверхности) в целях установления соблюдения обязательных требований санитарно-эпидемиологического законодательства РФ при оказании услуги общественного питания лицам, находящимся на обслуживании в ОАУСО «Мошенской дом-интернат для престарелых и инвалидов».

В соответствии с поручением № 129 от 02.05.2017 г. начальника Территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Новгородской области в Боровичском районе Л.Н.Дмитриевой,

проведение в рамках утвержденного государственного задания необходимого объема лабораторных испытаний было поручено Аккредитованному лабораторному центру Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Новгородской области» в Боровичском районе (аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.510602 от 06.09.2013 г., действителен до 06.09.2018 г.).

Факт отбора проб для проведения лабораторных исследований подтверждается протоколом отбора образцов (проб) продукции, объектов окружающей среды и производственной среды № 20 от 10.05.2017 г.

Условия транспортировки образцов (проб) соответствуют нормативам: термоконтейнер с хладоэлементами (температура +2°C/+4°C), дата и время доставки в ИЛЦ – 10.05.2017 г. 12:40.

24.05.2017 г. при получении протокола лабораторных испытаний № 3628 от 11.05.2017 г. и экспертного заключения № 3628 от 11.05.2017 г. установлено, что в образцах 3628/3 «Смыв с тарелка I блюдо» и 3628/15 «Смыв с доска рыба вареная (Р.В.)» при проведении лабораторных исследований было выявлено наличие «БГКП (бактерии группы кишечной палочки)», содержание которых, согласно требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства РФ, не допускается.

В соответствии с экспертным заключением № 3628 от 11.05.2017 г. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новгородской области» в Боровичском районе, в результате проведенных исследований установлено, что пробы № 3628/3 (смыв с тарелки 1 блюдо), № 3628/15 (смыв с доски Р.В.) не соответствуют требованиям п. 6, п. 13 СП 2.3.6.1079-01, п. 2.2. МУ № 2657 от 31.12.1982 г. «Методические указания по санитарно-бактериологическому контролю на предприятиях общественного питания и торговли пищевыми продуктами».

Нарушение требований санитарно-эпидемиологического законодательства РФ при осуществлении деятельности по предоставлению услуг общественного питания может повлечь за собой причинение вреда здоровью потребителей, которым оказываются такие услуги.

В соответствии с требованиями п. 7.1. СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания», устройство, содержание и организация работы столовой в части объемно-планировочных и конструктивных решений, санитарно-технического обеспечения, требований к оборудованию, инвентарю, посуде и таре, санитарному состоянию и содержанию помещений, мытью посуды, условий и технологии изготовления блюд, соблюдению правил личной гигиены и прохождению медицинских осмотров персоналом столовой, хранению и перевозке пищевых продуктов, ежедневному ведению обязательной документации (бракеражные журналы, журнал здоровья и другие) должны соответствовать, в том числе, СП 2.3.6.1079-01 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья" (далее – СП 2.3.6.1079-01).

Пунктом 15.1. СП 2.3.6.1079-01 установлено: руководитель организации обеспечивает: наличие на каждом предприятии настоящих санитарных правил; выполнение требований санитарных правил всеми работниками предприятия; организацию производственного и лабораторного контроля; необходимые условия для соблюдения санитарных норм и правил на всех этапах приготовления и реализации блюд и изделий, гарантирующих их качество и безопасность для здоровья потребителей; выполнение постановлений, предписаний органов и учреждений госсанэпидслужбы; наличие достаточного количества производственного инвентаря, посуды, моющих, дезинфицирующих средств и других предметов материально-технического оснащения; проведение мероприятий по дезинфекции, дезинсекции и дератизации; организацию санитарно-просветительной работы с персоналом путем проведения семинаров, бесед, лекций.

В соответствии с ч. 1 ст. 2 Федерального Закона № 52-ФЗ от 30.03.1999 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (далее – «Федеральный закон N 52-ФЗ») санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается посредством: выполнения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и обязательного соблюдения юридическими лицами санитарных правил как составной части осуществляемой ими деятельности.

Пунктом 2 статьи 15 Федерального закона № 52-ФЗ установлено: пищевые продукты, продовольственное сырье, а также контактирующие с ними материалы и изделия в процессе их производства, хранения, транспортировки и реализации населению должны соответствовать санитарно-эпидемиологическим требованиям.

В соответствии со статьей 11 Федерального закона № 52-ФЗ, юридические лица в соответствии с осуществляемой ими деятельностью обязаны: выполнять требования санитарного законодательства; обеспечивать безопасность для здоровья человека выполняемых работ, а также пищевых продуктов при их хранении, реализации населению; осуществлять производственный контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований и проведением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при выполнении работ и оказании услуг, а также при хранении и реализации продукции.

В соответствии с Техническим регламентом Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», утв. Решением комиссии Таможенного союза № 880 от 09.12.2011 г., обязательному исполнению подлежат требования к безопасности пищевой продукции и процессам ее изготовления и реализации, установленные нормативно-правовыми актами Российской Федерации и нормативными документами Федеральных органов исполнительной власти в целях защиты жизни и здоровья граждан.

Статьей 4 Федерального закона от 02.01.2000 N 29-ФЗ "О качестве и безопасности пищевых продуктов" установлено: качество и безопасность пищевых продуктов, материалов и изделий обеспечиваются посредством: проведения гражданами, в том числе юридическими лицами, осуществляющими деятельность по изготовлению и обороту пищевых продуктов, организационных, технологических, санитарно-противоэпидемических мероприятий по выполнению требований нормативных документов к пищевым продуктам, условиям их изготовления, хранения, реализации; проведения производственного контроля за качеством и безопасностью пищевых продуктов, условиями их изготовления, хранения, реализации; применения мер по пресечению нарушений настоящего Федерального закона, в том числе требований нормативных документов, а также мер административной ответственности к лицам, виновным в совершении указанных нарушений.

Повторно выявленное несоответствие смыслов по микробиологическим показателям безопасности свидетельствует о неисполнении п. 3 Предписания № 2 от 30.12.2016 г., в соответствии с которым ОАУСО «Мошенской дом-интернат для престарелых и инвалидов» надлежало усилить производственный контроль за состоянием разделочного инвентаря, посуды на пищеблоке и их достаточной санитарной обработкой.

Таким образом, ОАУСО «Мошенской дом интернат для престарелых и инвалидов» после выявления фактов нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства РФ в рамках планового контрольно-надзорного мероприятия, выразившихся в недостаточной санитарной обработке используемой столовой посуды и разделочного инвентаря в декабре 2016 г., на 10.05.2017 г. также не проявляет должную степень заботливости и осмотрительности, которая требуется от него при осуществлении им деятельности по оказанию услуг общественного питания лицам, находящимся на его содержании.

Таким образом, ОАУСО «Мошенской дом-интернат для престарелых и инвалидов» не исполнило в установленный срок п. 3 Предписания № 2 от 30.12.2016 г., остальные пункты Предписания исполнены.

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено:

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (не внесена):
(заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: фотоматериалы, протокол отбора образцов (проб) продукции, объектов окружающей среды и производственной среды № 20 от 10.05.2017 г., протокол лабораторных испытаний № 3628 от 11.05.2017 г., экспертное заключение № 3628 от 11.05.2017 г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Новгородской области в Боровичском районе

Дука Н.В. _____

Ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Новгородской области в Боровичском районе

Осипова Е.В. _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" " _____ 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

ОГИБДД МО МВД РОССИИ «БОРОВИЧСКИЙ»
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Новгородская область, Мошенской район,
с.Мошенское ул.Советская д.13,
(место составления акта)

«08» декабря 2016 г.
(дата составления акта)
17.00
(время составления акта)

АКТ
плановой проверки юридического лица, по соблюдению нормативных
правовых актов в области обеспечения безопасности дорожного движения
№ 31

По адресу: Новгородская область с.Мошенское ул.Советская д.13
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения(приказа) начальника МО МВД России
«Боровичский» № 327 от 29 ноября 2016 года, в соответствии с планом
проведения плановых проверок на 2016, утвержденный Прокуратурой
Новгородской области
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), Ф.И.О. должность руководителя, заместителя руководителя подразделения Госавтоинспекции, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Областного
Автономного Учреждения Социального Обслуживания «Мошенской дом-
интернат для престарелых и инвалидов ОГРН: 1045302071495,
ИНН:5309005853,
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе Firmenное наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя)

Общая продолжительность проверки: с 07 декабря по 08 декабря 2016 г. 16 часов.
Акт составлен: ОГИБДД МО МВД РОССИИ «БОРОВИЧСКИЙ»
(наименование подразделения Госавтоинспекции)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:
(заполняется при проведении выездной проверки)
30 ноября 2016 г. 12ч.13 мин. Директор Кондратьева Наталья Павловна
(фамилии, имени, отчества, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведении проверки: _____
(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: Старший госинспектор ОГИБДД МОМВД
России «Боровичский» лейтенант полиции Петров Сергей Владимирович,
госинспектор ОГИБДД МОМВД России «Боровичский» ст.лейтенант полиции
Лукин В.В.

ФИО, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке, сотрудников, заинтересованных органов исполнительной власти указывается (фамилии, имени, отчества, должности и наименование органа исполнительной власти)

При проведении проверки присутствовали: Директор Кондратьева Наталья Павловна
(Ф.И.О. должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки установлено:

1. Краткая характеристика предприятия

1.1. Областное Автономное Учреждение Социального Обслуживания «Мошенской дом-интернат для престарелых и инвалидов ОГРН: 1045302071495, ИНН:5309005853,

1.2. Форма собственности: Областное Автономное Учреждение,

1.3. Юридический адрес: Новгородская область с.Мошенское ул.Советская д.13

1.4. Адрес местонахождения: Новгородская область с.Мошенское ул.Советская д.13

1.5. Адрес местонахождения гаража: Новгородская область с.Мошенское ул.Советская д.13.

1.6. Телефон/факс: 88165361352

1.7. Руководитель предприятия: Директор Кондратьева Наталья Павловна

1.8. Количество автотранспорта находящегося в эксплуатации:

Тип т/с	Всего	В т.ч. арендованные
Легковые	2	0
Автобусы	0	0
Грузовые	0	0
Специальные	0	0
Прицепы, Полуприцепы	0	0
Мотоциклы	0	0
Итого:	2	0

Основная производственная задача: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания.

Дополнительная производственная задача: Деятельность прочего сухопутного транспорта.

2. Состояние аварийности на автотранспорте:

Отчетный	Допущено ДТП			Погибло			Ранено		
	Всего	По вине	Н/с	Всего	По вине	Н/с	Всего	По вине	Н/с
2016 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2015 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0

В ходе проведения проверки выявлены нарушения: нарушений не выявлено.

Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (*заполняется при проведении*

выездной проверки):

1)

2)

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя, его уполномоченного
представителя)

Прилагаемые документы: договор возмездного оказания услуг от 08.12.2016г.

Подписи лиц проводивших проверку:

Старший государственный инспектор
ОГИБДД МОМВД России «Боровичский»
лейтенант полиции



С.В.Петров

Государственный инспектор
ОГИБДД МОМВД России «Боровичский»
ст.лейтенант полиции



В.В.Лукин

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил:
Директор Кондратьева Наталья Павловна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«08» декабря 2016 г.

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц),
проводившего проверку)



Код субъекта

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА
(РОСТРАНСНАДЗОР)
УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО НАДЗОРА ПО НОВГОРОДСКОЙ
ОБЛАСТИ
(УГАДН ПО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ)
(наименование органа государственного контроля (надзора)
или органа муниципального контроля)

Новгородская область, г. Боровичи, ул. Пушкинская,

д.26/71
(место составления акта)

"14" июля 2017
(дата составления акта)

12:20
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№567

По адресу/адресам: Новгородская область, г. Боровичи, ул. Пушкинская, д.26/71
(место проведения проверки)

На основании Положения об Управлении государственного автодорожного надзора по Новгородской области, утвержденного приказом ФСНТ от 12.07.2013 N АК-785фс распоряжения о проведении проверки, выданного заместителем начальника управления, Ревичевым В. В. от 03.07.2017 № 567
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "МОШЕНСКОЙ
ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"07" июля 2017 г. с 10:00 по 13:00. Продолжительность 3 (часов)

"14" июля 2017 г. с 09:00 по 11:00. Продолжительность 2 (часов)

Общая продолжительность проверки: 2/5
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО НАДЗОРА ПО
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Лицо(а), проводившее проверку:

1. Старший государственный инспектор Сорокина Маргарита Владимировна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятия по проверке)

В ходе проведения проверки:

Предписание УГАДН ПО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ от 15.05.2017 № 347-3 выполнено.
нарушений не выявлено: см. Приложение

Прилагаемые к акту документы:

Распоряжение от 03.07.2017 № 567. Приложение к акту. Копия предписания №347-3 от 15.05.2017г. Ответ на предписание. Другие документы, имеющие отношение к целям и задачам проведения проверки.

Подпись лиц, проводивших проверку:

Старший государственный инспектор
Сорокина Маргарита Владимировна



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Инициалы, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя

« » 20 г

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лица), проводившего проверку)