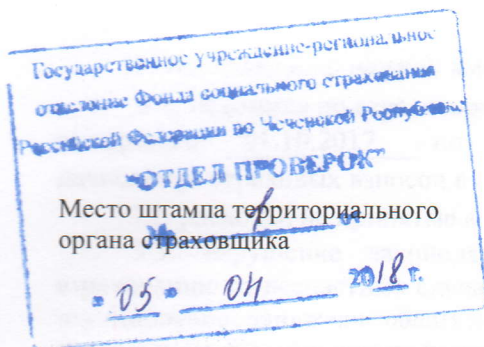


Форма 6



## Акт камеральной проверки

от 05.04.2018  
(дата)

№ 1

Мною, Кагирмановой Залиной Арбиевной, Ведущим специалистом - ревизором  
(Ф.И.О.<sup>1</sup>, должность лица, проводившего камеральную проверку)

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования  
Российской Федерации по Чеченской Республике  
(наименование территориального органа страховщика)

проведена камеральная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – Фонд), по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов страхователем на выплату страхового обеспечения страхователем

МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «УПРАВЛЕНИЕ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ИТУМ-КАЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА»,

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

2000200168 ,

Код подчиненности

20001 ,

ИНН<sup>2</sup>

2028000861 ,

КПП<sup>3</sup>

202801001 ,

Адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального  
предпринимателя, физического лица

366404, ЧР, Итум-Калинский район, с. Итум-  
Кали, ул. Кадырова, дом 8 ,

на основе расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (далее – расчет),

Государственное учреждение - региональное  
отделение Фонда социального страхования

представленного 23.01.2018г. в Российской Федерации по Чеченской Республике  
(дата) (наименование территориального органа страховщика)

за 01.10.2017 - 31.12.2017  
(период)

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

1. Камеральная проверка начата 09.02.2018 , окончена 26.02.2018 .  
(дата) (дата)

2. Камеральная проверка проведена на основе расчета и следующих документов:  
сводь по заработной плате, справка о начисленной з/плате, расчетно-платежные ведомости  
работников, договора гражданско-правового характера.

(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)



3. Настоящей проверкой выявлено:

3.1. недоимка по страховым взносам в сумме \_\_\_\_\_ руб., образовавшаяся за период с 01.10.2017 по 31.12.2017 в том числе в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме \_\_\_\_\_ руб.<sup>4</sup>

3.2. расходы, не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов \_\_\_\_\_ руб.<sup>4</sup>

3.3. нарушение законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:<sup>4</sup>  
**неумышленное занижение облагаемой базы для начисления страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, в размере 10 руб. 00коп., также, несвоевременно уплачены страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний**

\_\_\_\_\_ законодательства Российской Федерации  
по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

4. По результатам настоящей проверки предлагается:

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «УПРАВЛЕНИЕ  
ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИТУМ-КАЛИНСКОГО  
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА»** :<sup>4</sup>

4.1. взыскать с \_\_\_\_\_  
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

4.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов за 01.10.2017 - 31.12.2017 в размере \_\_\_\_\_ руб.;<sup>4</sup>  
(период)

**4.1.2. пени в размере 1,20 руб., в том числе:**

за неуплату страховых взносов, указанных в подпункте 3.1 настоящего акта - \_\_\_\_\_ руб.;  
за уплату страховых взносов в более поздние по сравнению с установленными сроки -  
1,20 руб.;<sup>4</sup>

4.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;<sup>4</sup>

4.3. **отразить в бухгалтерском отчете, в соответствующем периоде, сумму  
дополнительно начисленных взносов по обязательному социальному  
страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных  
заболеваний, в размере 00руб. 02коп.** ;

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений  
законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от  
несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

4.4. привлечь **МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «УПРАВЛЕНИЕ ДОШКОЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ ИТУМ-КАЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА»**  
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)  
к ответственности, предусмотренной:<sup>4</sup>

4.4.1. пунктом \_\_\_\_\_ статьи \_\_\_\_\_ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за ;

(указывается состав правонарушения)

4.4.2. пунктом \_\_\_\_\_ статьи \_\_\_\_\_ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за ;

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на \_\_\_\_\_ листах.

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

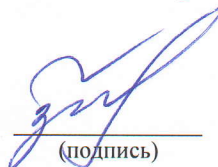
Государственное учреждение - региональное отделение Фонда  
социального страхования Российской Федерации по Чеченской  
получения настоящего акта в \_\_\_\_\_  
Республике

(наименование территориального органа страховщика)

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.

Подпись должностного лица  
территориального органа страховщика,  
проводившего камеральную проверку


Ведущий  
специалист-ревизор


  
(подпись)

Кагирманова Залина  
Арбиевна  
(Ф.И.О.)

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

  
(должность)

  
(подпись)

  
(Ф.И.О.)

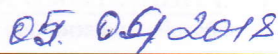
Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ листах получил  
(количество приложений)

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

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

  
(подпись)

  
(дата)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя,  
физического лица (уполномоченного представителя))  
от получения настоящего акта уклоняется.<sup>5</sup>

Направить настоящий акт по почте.

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, проводившего  
камеральную проверку)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Примечание.

Акт проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.<sup>6</sup>

<sup>1</sup> Отчество заполняется при наличии

<sup>2</sup> Идентификационный номер налогоплательщика.

<sup>3</sup> Код причины постановки на учет в налоговом органе.

<sup>4</sup> Заполняется при выявлении нарушения законодательства Российской Федерации.

<sup>5</sup> Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась камеральная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

<sup>6</sup> Пункт 4 статьи 26<sup>19</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».