

Государственное учреждение -
Самарское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
Филиал № 4

Место штампа территориального
органа страховщика

Форма 9

Решение
об отказе в привлечении страхователя к ответственности
за совершение нарушения законодательства Российской Федерации
об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве
и профессиональных заболеваний

от 03.09.2019
(дата)

№ 64

Директор Филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Филиал № 4 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального
страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Власов А.И.

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

рассмотрев акт выездной проверки от 06.08.2019 № 64,
(выездной/камеральной) (дата)

правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на
обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных
заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации, а также правомерности
произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ДЕТСКИЙ САД № 3" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

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

регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

6304001278

код подчиненности

63041

ИНН²

6314015249

КПП³

631401001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

443004, НЕФТЯНИКОВ УЛ, д. 14 А, САМАРА Г,
САМАРСКАЯ ОБЛ

другие материалы проверки и иные документы, имеющиеся у территориального органа страховщика:
(указываются конкретные документы и иные материалы)

Акта выездной проверки № 64 от 06.08.2019

а также

(указываются письменные возражения страхователя,
в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя))

при участии лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя)⁵

(Ф.И.О., должность - при необходимости)

лицо, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченный представитель), надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки извещено, что подтверждается

(указывается подтверждающий документ)

на рассмотрение материалов проверки не явилось, в связи с чем

(принято решение о рассмотрении материалов проверки в отсутствие лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя))

УСТАНОВИЛ:

Во время выездной документальной проверки правильность 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 нарушений не выявлено.

(документально подтвержденные факты нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, обстоятельства совершенного привлекаемым к ответственности лицом правонарушения так, как они установлены проведенной проверкой, со ссылкой на документы и иные сведения, подтверждающие указанные обстоятельства, доводы, приводимые лицом, в отношении которого проводилась проверка, в свою защиту, и результаты проверки этих доводов)

Всего по результатам проверки выявлена недоимка по страховым взносам на обязательное социальное от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации в сумме 0,00 руб., образовавшаяся за период

с 01.01.2016 по 31.12.2018, в том числе ⁵

расходы не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов в сумме 0,00 руб.;⁵
неуплаченные страховые взносы 0,00 руб.;⁵ из них:
в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме 0,00 руб.⁵

Руководствуясь статьей 26²⁰ Федерального закона 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),

Директор Филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
Филиал № 4 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)
Власов А.И.

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

на основании отсутствия состава правонарушения

(указываются основания отказа в привлечении к ответственности страхователя за совершение нарушения законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

РЕШИЛ:

1. Отказать в привлечении к ответственности
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ДЕТСКИЙ САД № 3" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

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

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

2. Начислить пени по состоянию на _____ 5;
(дата)

	Установленный срок уплаты страховых взносов	Пени, рублей	Код бюджетной классификации
Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации за период _____ 2016 – 2018гг. (месяц, год)	15 число	0,00	
	Итого:	0,00	

3. Предложить МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 3" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА _____ :
(полное наименование организации, Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя, физического лица)

3.1. Уплатить недоимку по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации
в сумме⁵ 0,00 _____ руб., код бюджетной классификации _____ ;

3.2. Уплатить пени, указанные в пункте 2 настоящего решения.

4. Внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

5. Иные предложения⁵ _____

Настоящее решение в соответствии с пунктом 12 статьи 26²⁰ Федерального закона от 24 июля 1998г. № 125-ФЗ вступает в силу по истечении 10 дней со дня его вручения лицу (его уполномоченному представителю), в отношении которого оно вынесено. Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном статьей 26²¹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

Жалоба может быть подана в письменной форме в ГУ – Самарское РО Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: 443010 Самарская область г. Самара ул. Шостаковича, д.3.

(наименование вышестоящего органа страховщика и его местонахождение)

Директор Филиала

(руководитель (заместитель руководителя) территориального органа страховщика)

Филиал № 4 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика)

Власов А.И.

(Ф.И.О.)



Место печати
территориального органа
страховщика

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

"ДЕТСКИЙ САД № 3" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

Селькова Л. А.

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

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

03.09.2019,

(дата)



Решение об отказе в привлечении к ответственности за совершение правонарушения в течение пяти дней после дня его вынесения может быть вручено лицу, в отношении которого вынесено соответствующее решение (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного решения по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.⁷

Отчество заполняется при наличии.

² Идентификационный номер налогоплательщика.

³ Код причины постановки на учет в налоговом органе.

⁴ Заполняется при наличии возражений.

⁵ Заполняется при наличии.

⁶ Заполняется в случае вручения копии решения о привлечении страхователя к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах непосредственно соответствующему лицу.

⁷ Пункт 13 статьи 26²⁰ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».