

## Акт выездной проверки

от 07.11.2018г.  
(дата)

№ 15/ОСС.Д

Нами (мною), Костерина Светлана Витальевна - Главный специалист-ревизор ГРС № 3  
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования  
Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре  
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

на основании статьи 20 Федерального закона от 03.07.2016 № 250-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование" проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов  
**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ»**

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой  
страховых взносов

8621100347

код подчиненности

86001

ИНН

8616006734

КПП

861601001

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

628200, РФ, Ханты-Мансийский АО,  
Кондинский р-н, п.г.т.  
Междуреченский, ул. Комбинатская, д.  
2

за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2016 г.

1. Место проведения выездной проверки территория проверяемого лица  
(территория проверяемого лица либо места нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата 12.10.2018г., окончена 07.11.2018 г.  
(дата) (дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)\* в проверяемом периоде являлись:

Директор  
(наименование должности)  
Главный бухгалтер  
(наименование должности)

Першина Ирина Николаевна,  
(Ф.И.О.)  
Смирнова Ольга Александровна.  
(Ф.И.О.)

\* Заполняется для организаций.

6. Выездная проверка проведена           выборочным           методом, к проверке представлены  
(сплошным, выборочным)

следующие документы:

финансово-бухгалтерские и организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения; договоры гражданско-правового характера; ежемесячный свод по начислению заработной платы; приказы по выплате материальной помощи; документы, подтверждающие превышения предельной величины базы для начисления страховых взносов за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.; авансовые отчеты по предоставлению льготного проезда работников и членов их семей к месту проведения отпуска и обратно; документы, подтверждающие перечисление страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:

Все документы были представлены

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с           01.01.2009 г.           по           31.12.2010          ,  
(дата) (дата)

акт выездной проверки от           23.11.2011 г.           №           11          .  
(дата)

9. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения  
          устранены          

(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений – указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

При проверке правильности определения сумм, не подлежащих обложению страховыми взносами в 2015,2016 гг., выявлены расхождения в сумме 145 570,99 рублей в результате выявления следующих нарушений:

Частью 1 статьи 7 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ установлено, что объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые ими в пользу физических лиц, в частности, в рамках трудовых отношений.

Согласно пункту 7 части 1 статьи 9 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ в случае проведения отпуска лицами, работающими в организациях, расположенных в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях за пределами территории Российской Федерации, не подлежит обложению страховыми взносами стоимость проезда или перелета (включая стоимость провоза багажа весом до 30 килограммов), рассчитанная от места отправления до пункта пропуска через государственную границу Российской Федерации, в том числе международного аэропорта, в котором работники проходят пограничный контроль в пункте пропуска через Государственную границу Российской Федерации.

Исходя из положений статьи 9 Закона Российской Федерации от 01.04.1993 № 4730-1 «О Государственной границе Российской Федерации», под пунктом пропуска через Государственную Границу Российской Федерации понимается территория (акватория) в пределах, в частности, аэропорта, открытого для международных сообщений (международных полетов), где в соответствии с законодательством Российской Федерации осуществляется пропуск через государственную границу лиц, транспортных средств, грузов, товаров и животных.

Таким образом, в случае проведения отпуска за пределами территории Российской Федерации работником, работающим и проживающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях и направляющимся к месту проведения отпуска воздушным транспортом, не облагается страховыми взносами в государственные внебюджетные фонды

только стоимость проезда такого работника от места жительства или работы до международного аэропорта, в котором он проходит пограничный контроль. В этой связи справка о стоимости перелета от международного аэропорта вылета, в котором работник проходит пограничный контроль, до Государственной границы Российской Федерации и обратно, выданная транспортной компанией, осуществляющей авиаперевозку подлежит обложению страховыми взносами в общеустановленном порядке.

Предусмотренное пунктом 7 части 1 статьи 9 Федерального закона № 212-ФЗ положение не противоречит нормам статьи 325 Трудового кодекса, так как устанавливает только порядок обложения страховыми взносами тех или иных выплат, направленных на компенсацию работодателем расходов по оплате стоимости проезда в пределах территории Российской Федерации к месту проведения отпуска и обратно, в пользу работников, работающих и проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, и не ущемляет прав таких работников на компенсацию работодателем расходов по оплате всей стоимости проезда в пределах территории Российской Федерации к месту использования отпуска и обратно.

Учитывая вышеизложенное, Учреждение в нарушение ч.1 ст.8 Закона № 212-ФЗ не включило в состав базы для начисления страховых взносов суммы выплат льготного проезда по справке о стоимости перелета от международного аэропорта вылета, в котором работник проходит пограничный контроль, до Государственной границы Российской Федерации и обратно, выданная транспортной компанией, осуществляющей авиаперевозку, т.к. согласно ч.1 ст. 7 Закона № 212-ФЗ указанные выплаты являются объектом обложения страховыми взносами и на основании ст. 9 Закона № 212-ФЗ не подлежат исключению из состава базы для начисления страховых взносов.

Итого установлено занижение базы для начисления страховых взносов в размере 145 570 рублей 99 копеек.

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
01.01.2015 по 31.12.2016	145 570,99

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
01.01.2015 по 31.12.2016	4 221,55 ✓

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ»

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования

Российской Федерации за 01.01.2015 по 31.12.2016 в размере 4 221,55 руб.;

(период)

11.2. привлечь БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ»

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

к ответственности, предусмотренной:

11.2.1. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за

Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) плательщиков страховых взносов влечет взыскание штрафа в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов.

Приложение: на 2 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования  
Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

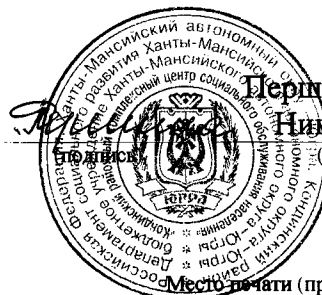
Подписи должностных лиц  
территориального органа  
страховщика, проводивших проверку



Костерина  
Светлана  
Витальевна  
(Ф.И.О.)

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

Директор  
(должность)



Першина Ирина  
Николаевна  
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)  
плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 6 листах получил.  
(количество)

Директор БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ» Першина Ирина Николаевна

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения)  
или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

*Першина*  
(подпись)

07.11.2018 г.  
(дата)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

ГУ-РО ФСС РФ по ХМАО – Югре

Группа работы

Место штампа территориального органа страховщика

Форма 9

**Справка**

**о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**

от 07.11.2018 г.  
(дата)

№ 15 ОСС Д

В соответствии с решением

Консультант-руководитель группы работы со страхователями №3

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре

(наименование территориального органа страховщика)

М.К. Васечкина

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

о проведении выездной проверки от 12.10.2018 г. № 15 ОСС Д  
(дата)

Костерина Светлана Витальевна - Главный специалист-ревизор

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

ГРС № 3 Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ»

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном

органе страховщика 8621100347,

Код подчиненности 86001,

ИНН 8616006734,

КПП 861601001,

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства

индивидуального предпринимателя,

физического лица

628200, РФ, Ханты-Мансийский АО, Кондинский р-н, пгт. Междуреченский, ул. Комбинатская, д. 2,

за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2016 г.  
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 12.10.2018 г. ,  
(дата)

проверка окончена 07.11.2018 г. .  
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор  
(должность)



Костерина Светлана Витальевна  
(Ф.И.О.)

07.11.2018 г.  
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 2 листах получил

Директор БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ХАНТЫ-МАНСЕЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ» Першина Ирина Николаевна

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))



07.11.2018 г.  
(дата)

Место печати (при наличии)  
страхователя

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения). Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящей справки уклоняется.<sup>1</sup>

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае, если страхователь (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется страхователю по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки

<sup>2</sup> Пункт 23 статьи 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»







0	0	0	0	15.09.2016	18.09.2016	0	4	10,5	0	0	0
0	0	0	0	19.09.2016	30.09.2016	0	12	10	0	0	0
0	-184476,43	17.10.2016	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	-184476,43	0	6430,47	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	-257319,77	15.11.2016	0	0	01.10.2016	31.10.2016	0	31	10	0	0
0	-257319,77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	6430,47	03.11.2016	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	01.11.2016	30.11.2016	0	30	10	0	0
0	-60436,11	15.12.2016	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	-60436,11	0	6430,47	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	01.12.2016	27.12.2016	0	27	10	0	0
0	0	0	60262,68	0	27.12.2016	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	28.12.2016	31.12.2016	0	4	10	0	0
0	647837,06	16.01.2017	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	647837,06	0	60262,68	0	0	0	0	0	0	0	0
0	57606,49	0	70487,85	15651,83	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	01.01.2017	16.01.2017	0	16	10	0	0
0	0	0	0	0	17.01.2017	31.01.2017	2770,47	15	10	13,852	0
0	0	0	0	0	01.02.2017	24.03.2017	2770,47	52	10	48,021	0
0	0	0	7302,46	0	24.03.2017	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	25.03.2017	31.03.2017	0	7	10	0	0
0	0	0	0	0	01.04.2017	09.06.2017	0	70	10	0	0
0	0	0	17587,27	0	09.06.2017	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	10.06.2017	23.06.2017	0	14	10	0	0
0	0	0	7360,2	0	23.06.2017	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	24.06.2017	30.06.2017	0	7	10	0	0
0	0	0	0	0	01.07.2017	10.07.2017	0	10	10	0	0
0	0	0	221136,8	0	10.07.2017	0	0	0	0	0	0
0	0	0	290	0	10.07.2017	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	11.07.2017	31.07.2017	0	21	10	0	0
0	0	0	0	0	01.08.2017	10.08.2017	0	10	10	0	0
0	0	0	290	0	10.08.2017	0	0	0	0	0	0
0	0	0	2817,69	0	10.08.2017	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	11.08.2017	31.08.2017	0	21	10	0	0
0	0	0	0	0	01.09.2017	08.09.2017	0	8	10	0	0
0	0	0	10629,38	0	08.09.2017	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	09.09.2017	25.09.2017	0	17	10	0	0
0	0	0	7438,5	0	25.09.2017	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	26.09.2017	30.09.2017	0	5	10	0	0
0	0	0	0	0	01.10.2017	10.10.2017	0	10	10	0	0
0	0	0	67604,25	0	10.10.2017	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	11.10.2017	31.10.2017	0	21	10	0	0
0	0	0	0	0	01.11.2017	22.12.2017	0	52	10	0	0
0	0	0	7970,45	0	22.12.2017	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	23.12.2017	31.12.2017	0	9	10	0	0
0	0	0	0	0	01.01.2018	19.01.2018	0	19	10	0	0
0	0	0	580	0	19.01.2018	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	20.01.2018	25.01.2018	0	6	10	0	0
0	0	0	290	0	25.01.2018	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	26.01.2018	31.01.2018	0	6	10	0	0
0	0	0	0	0	01.02.2018	10.05.2018	0	99	10	0	0
0	0	0	8352	0	10.05.2018	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	11.05.2018	31.05.2018	0	21	10	0	0
0	0	0	0	0	01.06.2018	09.06.2018	0	9	10	0	0
0	0	0	604,45	0	09.06.2018	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	10.06.2018	30.06.2018	0	21	10	0	0
0	0	0	0	0	01.07.2018	10.07.2018	0	10	10	0	0
0	0	0	370,91	0	10.07.2018	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	11.07.2018	31.07.2018	0	21	10	0	0
0	0	0	0	0	01.08.2018	06.08.2018	0	6	10	0	0
0	0	0	16827,64	0	06.08.2018	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	07.08.2018	10.08.2018	0	4	10	0	0
0	0	0	58369,39	0	10.08.2018	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	11.08.2018	31.08.2018	0	21	10	0	0
0	0	0	0	0	01.09.2018	30.09.2018	0	30	10	0	0
0	0	0	0	0	01.10.2018	31.10.2018	0	31	10	0	0
0	0	0	0	0	01.11.2018	07.11.2018	0	7	10	0	0

**Уведомление  
о вызове плательщика страховых взносов**

от 07.11.2018 г.  
(дата)

№ 15/ОСС.Р

Консультант-руководитель группы работы со страхователями №3 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре М.К. Васечкина

(Ф.И.О., должность, наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

в соответствии с пунктом 3 части 1 статьи 29 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» вызывает плательщика страховых взносов

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ  
«КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
НАСЕЛЕНИЯ»**

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов (код подчиненности) 8621100347

Код подчиненности 86001

ИНН 8616006734

КПП 861601001

628200, РФ, Ханты-Мансийский АО,  
Кондинский р-н, пгт. Междуреченский,  
ул. Комбинатская, д. 2

адрес места нахождения организации

в ГРС№3 Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты - Мансийскому автономному округу - Югре

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

по адресу: пгт.Междуреченский, ул.Толстого 21А

(место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов и № комнаты)

28.11. 2018 года в 10 час.00 мин.

(указать день и время)

На рассмотрение материалов документальной выездной проверки (акт № 15/ОСС.Д от 07.11.2018 г.); проведенной с целью осуществления контроля за соблюдением плательщиками страховых взносов законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании в части правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов, правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя.

(указать подробное описание цели вызова плательщика страховых взносов)

Консультант-руководитель группы работы со страхователями №3 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре

(должность, руководитель (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

  
(подпись)

М.К. Васечкина  
(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов

Уведомление о вызове плательщика страховых взносов получил

Директор БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ» Першина Ирина Николаевна

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

  
(подпись)

07.11.2018 г.  
(дата)

ГУ-РО ФСС РФ по ХМАО – Югре  
Группа работы  
Место штампа территориального  
органа страховщика

Форма 9

**Справка**

**о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**

от 07.11.2018 г.  
(дата)

№ 15 ОСС Р

В соответствии с решением

Консультант-руководитель группы работы со страхователями №3

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре

(наименование территориального органа страховщика)

М.К. Васечкина

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

о проведении выездной проверки от 12.10.2018 г. № 15 ОСС Р  
(дата)

Костерина Светлана Витальевна - Главный специалист-ревизор

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

ГРС № 3 Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ  
«КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
НАСЕЛЕНИЯ»**

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном

оргane страховщика 8621100347,

Код подчиненности 86001,

ИНН 8616006734,

КПП 861601001,

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

628200, РФ, Ханты-Мансийский АО,  
Кондинский р-н, пгт. Междуреченский,  
ул. Комбинатская, д. 2,

за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2016 г.  
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 12.10.2018 г.,  
(дата)

проверка окончена 07.11.2018 г.  
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор

(должность)

Костерина Светлана Витальевна

(Ф.И.О.)

07.11.2018 г.

(дата)



Справку о проведенной выездной проверке на 1 листах получил

Директор БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ» Першина Ирина Николаевна

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

предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)



07.11.2018 г.

(дата)

Место печати (при наличии)  
страхователя

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

от получения настоящей справки уклоняется.<sup>1</sup>

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае, если страхователь (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется страхователю по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки

<sup>2</sup> Пункт 23 статьи 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

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

от 07.11.2018 г.  
(дата)

№ 17 ОСС.Р

Костерина Светлана Витальевна, Главный специалист-ревизор  
(Ф.И.О., должность лица, проводившего проверку)

ГРС № 3 Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования  
Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре  
(наименование территориального органа страховщика)

провел(а) выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ  
«КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
НАСЕЛЕНИЯ»

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

8621100347

Код подчиненности

86001

Код ИФНС

8606

ИНН

8616006734

КПП

861601001

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

628200, РФ, Ханты-Мансийский АО,  
Кондинский р-н, пгт. Междуреченский, ул.  
Комбинатская, д. 2

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»<sup>1</sup>, ст. 26<sup>16</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»<sup>2</sup> и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки

территория проверяемого страхователя

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

<sup>1</sup> Собрание законодательства Российской Федерации. 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 7, ст. 781; № 30, ст. 3739; 2010, № 40, ст. 4969; № 50, ст. 6601; 2011, № 9, ст. 1208; 2011, № 27, ст. 3880; № 49, ст. 7017; 7057; 2012, № 53, ст. 7601; 2013, № 14, ст. 1644; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4076; № 48, ст. 6165; 2014, № 14, ст. 1551; № 26, ст. 3398; № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6915; 6916; 2015, № 1, ст. 48; 2016, № 1, ст. 14; № 11, ст. 1482; № 27, ст. 4183

<sup>2</sup> Собрание законодательства Российской Федерации. 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 27, ст. 4183

1.2. Проверка проведена с 12.10.2018 г., по 07.11.2018 г.

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)<sup>3</sup> в проверяемом периоде являлись:

<u>Директор</u> (наименование должности)	<u>Першина Ирина Николаевна</u> (Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	<u>Смирнова Ольга Александровна</u> (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки  
(сплошным, выборочным)

представленных следующих документов:

листки временной нетрудоспособности, по беременности и родам; заявления, приказы о назначении и выплате: единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности, единовременного пособия на рождение ребенка, ежемесячного пособия по уходу за ребенком; копии свидетельств о рождении ребенка; справки с мест работы другого родителя; оригиналы справок: из женской консультации о постановке на учет в ранние сроки беременности, о рождении ребенка, выданная органами записи актов гражданского состояния; расчеты данных пособий.

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

Все документы были представлены

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

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.01.2009 г. по 31.11.2011 г.,  
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 23.11.2011 г. № 11.  
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения

устранены

(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений – указывается их существо))

2. Настоящей проверкой установлено<sup>4</sup>:

Нарушение требований законодательных и иных нормативных правовых актов не выявлено.

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

В дальнейшей работе пользоваться нормативными правовыми документами:

- Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.12.2009 № 1012н «Об утверждении Порядка и условий назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н «О порядке выдачи листков нетрудоспособности»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 06.02.2007 № 91 «Об утверждении правил подсчета и подтверждения страхового стажа для определения размеров пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам»;

<sup>3</sup> Заполняется для организаций

<sup>4</sup> Раздел заполняется в случае выявления нарушений

- Постановления Правительства РФ № 375 от 15.06.2007 «Об утверждении положения об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

Приложение: на 0 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 получения настоящего акта в

Государственное учреждение - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре  
(наименование территориального органа страховщика)

по адресу г. Ханты-Мансийск, ул. Дзержинского д.31

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 в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.<sup>5</sup>

Подпись должностного лица  
территориального органа  
страховщика, проводившего проверку

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

Главный специалист-ревизор ГРС № 3  
Государственное учреждение -  
региональное отделение Фонда  
социального страхования Российской  
Федерации по Ханты-Мансийскому  
автономному округу - Югре

Директор БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО  
АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ  
«КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ  
КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ»

(должность, наименование территориального  
органа страховщика)

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



Костерина Светлана  
Витальевна

(Ф.И.О.)



Першина  
Ирина  
Николаевна

Ирина

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 0  
(кол-во  
приложений)

приложениями на 4 листах получил

Директор БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ» Першина Ирина Николаевна

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



07.11.2018 г.

(дата)

<sup>5</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»

ГУ-РО ФСС РФ по ХМАО – Югре  
Группа работы  
Место штампа территориального органа страховщика

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

от 07.11.2018 г.  
(дата)

№ 15/НС

В соответствии с решением

Консультант-руководитель группы работы со страхователями №3  
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)  
Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре ГРС № 3  
(наименование территориального органа страховщика)

М.К. Васечкина  
(Ф.И.О.<sup>1</sup> руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

о проведении выездной проверки от 16.10.2018 г. № 16/НС  
(дата)

Костерина Светлана Витальевна - Главный специалист-ревизор ГРС № 3  
(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)  
Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре  
(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

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, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ»

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика	<u>8621100347</u>
Код подчиненности	<u>86001</u>
ИНН <sup>2</sup>	<u>8616006734</u>
КПП <sup>3</sup>	<u>861601001</u>

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 628200, РФ, Ханты-Мансийский АО, Кондинский р-н, п.г.т. Междуреченский, ул. Комбинатская, д. 2

за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г.  
(дата) (дата)



Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 16.10.2018 г.,

(дата)

проверка окончена 07.11.2018 г.

(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор

(должность)



Костерина Светлана Витальевна

(Ф.И.О.)

07.11.2018 г.

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 2 листах получил

Директор БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ» Першина Ирина Николаевна

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

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

Першина И.Н.  
(подпись)



07.11.2018 г.

(дата)

Место печати (при наличии)  
страхователя

(должность. Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения). Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящей справки уклоняется.<sup>4</sup>

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае, если страхователь (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется страхователю по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.<sup>5</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> Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

к приказу Фонда социального страхования Российской Федерации от 25.01.17 № 9

ГУ-РО ФСС РФ по ХМАО – Югре  
Группа работы

Место штампа территориального органа страховщика

Форма 7

**АКТ  
выездной проверки**

от 07.11.2018 г.  
(дата)

№ 15 НС

Нами (мною), Костерина Светлана Витальевна - Главный специалист-ревизор ГРС № 3

(Ф.И.О.<sup>1</sup> лиц, проводивших выездную проверку,  
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы<sup>2</sup>)

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре,

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная 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 на выплату страхового обеспечения страхователя

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ  
«КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
НАСЕЛЕНИЯ»

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика

8621100347

Код подчиненности

86001

ИНН<sup>3</sup>

8616006734

КПП<sup>4</sup>

861601001

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

628200, РФ, Ханты-Мансийский АО,  
Кондинский р-н, п.г.т. Междуреченский, ул.  
Комбинатская, д. 2

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2017 г.

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2015	80.10.3	1	0,2	нет
2016	80.10.3	1	0,2	нет
2017	85.41	1	0,2	нет

Выездная 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. Место проведения выездной проверки

территория проверяемого лица

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 12.10.2018 г., окончена 07.11.2018 г.  
(дата) (дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись<sup>6</sup>:

<u>Директор</u> (наименование должности)	<u>Першина Ирина Николаевна</u> (Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	<u>Смирнова Ольга Александровна</u> (Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки  
представленных (сплошным, выборочным)

следующих документов:

финансово-бухгалтерские и организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения; договоры гражданско-правового характера; ежемесячный свод по начислению заработной платы; приказы по выплате материальной помощи; авансовые отчеты по предоставлению льготного проезда работников и членов их семей к месту проведения отпуска и обратно; документы, подтверждающие перечисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:<sup>7</sup>

Все документы были представлены.

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 01.01.2009 г. по 31.12.2010 г.,  
(дата) (дата)  
акт выездной проверки от 23.11.2011 г.  
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены

(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений – указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Выявлены нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

При проверке правильности определения сумм, не подлежащих обложению страховыми взносами в 2015, 2016 гг., выявлены расхождения в сумме 145 570,99 рублей в результате выявления следующих нарушений:

Частью 1 статьи 7 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ установлено, что объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые ими в пользу физических лиц, в частности, в рамках трудовых отношений.

Согласно пункту 7 части 1 статьи 9 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ в случае проведения отпуска лицами, работающими в организациях, расположенных в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях за пределами территории Российской Федерации, не подлежит обложению страховыми взносами стоимость проезда или перелета (включая стоимость провоза багажа весом до 30 килограммов), рассчитанная от места отправления до пункта пропуска через государственную границу Российской Федерации, в том числе международного аэропорта, в котором работники проходят пограничный контроль в пункте пропуска через Государственную границу Российской Федерации.

Исходя из положений статьи 9 Закона Российской Федерации от 01.04.1993 № 4730-1 «О Государственной границе Российской Федерации», под пунктом пропуска через Государственную Границу Российской Федерации понимается территория (акватория) в пределах, в частности, аэропорта, открытого для международных сообщений (международных полетов), где в

соответствии с законодательством Российской Федерации осуществляется пропуск через государственную границу лиц, транспортных средств, грузов, товаров и животных.

Таким образом, в случае проведения отпуска за пределами территории Российской Федерации работником, работающим и проживающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях и направляющимся к месту проведения отпуска воздушным транспортом, не облагается страховыми взносами в государственные внебюджетные фонды только стоимость проезда такого работника от места жительства или работы до международного аэропорта, в котором он проходит пограничный контроль. В этой связи справка о стоимости перелета от международного аэропорта вылета, в котором работник проходит пограничный контроль, до Государственной границы Российской Федерации и обратно, выданная транспортной компанией, осуществляющей авиаперевозку подлежит обложению страховыми взносами в общеустановленном порядке.

Предусмотренное пунктом 7 части 1 статьи 9 Федерального закона № 212-ФЗ положение не противоречит нормам статьи 325 Трудового кодекса, так как устанавливает только порядок обложения страховыми взносами тех или иных выплат, направленных на компенсацию работодателем расходов по оплате стоимости проезда в пределах территории Российской Федерации к месту проведения отпуска и обратно, в пользу работников, работающих и проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, и не ущемляет прав таких работников на компенсацию работодателем расходов по оплате всей стоимости проезда в пределах территории Российской Федерации к месту использования отпуска и обратно.

Учитывая вышеизложенное, Учреждение в нарушение ч.1 ст.8 Закона № 212-ФЗ не включило в состав базы для начисления страховых взносов суммы выплат льготного проезда по справке о стоимости перелета от международного аэропорта вылета, в котором работник проходит пограничный контроль, до Государственной границы Российской Федерации и обратно, выданная транспортной компанией, осуществляющей авиаперевозку, т.к. согласно ч.1 ст. 7 Закона № 212-ФЗ указанные выплаты являются объектом обложения страховыми взносами и на основании ст. 9 Закона № 212-ФЗ не подлежат исключению из состава базы для начисления страховых взносов.

Данное нарушение подтверждается следующими документами:

1. Копиями авансовых отчетов, копиями справок о стоимости авиаперелета, копиями расчёта ортодромического расстояния.

Итого установлено занижение базы для начисления страховых взносов в размере 145 570 рублей 99 копеек.

#### 10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд.<sup>9</sup>

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
2015-2016 гг.	145 570,99

#### В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:<sup>9</sup>

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
2015-2016 гг.	291,14

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АУТНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ»

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 2015-2016 гг.  
(период)

в размере 291,14 руб.;

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд  
в сумме 0 рублей.

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 3,94 руб.;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. Правильно исчислять, в полном размере и своевременно перечислять страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя.

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11.4. привлечь

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ»**

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на 37 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре

(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.

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа, проводивших проверку



Костыева Светлана  
Витальевна -  
главный специалист-  
ревизор ГРС № 3  
(Ф.И.О.)

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



Першина Ирина  
Николаевна  
(Ф.И.О.)

директор  
(должность)

Место печати (при наличии)  
Страхователя

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 17 листах получил.  
(количество)

Директор **БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ»** Першина Ирина Николаевна  
(должность, Ф.И.О. индивидуального представителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица, уполномоченного представителя)



07.11.2018 г.  
(дата)

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 01.01.2015 по 30.12.2017 гг.

Установленный срок платежа 15 число.

Остаток задолженности на начало проверяемого периода:


за страхователем: всего: 1,46 рублей, в том числе недоимка: 0,00 рублей, пени: 0,01 рублей.



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

Период	Сумма выплат в пользу работников		Не учтенная сумма выплат (зачищенная) (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 проверки		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
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,46	15.01.2015	-	-	1,46	15.01.2015	15.01.2015-10.02.2015	26	0,028%	0,01	-	0,01
янв 2015	9855949,31	9855949,31	-	19682,60	19682,60	-	-	-	-	19682,60	16.02.2015	19684,06	10.02.2015	-19682,60	10.02.2015	-	6	0,028%	-	-	-
фев 2015	7625626,90	7625626,90	-	15221,82	15221,82	-	-	-	-	15221,82	16.03.2015	15221,82	10.03.2015	-15221,82	10.03.2015	-	6	0,028%	-	-	-
мар 2015	10095779,31	10095779,31	-	20138,29	20138,29	-	-	-	-	20138,29	15.04.2015	20151,16	10.04.2015	-20151,16	10.04.2015	-	5	0,028%	-	-	-
апр 2015	12650574,54	12658138,64	7564,10	25301,15	25316,28	-	-	-	-	25316,28	15.05.2015	25454,61	08.05.2015	-25467,48	08.05.2015	-	7	0,028%	-	-	-
май 2015	8451376,94	8451376,94	-	16902,75	16902,75	-	-	-	-	16902,75	15.06.2015	16902,75	10.07.2015	-17053,95	10.06.2015	-	5	0,028%	-	-	-
июн 2015	9833590,40	9837609,93	4019,53	19559,91	19567,95	-	-	-	-	19567,95	15.07.2015	19393,58	10.07.2015	-19544,78	10.07.2015	-	5	0,028%	-	-	-
июл 2015	9099331,83	9099331,83	-	18119,76	18119,76	-	-	-	-	18119,76	17.08.2015	18119,76	10.08.2015	-18096,59	10.08.2015	-	7	0,028%	-	-	-
авг 2015	8354525,58	8372376,98	1781,40	16708,02	16743,72	-	-	-	-	16743,72	15.09.2015	16799,44	10.09.2015	-16776,27	10.09.2015	-	5	0,028%	-	-	-
сен 2015	8104329,57	8146173,92	4184,35	16181,37	16265,06	-	43228,74	43228,74	-	-26963,68	15.10.2015	-	-	-26996,23	15.10.2015	-	30	0,028%	-	-	-
окт 2015	6727854,50	6727854,50	-	13429,02	13429,02	-	-	-	-	13429,02	16.11.2015	572,20	10.12.2015	-14139,41	10.12.2015	-	24	0,028%	-	-	-
ноя 2015	8392928,71	8392928,71	-	16756,06	16756,06	-	-	-	-	16756,06	15.12.2015	2894,39	10.12.2015	-17033,80	10.12.2015	-	0	0,028%	-	-	-
дек 2015	9736160,75	9736160,75	-	19432,12	19432,12	-	-	-	-	19432,12	15.01.2016	19111,02	25.12.2015	-19388,76	25.12.2015	-	5	0,028%	-	-	-
янв 2016	6860100,85	6860100,85	-	13698,58	13698,58	-	-	-	-	13698,58	15.02.2016	-	01.01.2016	-19388,76	01.01.2016	-	14	0,037%	-	-	-
фев 2016	6500549,88	6500549,88	-	12979,48	12979,48	-	-	-	-	12979,48	15.03.2016	13698,59	10.02.2016	-13655,23	10.02.2016	-	26	0,037%	0,41	-	0,41
мар 2016	12756766,63	12756766,63	-	25468,87	25468,87	-	-	-	-	25468,87	15.04.2016	-	-	43,35	15.02.2016	-	5	0,037%	-	-	-
апр 2016	7646452,63	7646452,63	-	15270,68	15270,68	-	-	-	-	15270,68	16.05.2016	12979,49	10.03.2016	-12936,14	10.03.2016	-	24	0,037%	0,38	-	0,38
май 2016	9333466,48	9338477,30	5010,82	18637,90	18647,92	-	60364,92	60364,92	-	-4171,00	15.06.2016	-	08.04.2016	-25425,53	08.04.2016	-	5	0,037%	-	-	-
июн 2016	10047658,30	10047658,30	-	20057,24	20057,24	-	-	-	-	20057,24	15.07.2016	-	15.04.2016	43,34	15.04.2016	-	7	0,037%	0,40	-	0,40
июл 2016	7998978,77	7998978,77	-	15966,57	15966,57	-	-	-	-	15966,57	15.08.2016	15270,65	10.05.2016	-15227,31	10.05.2016	-	6	0,037%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14.06.2016	43,37	16.05.2016	-	29	0,037%	0,46	-	0,46
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	43,37	14.06.2016	-	1	0,035%	0,02	-	0,02
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-4167,63	15.06.2016	-	30	0,035%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-21616,39	15.07.2016	-	31	0,035%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-5649,82	15.08.2016	-	25	0,035%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11265,64	09.09.2016	-16915,46	09.09.2016	-	3	0,035%	-	-	-

	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	443,48	12.09.2016	-17358,94	12.09.2016		3	0,035%	-	-	-
авг 2016	8513482,10	8514849,41	1367,31	16954,50	16957,23	-	-	-	-	16957,23	15.09.2016	-	-	-401,71	15.09.2016		4	0,035%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-401,71	19.09.2016		21	0,033%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15939,01	10.10.2016	-16340,72	10.10.2016		7	0,033%	-	-	-
сен 2016	8198091,07	8216514,28	18423,21	16382,49	16419,34	-	-	-	-	16419,34	17.10.2016	-	-	78,62	17.10.2016	17.10.2016-10.11.2016	24	0,033%	0,63	-	0,63
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15070,68	10.11.2016	-14992,06	10.11.2016		5	0,033%	-	-	-
окт 2016	7555536,91	7555536,91	-	15085,02	15085,02	-	-	-	-	15085,02	15.11.2016	-	-	92,96	15.11.2016	15.11.2016-15.12.2016	30	0,033%	0,93	-	0,93
ноя 2016	7225255,87	7261746,43	36490,56	14425,25	14498,24	-	-	-	-	43200,00	15.12.2016	-	-	-28701,76	15.12.2016		12	0,033%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25448,01	27.12.2016	-54056,81	27.12.2016		20	0,033%	-	-	-
дек 2016	12753886,42	12766885,55	12999,13	25448,01	25474,00	-	-	-	-	25474,00	16.01.2017	-	-	-28582,81	16.01.2017		25	0,033%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16719,24	10.02.2017	-45302,05	10.02.2017		5	0,033%	-	-	-
январь 2017	8370080,88	8370080,88	-	16719,24	16719,24	-	-	-	-	16719,24	15.02.2017	-	-	-28582,81	15.02.2017		23	0,033%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15308,58	10.03.2017	-43891,39	10.03.2017		5	0,033%	-	-	-
фев 2017	7669618,58	7669618,58	-	15308,58	15308,58	-	-	-	-	15308,58	15.03.2017	-	-	-28582,81	15.03.2017		9	0,033%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	503,62	24.03.2017	-29086,43	24.03.2017		3	0,033%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-29086,43	27.03.2017		14	0,033%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22508,12	10.04.2017	-51594,55	10.04.2017		7	0,033%	-	-	-
мар 2017	11531762,53	11531762,53	-	23011,74	23011,74	-	-	-	-	23011,74	17.04.2017	-	-	-28582,81	17.04.2017		15	0,033%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-28582,81	02.05.2017		8	0,031%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13259,62	10.05.2017	-41842,43	10.05.2017		5	0,031%	-	-	-
апр 2017	6647465,86	6647465,86	-	13259,62	13259,62	-	-	-	-	13259,62	15.05.2017	-	-	-28582,81	15.05.2017		25	0,031%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17878,40	09.06.2017	-46461,21	09.06.2017		6	0,031%	-	-	-
май 2017	8952462,57	8952462,57	-	17878,40	17878,40	-	-	-	-	17878,40	15.06.2017	-	-	-28582,81	15.06.2017		4	0,031%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-28582,81	19.06.2017		4	0,030%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	507,60	23.06.2017	-29090,41	23.06.2017		17	0,030%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20,00	10.07.2017	-29110,41	10.07.2017		0	0,030%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24094,46	10.07.2017	-53204,87	10.07.2017		7	0,030%	-	-	-
июнь 2017	12331442,20	12331442,20	-	24622,07	24622,07	-	-	-	-	24622,07	17.07.2017	-	-	-28582,80	17.07.2017		24	0,030%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20,00	10.08.2017	-28602,80	10.08.2017		0	0,030%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16364,31	10.08.2017	-44967,11	10.08.2017		5	0,030%	-	-	-
июль 2017	8223916,03	8223916,03	-	16384,31	16384,31	-	-	-	-	16384,31	15.08.2017	-	-	-28582,80	15.08.2017		24	0,030%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16723,02	08.09.2017	-45305,82	08.09.2017		7	0,030%	-	-	-
авг 2017	8372786,21	8372786,21	-	16723,02	16723,02	-	-	-	-	16723,02	15.09.2017	-	-	-28582,80	15.09.2017		3	0,030%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-28582,80	18.09.2017		7	0,028%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	513,00	25.09.2017	-29095,80	25.09.2017		21	0,028%	-	-	-
сентябрь 2017	9245369,41	9245369,41	-	18454,94	18454,94	-	-	-	-	29412,00	16.10.2017	-	-	-40052,86	16.10.2017		14	0,028%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-40052,86	30.10.2017		11	0,028%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2312,39	10.11.2017	-42365,25	10.11.2017		5	0,028%	-	-	-
октябрь 2017	6904962,95	6904962,95	-	13782,44	13782,44	-	-	-	-	13782,44	15.11.2017	-	-	-28582,81	15.11.2017		23	0,028%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20577,41	08.12.2017	-49160,22	08.12.2017		7	0,028%	-	-	-
ноябрь 2017	10304493,52	10304493,52	-	20577,41	20577,41	-	-	-	-	20577,41	15.12.2017	-	-	-28582,81	15.12.2017		3	0,028%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-28582,81	18.12.2017		4	0,026%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	713,78	22.12.2017	-29296,59	22.12.2017		3	0,026%	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20321,69	25.12.2017	-49618,28	25.12.2017		5	0,026%	-	-	-
декабрь 2017	10569113,12	10569113,12	-	20997,32	20997,32	-	-	-	-	20997,32	15.01.2018	-	-	-49618,28	30.12.2017		0	0,026%	-	-	-
Всего:	32344338,11	323587298,52	145570,41	645526,55	645817,69	0,00	176205,66	176205,66	0,00	469613,49		-	-	-28620,96	15.01.2018		0	0,000%	-	-	-
												-28234,45		-28620,96					3,94	0,00	3,94

Остаток задолженности по данным проверки на конец проверяемого периода за страхователями всего 0,00 рублей, в том числе неоплата -49618,28 рублей, (из них: неуплаченные страховые взносы: -49909,42 рублей, неуплаченные страховые взносы: 291,14 рублей, не принятые к зачёту расходы: 0,00 рублей), пени: 3,94 рублей; за отделением (филиалом отделения) Фонда: 28620,96 рублей.

Исполнитель:  Светлана Светлановна - Главный специалист-ревизор (подпись) (Ф.И.О.)

Руководитель (его представитель):  Ирина Николаевна (подпись) (Ф.И.О.)  
 Руководитель (его представитель):  Ольга Александровна (подпись) (Ф.И.О.)

**Уведомление о вызове плательщика страховых взносов**

от " 7 " ноября 2018 г.  
(дата)

№ 15/НС

Консультант-руководитель группы работы со страхователями №3 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре М.К. Васечкина

(Ф.И.О., должность, наименование территориального органа страховщика)

в соответствии с подпунктом 8.1 пункта 1 статьи 18 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» вызывает страхователя

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ».**

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

регистрационный номер в территориальном органе страховщика (код подчиненности)	8621100347
Код подчиненности	86001
ИНН	8616006734
КПП	861601001

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица  
628200, РФ, Ханты-Мансийский АО, Кондинский р-н, пгт. Междуреченский, ул. Комбинатская, д. 2

в ГРС № 3 Государственное учреждение - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу: пгт.Междуреченский, ул.Толстого 21А

(место нахождения территориального органа страховщика и № комнаты)

« 28 » ноября 2018 года, в 10 час. 00 мин.

(указать день и время \*)

На рассмотрение материалов выездной проверки (акт № 15/НС от 07.11.2018 г.), проведенной с целью осуществления контроля за соблюдением плательщиками страховых взносов законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании в части правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов.

(указать подробное описание цели вызова страхователя)

Консультант-руководитель группы работы

со страхователями №3

Место печати территориального органа страховщика

Место печати территориального органа страховщика

Уведомление о вызове страхователя получил \*\*

*Вас*  
(подпись)

М.К. Васечкина

(Ф.И.О.)

Директор БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «КОНДИНСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ» Першина Ирина Николаевна

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

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

*Першина*  
(подпись)

07.11.2018 г.

(дата)