

Филиал № 12 Государственного учреждения -
Нижегородского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской
Федерации
606502, Нижегородская область, г.Городец,
ул.Кирова, д.11
тел. 92920, факс 94075

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8
к приказу Фонда социального
страхования Российской
Федерации
от 27.12.2021 г. № 593

Форма 7

Акт выездной проверки

от 23.06.2022
(дата)

№ 52122270000264

Нами (мною), Грачевой Татьяной Анатольевной, главным специалистом-ревизором
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и
руководителя проверяющей группы)

филиала № 12 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, должностные лица которого
привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка полноты и достоверности представляемых страхователем сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты обеспечения по страхованию, а также для принятия решения о финансовом обеспечении расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами (далее - выездная проверка) страхователя

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ГОРОДЕЦКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНТЕРНАТ" (ГБУ "ГОРОДЕЦКИЙ ПНИ")

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество
(при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном
органе Фонда социального страхования
Российской Федерации

5212000080 ,

Код подчиненности

52121 ,

ИНН

5248004144 ,

КПП

524801001 ,

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

606501, ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ, РАЙОН
ГОРОДЕЦКИЙ, ГОРОД ГОРОДЕЦ, УЛИЦА
РЕЧНИКОВ, 7 ,

за период с 01.01.2019 по 31.12.2021
(дата) (дата)

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»¹.

1. Место проведения выездной проверки
Территория страхователя, ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ, РАЙОН ГОРОДЕЦКИЙ, ГОРОД
ГОРОДЕЦ, УЛИЦА РЕЧНИКОВ, 7

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

2. Выездная проверка начата 16.05.2022 окончена 20.05.2022
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)
выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)
выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

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

| | |
|--------------------------|--|
| Директор | Поздняков Сергей Борисович |
| (наименование должности) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |
| Главный бухгалтер | Клячина Галина Леонидовна |
| (наименование должности) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных
(сплошным, выборочным)
следующих сведений и документов:

за 2019, 2021 год Гражданско-правовой договор с организацией, проводящей специальную оценку условий труда, Документы, определяющие систему оплаты труда, установленную страхователем ("Положение об оплате труда", "Положение о премировании", "Коллективный договор", штатное расписание, приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, определяющие систему оплаты труда страхователя и влияющие на исчисление заработка застрахованного лица), за 2021 год Документы, подтверждающие обучение по охране труда и (или) обучение по вопросам безопасного ведения работ, в том числе горных работ, а также действиям в случае аварии или инцидента на опасном производственном объекте, за 2019 год Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия, за 2019 год Листок нетрудоспособности, за 2019, 2021 год Локальный нормативный акт о создании комиссии по проведению специальной оценки условий труда, за 2019, 2021 год Отчет о проведении специальной оценки условий труда, по страховому обеспечению за 2019 год Приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, влияющие на выплату пособия (о простоях, об установлении неполного рабочего времени), за расчетные периоды исчисления размера соответствующего вида страхового обеспечения за 2019г.

Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), за 2020 год Документы, подтверждающие приобретение страхователями аптечек для оказания первой помощи, за 2020 год Документы, подтверждающие приобретение страхователями, работники которых проходят обязательные предсменные и (или) предрейсовые медицинские осмотры, приборов для определения наличия и уровня содержания алкоголя (алкотестеры или алкометры), за 2019, 2021 год Документы, подтверждающие проведение специальной оценки условий труда, за 2019, 2021 год Документы, подтверждающие санаторно-курортное лечение работников не ранее чем за пять лет до достижения ими возраста, дающего право на назначение

страховой пенсии по старости в соответствии с пенсионным законодательством, за расчетные периоды исчисления размера соответствующего вида страхового обеспечения за 2019г.

Карточка индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, за расчетные периоды исчисления размера соответствующего вида страхового обеспечения за 2019г.

Табель учета рабочего времени.

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с

_____ по _____,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от _____ № _____.
(дата) (дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Начислены и выплачены пособия ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ГОРОДЕЦКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ" (ГБУ "ГОРОДЕЦКИЙ ПНИ") на сумму 270 993,64 руб., в том числе:

Пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием на сумму 8 309,40 руб.;

Возмещение расходов Страхователей на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами на сумму 262 684,24 руб.;

10.2. Территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации излишне понесены расходы в связи:

10.2.1.

10.2.2. В связи с осуществлением почтовых переводов для перечисления указанных пособий (оплат) через организацию федеральной почтовой связи застрахованным лицам в сумме 0,00 рублей.

10.2.3. В связи с удержанием и уплатой НДФЛ в сумме 0,00 рублей.

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Отказать в назначении и выплате обеспечения по страхованию в сумме 0,00 рублей, в том числе:

| Период (месяц, год) | Сумма отказа в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях) |
|---------------------|--|
| | |

11.2. Отменить решение о назначении и выплате обеспечения по страхованию в сумме 0,00 рублей, в том числе:

| Период (месяц, год) | Сумма по отменному решению о назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях) |
|---------------------|--|
| | |

11.3. Возместить расходы, излишне понесенные Фондом социального страхования Российской Федерации в связи с представлением страхователем недостоверных сведений и (или) документов, сокрытия сведений и документов, влияющих на получение застрахованным (лицом, имеющим право на получение страховых

выплат в случае смерти застрахованного) обеспечения по страхованию или на исчисление его размера в сумме 0,00 рублей, в том числе:

| Период (месяц, год) | Сумма излишне понесенных расходов (в рублях) |
|---------------------|--|
|---------------------|--|

Приложение: на ___ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 12 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа 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 территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводивших проверку


(подпись)

Грачева Татьяна
Анатольевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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



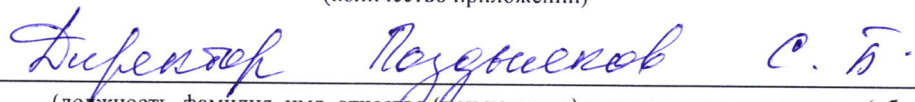
✓ 
(должность)

✓ 
(подпись)

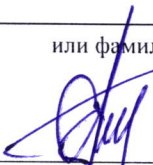
✓ Поздников С. Б.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

✓ Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с _____ — _____ приложениями на 5 листах получил
(количество приложений)

✓ 
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения))

или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

✓ 
(подпись)

23.06.2022
(дата)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

1. Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2021, № 18, ст. 3070

Филиал № 12 Государственного учреждения -
Нижегородского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской
Федерации
606502, Нижегородская область, г.Городец,
ул.Кирова, д.11
тел. 92920, факс 94075

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 27.12.2021 г. № 594

Форма 7

Акт выездной проверки

от 23.06.2022
(дата)

№ 52122280000654

Нами (мною), Грачевой Татьяной Анатольевной, главным специалистом-ревизором
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и
руководителя проверяющей группы)

филиала № 12 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, должностные лица которого
привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка полноты и достоверности представляемых страхователем или
застрахованным лицом сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового
обеспечения, а также для возмещения расходов страхователя на выплату социального пособия на
погребение

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ГОРОДЕЦКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНТЕРНАТ" (ГБУ "ГОРОДЕЦКИЙ ПНИ")

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения),
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном
органе Фонда социального страхования
Российской Федерации

5212000080

Код подчиненности

52121

ИНН

5248004144

КПП

524801001

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

606501, ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ, РАЙОН
ГОРОДЕЦКИЙ, ГОРОД ГОРОДЕЦ, УЛИЦА
РЕЧНИКОВ, 7

за период с 01.01.2019 по 31.12.2021
(дата) (дата)

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 4⁷ Федерального закона от 29 декабря 2006
г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в
связи с материнством», статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ

«Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний»¹.

1. Место проведения выездной проверки
Территория страхователя, ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ, РАЙОН ГОРОДЕЦКИЙ, ГОРОД
ГОРОДЕЦ, УЛИЦА РЕЧНИКОВ, 7

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

2. Выездная проверка начата 16.05.2022 окончена 20.05.2022
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)
выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)
выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

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

| | |
|--------------------------|--|
| Директор | Поздняков Сергей Борисович |
| (наименование должности) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |
| Главный бухгалтер | Клячина Галина Леонидовна |
| (наименование должности) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных
(сплошным, выборочным)
следующих сведений и документов:

документы, подтверждающие выплату пособий на погребение по возмещению за 2019, 2020, 2021 год
Прочие документы, Документы, определяющие систему оплаты труда, установленную страхователем
("Положение об оплате труда", "Положение о премировании", "Коллективный договор", штатное
расписание, приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, определяющие систему оплаты
труда страхователя и влияющие на исчисление заработка застрахованного лица), по страховому
обеспечению за 2019, 2020, 2021 год Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между
страхователем и застрахованным лицом и подтверждающие страховой стаж застрахованного лица
(трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт, военный билет), по возмещению 2019, 2020,
2021 года Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и
застрахованным лицом на момент его смерти (выписка из трудовой книжки, личная карта работника
(форма Т-2)) либо на момент смерти несовершеннолетнего члена семьи застрахованного лица (трудовая
книжка, трудовой договор, служебный контракт), по страховому обеспечению за 2019, 2020, 2021 год
Заявление застрахованного лица о выплате (перерасчете) пособия, по страховому обеспечению за 2019,
2020, 2021 год Заявление застрахованного лица о замене календарных годов, по возмещению 2019, 2020,
2021 года Заявление застрахованного лица о предоставлении дополнительного выходного дня (дней), по
возмещению 2019, 2020, 2021 года Заявление супруга, близкого родственника, иного родственника,
законного представителя умершего или иного лица, взявшего на себя обязанность осуществить
погребение умершего, по страховому обеспечению за 2019, 2020, 2021 год Копия свидетельства о
рождении предыдущего ребенка (детей) (в случае смерти предыдущего ребенка представляется копия
свидетельства о смерти), по страховому обеспечению за 2019, 2020, 2021 год Копия свидетельства о
рождении ребенка, за которым осуществляется уход, по страховому обеспечению за 2019, 2020, 2021 год
Листок нетрудоспособности (по беременности и родам), по страховому обеспечению за 2019, 2020, 2021
год Листок нетрудоспособности, по страховому обеспечению за 2019, 2020, 2021 год Приказ о

предоставлении застрахованному лицу отпуска по уходу за ребенком, по страховому обеспечению за 2019, 2020, 2021 год Приказы и распоряжения по предприятию, иные документы, влияющие на выплату пособия (о простоях, об установлении неполного рабочего времени), за расчетные периоды исчисления размера соответствующего вида страхового обеспечения за 2019, 2020, 2021 год Сведения о сумме заработка застрахованного лица, из которого исчислено пособие (расчетные ведомости по заработной плате (по видам начислений и удержаний), лицевые счета или расчетные листки по заработной плате работников), по возмещению 2019, 2020, 2021 год Свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка либо документ, подтверждающий установление опеки, попечительства над ребенком-инвалидом, по возмещению 2019, 2020, 2021 год Справка (справки) о сумме заработка, из которого должно быть исчислено пособие, с места (мест) работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (других страхователей), по возмещению 2019, 2020, 2021 год Справка (справки) с места работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (у других страхователей) о том, что назначение и выплата пособия этим страхователем не осуществляется, по возмещению 2019, 2020, 2021 год Справка о постановке на учет в ранние сроки беременности, по возмещению 2019, 2020, 2021 год Справка о рождении ребенка (детей), выданная органами ЗАГС (иной документ в случае рождения ребенка за пределами территории Российской Федерации), Справка о смерти застрахованного лица (либо несовершеннолетнего члена семьи застрахованного лица), по возмещению 2019, 2020, 2021 года Справка с места работы другого родителя о том, что на момент обращения дополнительные оплачиваемые выходные дни в этом же календарном месяце им не использованы или использованы частично, по возмещению 2019, 2020, 2021 года Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная бюро (Главным бюро, Федеральным бюро), за расчетные периоды исчисления размера соответствующего вида страхового обеспечения за 2019, 2020, 2021 год Карточка индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, по возмещению 2019, 2020, 2021 год Документ, подтверждающий место жительства (пребывания или фактического проживания) ребенка-инвалида, по страховому обеспечению за 2019, 2020, 2021 год Табели учета использования рабочего времени за расчетный период, за 2019, 2020, 2021 год Табель учета рабочего времени.

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с

| | | | | |
|--------------------------|------------|----|------------|--|
| | 13.06.2018 | по | 21.06.2018 | |
| | (дата) | | (дата) | |
| акт выездной проверки от | 27.07.2018 | № | 77 ПДС | |
| | (дата) | | | |

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Начислены и выплачены пособия ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ГОРОДЕЦКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ" (ГБУ "ГОРОДЕЦКИЙ ПНИ") на сумму 23 839 721,68 руб., в том числе:

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком на сумму 2 303 084,96 руб.;

Пособие по беременности и родам на сумму 1 556 305,42 руб.;

Пособие по временной нетрудоспособности на сумму 19 570 954,91 руб.;

Возмещение расходов Страхователю на оплату четырех дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами за счет средств межбюджетных трансфертов из федерального фонда на сумму 156 922,61 руб.;

Единовременное пособие при рождении ребенка на сумму 215 716,28 руб.;

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности на сумму 5 991,47 руб.;

Возмещение расходов Страхователям на выплату социального пособия на погребение на сумму 30 746,03 руб.;

10.2. Территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации излишне понесены расходы в связи:

10.2.1.

10.2.2. В связи с осуществлением почтовых переводов для перечисления указанных пособий (оплат) через организацию федеральной почтовой связи застрахованным лицам в сумме 0,00 рублей.

10.2.3. В связи с удержанием и уплатой НДФЛ в сумме 0,00 рублей.

(указываются конкретные нарушения со ссылкой на конкретные нормы законодательных и иных нормативных правовых актов)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Отказать в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) в сумме в сумме 0,00 рублей, в том числе:

| Период (месяц, год) | Сумма отказа в назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях) |
|---------------------|--|
| | |

11.2. Отменить решение о назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) в сумме 0,00 рублей, в том числе:

| Период (месяц, год) | Сумма по отменному решению о назначении и выплате страхового обеспечения (возмещении расходов страхователя) (в рублях) |
|---------------------|--|
| | |

11.3. Возместить расходы, излишне понесенные Фондом социального страхования Российской Федерации в связи с представлением страхователем недостоверных сведений и (или) документов либо сокрытия сведений и документов, влияющих на получение застрахованным лицом страхового обеспечения, на исчисление размера страхового обеспечения или на возмещение расходов страхователя на выплату социального пособия на погребение в сумме 0,00 рублей, в том числе:

| Период (месяц, год) | Сумма излишне понесенных расходов (в рублях) |
|---------------------|--|
| | |

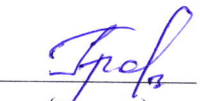
Приложение: на ___ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 12 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа 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.

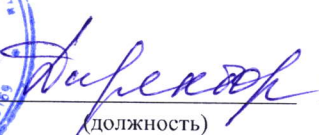
Подписи должностных лиц территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводивших проверку

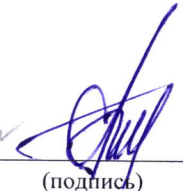

(подпись)

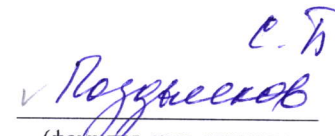
Грачева Татьяна
Анатольевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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




(должность)


(подпись)


(фамилия, имя, отчество (при наличии))

✓ Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с _____ — _____ приложениями на _____ 5 _____ листах получил
(количество)

✓

Директор Позднеев С. Б.

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения))

или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

✓ *[Signature]*

23.06.2022

(подпись)

(дата)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего выездную проверку)

(дата)

Акт выездной проверки

от 23.06.2022
(дата)

№ 52122250000674

Нами (мною), Грачевой Татьяной Анатольевной, Главным специалистом-ревизором
(Ф.И.О.¹ лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя группы)

филиала № 12 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

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

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 страхователем на выплату страхового обеспечения страхователем

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ГОРОДЕЦКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНТЕРНАТ"

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О.)

Регистрационный номер в территориальном
органе страховщика

5212000080

Код подчиненности

52121

ИНН ³

5248004144

КПП ⁴

524801001

Адрес места нахождения организации

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

606501, ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ, РАЙОН
ГОРОДЕЦКИЙ, ГОРОД ГОРОДЕЦ, УЛИЦА
РЕЧНИКОВ, 7

за период с 01.01.2019 по 31.12.2021
(дата) (дата)

| Год | Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД) | Класс профессионально го риска | Размер страхового тарифа | Скидка/надбавка |
|------|--|--------------------------------|--------------------------|-----------------|
| 2019 | 87.30 | 1 | 0.2 | Нет |
| 2020 | 87.30 | 1 | 0.2 | Надбавка 6% |
| 2021 | 87.30 | 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 страхователя, ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ, РАЙОН ГОРОДЕЦКИЙ, ГОРОД ГОРОДЕЦ,
УЛИЦА РЕЧНИКОВ, 7

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 16.05.2022 окончена 20.05.2022
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением ⁵

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

____ от ____ № ____
(Ф.И.О.) (дата) (дата)
выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением ⁵

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

____ от ____ № ____
(Ф.И.О.) (дата) (дата)
выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

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

| | | |
|--------------------------|-----------------------------------|-------|
| <u>Директор</u> | <u>Поздняков Сергей Борисович</u> | _____ |
| (наименование должности) | (Ф.И.О.) | |
| <u>Главный бухгалтер</u> | <u>Клячина Галина Леонидовна</u> | _____ |
| (наименование должности) | (Ф.И.О.) | |

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

представленных следующих документов:

Прочие документы (выписки банка, плат. поручения, требования и др.), расчетные документы (счета, накладные и др.), должностные инструкции, заявления работников на выплату материальной помощи и иных выплат и вознаграждений за 2019, 2020, 2021 года, Договоры гражданско-правового характера, акты выполненных работ за 2019, 2020, 2021 год, Документ финансового органа и (или) главного распорядителя бюджетных средств, содержащий сведения о сумме бюджетных ассигнований и (или) лимитов бюджетных обязательств, Документы, подтверждающие обоснованность установления скидки или надбавки к страховому тарифу (отчет о проведении специальной оценки условий труда, заключительный акт о проведении обязательных периодических медицинских осмотров, заключение по результатам предварительного медицинского осмотра и прочее), Документы, подтверждающие суммы и обоснованность выплат, не подлежащих обложению страховыми взносами за 2019, 2020, 2021 год, Оборотно-сальдовая ведомость по счетам, связанными с начислением и уплатой страховых взносов за 2019, 2020, 2021 год, Положения об оплате труда за 2019, 2020, 2021 год, Приказы о назначении на должность директора и главного бухгалтера (действующие в проверяемый период), Приказы по организации работ, выплате заработной платы, премий, материальной помощи или иных вознаграждений за 2019, 2020, 2021 год, Расчеты, платежные ведомости по выплате денежных средств работникам за 2019, 2020, 2021 год, Сводные ведомости за 2019, 2020, 2021 год, Справки, подтверждающие факт инвалидности, Документы, подтверждающие расходы по предупредительным мерам, в том числе произведенные за счет собственных средств, Справка-подтверждение основного вида деятельности, Документы, подтверждающие заявленный тариф за 2019, 2020, 2021 год, Регистры бухгалтерского учета, на которых отражаются хозяйственные операции с контрагентами, связанные с получением дохода (выручки) за выполненные работы и (или) за оказанные услуги за 2019, 2020, 2021 год, Первичные бухгалтерские документы, связанные с получением доходов страхователем (за выполненные работы, за оказанные услуги) и подтверждающие данные бухгалтерской отчетности (договора, накладные, акты выполненных работ и т.п.) за 2019, 2020, 2021 год, Документы, устанавливающие наличие трудовых

ОТНОШЕНИЙ между страхователем и застрахованным лицом (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт), Авансовые отчеты (командировочные расходы, хозяйственные расходы) за 2019, 2020, 2021 год, Трудовые договоры (коллективные договоры) за 2019, 2020, 2021 год, Штатное расписание (штатная расстановка) за 2019, 2020, 2021 год.

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с

13.06.2018

по

21.06.2018

(дата)

(дата)

Акт выездной проверки от

27.07.2018

№

77НС

8.

(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения устранены

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд: ⁹

1) Нарушение в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - занижение базы для начисления страховых взносов, на основании следующего:

В 2019г., 2021г. согласно планов финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами ГБУ «Городецкий ПНИ» были приобретены путевки на санаторно-курортное лечение для работников предпенсионного возраста на сумму 21356,75 руб. (2019г.) и 46914,00 руб. (2021г.), на которые не были начислены страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профзаболевании. В 2019г. часть стоимости путевки была оплачена за счет собственных внебюджетных средств ГБУ «Городецкий ПНИ» в сумме 10951,25 руб., на которую также не были начислены страховые взносы. Копии договоров №416 от 04.07.2019г., №133-21 от 30.07.2021г., счетов №2145 от 11.07.19г., №12018 от 30.07.21г., платежных поручений №2622 от 16.07.2019г., №2735 от 25.07.2019г., №3257 от 06.08.2021г., накладных №2998 от 24.07.2019г. №1918 от 07.09.2021г., заявления на выдачу путевки и возмещения расходов от 07.10.2019г., приходного кассового ордера №749 от 10.10.2019г., отрывных талонов к санаторно-курортным путевкам №038325, №044932, справки ООО «Санаторий «Городецкий» от 08.11.2021г. прилагаются к акту проверки). В соответствии с п. 2 ст. 20.1 Федерального закона от 24.07.98 № 125-ФЗ база для начисления страховых взносов определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, выплачиваемых в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, если в соответствии с гражданско-правовым договором страхователь обязан уплачивать страховые взносы, за исключением сумм, указанных в статье 20.2 данного закона. Общая сумма заниженной базы для начисления страховых взносов составила 79 222,00 рубля..

| Период (месяц, год) | Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| Июль, 2019 | 32 308,00 |
| Август, 2021 | 46 914,00 |

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила: ⁹

| Период (месяц, год) | Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| Июль, 2019 | 64,62 |
| Август, 2021 | 93,83 |

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия): ⁹

не выявлена.

(указать каких)

| Период (месяц, год) | Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
|---------------------|---|

10.1.3. произведены расходы с нарушением требований законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, либо не подтвержденные документами: ⁹
нарушений не выявлено.

(указать каких)

| Период (месяц, год) | Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях) |
|---------------------|---|
|---------------------|---|

10.1.4. непредставление в установленный срок 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): ⁹

| Период | Установленный срок предоставления расчета | Расчет представлен/ не представлен |
|--------|---|------------------------------------|
|--------|---|------------------------------------|

не выявлено.

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: ⁹
не выявлены.

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ГОРОДЕЦКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2019 - 31.12.2021
(период)

в размере 158,44 руб.; ⁹

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд

в сумме 0,00 рублей. ⁹

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,52 руб.;⁹

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета; ⁹

11.3. _____; ⁹

(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 ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ГОРОДЕЦКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"

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

к ответственности, предусмотренной: 11.4.1. статьёй 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за «Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия)» в виде штрафа в размере 31,69 руб.

Приложение: на 6 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

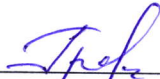
Филиал № 12 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(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
территориального органа страховщика,
проводивших проверку

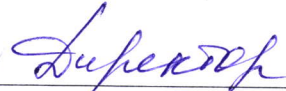


(подпись)


Грачева Татьяна
Анатольевна

(Ф.И.О.)

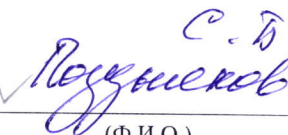
Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения) с
указанием должности, индивидуального
предпринимателя, физического лица
(их уполномоченного представителя)

✓ 

(должность)

✓ 

(подпись)

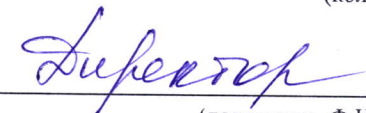
✓ 

(Ф.И.О.)



✓ Место печати (при наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с _____ 1 _____ приложениями на _____ 12 _____ листах получил
(количество приложений)

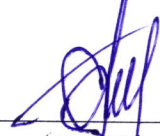
✓ 

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

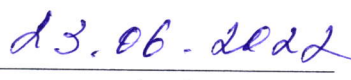


(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

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.¹⁰

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную 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.¹¹

¹ Отчество указывается при наличии.

² Указывается при наличии руководителя группы.

³ Идентификационный номер налогоплательщика.

⁴ Код причины постановки на учет в налоговом органе.

⁵ Заполняется при наличии соответствующего решения.

⁶ Заполняется для организаций.

⁷ Заполняется в случае непредставления документов.

⁸ Заполняется в случае ранее проведенной проверки.

⁹ Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.

¹⁰ Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

¹¹ Пункт 4 статьи 26.19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании 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 01.01.2019 по 31.12.2021 гг.

Установленный срок платежа 15 число.
 Остаток задолженности на начало проверемого периода:
 за страхователя: всего 0,00 рублей, в том числе недоимка 0,00 рублей;
 за отделением (филиалом отделения) Фонда: 3 407,55 рублей.
 Ранее выставленные пени за период с 01.01.2019 по 31.12.2021 0,83 рублей.

| Период | Сумма выплат | | Сумма, не подлежащая обложению | | Итого база для начисления страховых взносов | | Тариф | | Начислено взносов | | Получено от отделения (филиала отделения) Фонда | | Расходы | | Не принят к зачету расходов | | Следует к перечислению по данным проверки | | Перечислено страхователем | | Задолженность | | Недоимка | | Период просрочки платежа | Кол-во просроченных дней | Ставка пени | Итого сумма пени | Ранее выставленные пени | Сумма пени, подлежащая уплате (рп 20 - рп 21) | |
|--------------|---------------|---------------|--------------------------------|--------------|---|---------------|------------|--------------|-------------------|--------------|---|--------------|------------|--------------|-----------------------------|--------------|---|--------------|---------------------------|--------------|---------------|--------------|------------|--------------|--------------------------|--------------------------|-------------|------------------|-------------------------|---|------------|
| | Данные ФСС | Данные Фонда | Данные ФСС | Данные Фонда | Данные ФСС | Данные Фонда | Данные ФСС | Данные Фонда | Данные ФСС | Данные Фонда | Данные ФСС | Данные Фонда | Данные ФСС | Данные Фонда | Данные ФСС | Данные Фонда | Данные ФСС | Данные Фонда | Данные ФСС | Данные Фонда | Данные ФСС | Данные Фонда | Данные ФСС | Данные Фонда | | | | | | | Данные ФСС |
| | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | |
| Январь 2019 | 15 641 402,13 | 15 641 402,13 | 44 061,30 | 44 061,30 | 15 597 340,83 | 15 597 340,83 | 0,20 | 0,20 | 30 986,07 | 30 986,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30 986,07 | 31.01.2019 | -3 424,82 | 16.02.2019 | | 0,00026 | | | | | | | |
| Февраль 2019 | 13 670 374,87 | 13 670 374,87 | 61 372,50 | 61 372,50 | 13 609 002,37 | 13 609 002,37 | 0,20 | 0,20 | 27 019,07 | 27 019,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3 875,00 | 05.03.2019 | 27 019,07 | 28.02.2019 | -7 299,82 | 06.03.2019 | | 0,00026 | | | | | | | |
| Март 2019 | 14 454 462,73 | 14 454 462,73 | 70 038,28 | 70 038,28 | 14 384 424,45 | 14 384 424,45 | 0,20 | 0,20 | 28 537,59 | 28 537,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 23 567,00 | 05.03.2019 | 28 537,59 | 31.03.2019 | 28 537,59 | 28.02.2019 | -3 647,75 | 16.03.2019 | | 0,00026 | | | | | | |
| Апрель 2019 | 14 681 075,92 | 14 681 075,92 | 636 409,28 | 636 409,28 | 14 044 666,64 | 14 044 666,64 | 0,20 | 0,20 | 27 857,54 | 27 857,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 24 850,00 | 04.04.2019 | 27 857,54 | 30.04.2019 | 27 857,54 | 30.04.2019 | -31 712,22 | 16.05.2019 | | 0,00026 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 922,00 | 29.04.2019 | | | -7 569,76 | 30.04.2019 | | 0,00026 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | 24 000,00 | 29.04.2019 | | | -31 569,76 | 30.04.2019 | | 0,00026 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | -31 569,76 | 01.05.2019 | | 0,00026 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | -29 414,22 | 06.06.2019 | | 0,00026 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 916,00 | 05.06.2019 | | | -32 330,22 | 06.06.2019 | | 0,00026 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | -32 330,22 | 17.06.2019 | | 0,00025 | | | | | | |
| Май 2019 | 14 837 896,59 | 14 837 896,59 | 362 284,38 | 362 284,38 | 14 475 612,21 | 14 475 612,21 | 0,20 | 0,20 | 28 617,80 | 28 617,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | | | | | 0,00026 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------|------------|---------------|---------------|------|------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|--|--|--|------------|------------|---------|--|--|--|--|--|
| 18 440 613,59 | 18 440 613,59 | 344 182,60 | 18 096 430,99 | 18 096 430,99 | 0,20 | 0,20 | 35 921,78 | 35 921,78 | 15 07 2019 | 3 835,79 | 04 07 2019 | | | | -3 712,42 | 18 06 2019 | 0,00025 | | | | | |
| 14 818 800,32 | 14 851 108,32 | 380 355,11 | 14 438 445,21 | 14 470 753,21 | 0,20 | 0,20 | 28 626,72 | 28 691,33 | 15 08 2019 | 32 086,00 | 04 07 2019 | | | | -3 712,42 | 01 07 2019 | 0,00025 | | | | | |
| | | | | | | | | | | 3 835,79 | 05 07 2019 | | | | -35 798,42 | 05 07 2019 | 0,00025 | | | | | |
| Июль 2019 | 18 440 613,59 | 344 182,60 | 18 096 430,99 | 18 096 430,99 | 0,20 | 0,00 | 35 921,78 | 35 921,78 | 30 06 2019 | | | | | | -39 634,21 | 06 07 2019 | 0,00025 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | -3 712,43 | 16 07 2019 | 0,00025 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | -3 712,43 | 29 07 2019 | 0,00024 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | -3 712,43 | 01 08 2019 | 0,00024 | | | | | |
| | | | | | | | | | | 3 565,00 | 02 08 2019 | | | | -7 277,43 | 03 08 2019 | 0,00024 | | | | | |
| Июль 2019 | 14 818 800,32 | 380 355,11 | 14 438 445,21 | 14 470 753,21 | 0,20 | 0,00 | 28 626,72 | 28 691,33 | 02 08 2019 | 25 062,00 | 02 08 2019 | | | | -32 339,43 | 03 08 2019 | 0,00024 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | -3 648,10 | 16 08 2019 | 0,00024 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | -3 648,10 | 01 09 2019 | 0,00024 | | | | | |
| Август 2019 | 13 935 555,54 | 284 573,05 | 13 650 982,49 | 13 650 982,49 | 0,20 | 0,20 | 26 991,04 | 26 991,04 | 16 09 2019 | 1 479,06 | 04 09 2019 | | | | -5 127,16 | 05 09 2019 | 0,00024 | | | | | |
| | | | | | | | | | | 25 512,00 | 04 09 2019 | | | | -30 639,16 | 05 09 2019 | 0,00024 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | -30 639,16 | 09 09 2019 | 0,00023 | | | | | |
| Сентябрь 2019 | 13 626 477,82 | 108 885,37 | 13 517 592,45 | 13 517 592,45 | 0,20 | 0,00 | 26 855,47 | 26 855,47 | 15 10 2019 | | | | | | -3 648,12 | 17 09 2019 | 0,00023 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | -3 648,12 | 01 10 2019 | 0,00023 | | | | | |
| | | | | | | | | | | 25 269,00 | 03 10 2019 | | | | -28 917,12 | 04 10 2019 | 0,00023 | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1 586,00 | 03 10 2019 | | | | -30 503,12 | 04 10 2019 | 0,00023 | | | | | |
| Октябрь 2019 | 15 149 752,04 | 90 588,15 | 15 059 163,89 | 15 059 163,89 | 0,20 | 0,00 | 29 865,86 | 29 865,86 | 15 11 2019 | | | | | | -3 647,65 | 16 10 2019 | 0,00022 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | -3 647,65 | 28 10 2019 | 0,00022 | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1 488,00 | 01 11 2019 | | | | -3 647,65 | 01 11 2019 | 0,00022 | | | | | |
| | | | | | | | | | | 28 392,00 | 01 11 2019 | | | | -5 135,65 | 02 11 2019 | 0,00022 | | | | | |
| Ноябрь 2019 | 16 214 328,90 | 71 430,60 | 16 142 898,30 | 16 142 898,30 | 0,20 | 0,00 | 31 939,05 | 31 939,05 | 16 12 2019 | | | | | | -33 527,65 | 02 11 2019 | 0,00022 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | -3 661,79 | 16 11 2019 | 0,00022 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | -3 661,79 | 01 12 2019 | 0,00022 | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1 378,00 | 04 12 2019 | | | | -5 039,79 | 05 12 2019 | 0,00022 | | | | | |
| Декабрь 2019 | 20 174 911,23 | 35 936,44 | 20 138 974,79 | 20 138 974,79 | 0,20 | 0,00 | 39 878,74 | 39 878,74 | 15 01 2020 | 30 587,00 | 04 12 2019 | | | | -35 626,79 | 05 12 2019 | 0,00021 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | -35 626,79 | 16 12 2019 | 0,00021 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 36 566,00 | 24 12 2019 | | | | -3 687,74 | 17 12 2019 | 0,00021 | | | | | |
| | | | | | | | | | | 2 902,02 | 25 12 2019 | | | | -40 253,74 | 25 12 2019 | 0,00021 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | -43 155,76 | 26 12 2019 | 0,00021 | | | | | |
| Январь 2020 | 16 845 626,48 | 75 578,19 | 16 770 048,29 | 16 770 048,29 | 0,21 | 0,00 | 34 893,66 | 34 893,66 | 17 02 2020 | | | | | | -43 155,76 | 01 01 2020 | 0,00021 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | -3 277,02 | 16 01 2020 | 0,00021 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | -3 277,02 | 01 02 2020 | 0,00021 | | | | | |
| | | | | | | | | | | 31 743,00 | 04 02 2020 | | | | -35 020,02 | 05 02 2020 | 0,00021 | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1 430,00 | 04 02 2020 | | | | -36 450,02 | 05 02 2020 | 0,00021 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | -36 450,02 | 10 02 2020 | 0,00020 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | -1 556,36 | 18 02 2020 | 0,00020 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|----------------|----------------|--------------|----------------|----------------|------|------|--------------|--------------|------|------|--------------|------------|--------------|------------|-----------|------------|------------|---------|
| Декабрь 2021 | 24 191 188,07 | 24 191 188,07 | 74 831,14 | 24 116 356,93 | 24 116 356,93 | 0,20 | 0,20 | 47 638,83 | 47 638,83 | 0,00 | 0,00 | 47 638,83 | 17 01 2022 | 47 638,83 | 27 12 2021 | 47 063,00 | 28 12 2021 | -46 649,13 | 0,00028 |
| Всего: | 597 278 138,98 | 597 357 360,98 | 8 459 882,62 | 588 818 256,36 | 588 897 478,36 | | | 1 188 776,26 | 1 188 934,70 | 0,00 | 0,00 | 1 188 934,70 | | 1 184 537,45 | | | | -46 649,13 | 1,35 |

Остаток задолженности по данным проверки на конец проверочного периода:
за страхователей: всего 989,70 рублей, в том числе недоимка: 0,00 рублей, (из них: доначисленные страховые взносы: 158,44 рублей), пеня: 0,52 рублей.

Филиал № 12 Государственного учреждения - Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации
(наименование отделения (принадлежность))
Гричева Татьяна Анатольевна - Главный специалист-ревизор
(ФИО основного ревизора проверки)

Руководитель (его представитель) ГБУ "ГОРОДЕЦКИЙ ПНИ"
(должность, наименование организации (обособленного подразделения) или физическое лицо (его представитель))
ПОЗДНЯКОВ СЕРГЕЙ БОРИСОВИЧ
(ФИО)

Главный бухгалтер (бухгалтер) ГБУ "ГОРОДЕЦКИЙ ПНИ"
(наименование организации (обособленного подразделения))
КЛЯЧИНА ГАЛИНА ЛЕОНИДОВНА
(подпись) (ФИО)

незамкн