

Решение
об отказе в привлечении страхователя
к ответственности за совершение нарушения законодательства
Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве
и профессиональных заболеваний

от 04.12.2019 г.
(дата)

№ 1198н/с

Заместитель директора филиала №30

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)

П.В. Хазова,

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

рассмотрев акт выездной проверки от 12.11.2019 г. № 1202н/с
(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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 119 НЕВСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА,

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика 7822000391,
Код подчиненности 78301,
ИНН² 7811066580,
КПП³ 781101001,
Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя, физического лица 193231, РФ, Санкт-Петербург, Подвойковой ул. д. 28, корп. 2,
литер А,
другие материалы проверки и иные документы, имеющиеся у территориального органа страховщика

(указываются конкретные документы и иные материалы)

а также⁴

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

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

(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

Уведомлением о вызове плательщика страховых взносов от 12.11.2019 г. № 1202н/с,

(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:

1) Установленный класс профессионального риска соответствует основному виду экономической деятельности.

2) Нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний не выявлены.

(документально подтвержденные факты нарушений законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию 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, обстоятельства, служащие основанием для отказа в привлечении к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

Всего по результатам проверки выявлена недоимка по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации

в сумме - руб., образовавшаяся за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2018 г., в том числе:

расходы не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов в сумме - руб.;

неуплаченные страховые взносы - руб., из них:

в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме - руб.

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):

Заместитель директора филиала №30

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)

П.В. Хазова,

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

на основании отсутствия нарушений при исчислении страховых взносов.

(указываются обстоятельства 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
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 119 НЕВСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА,

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения), 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 31.12.2018 г.⁵
(дата)

Установленный срок уплаты страховых взносов	Пени, рублей	Код бюджетной классификации
Страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации за период с <u>01.01.2016 г.</u> по <u>31.12.2018 г.</u> (месяц, год)	15 число календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляется ежемесячный обязательный платеж	39310202050072100160
Итого:	0,00	

3. Предложить

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 119 НЕВСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА,

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

3.1. Уплатить недоимку по страховым взносам по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации в сумме⁵
руб., код бюджетной классификации 39310202050071000160

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 1998 г. № 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

Государственное учреждение – Санкт-Петербургское региональное отделение

Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование вышестоящего органа страховщика)

Заместитель директора филиала №30
(руководитель (заместитель руководителя) территориального органа страховщика)

Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(наименование территориального органа страховщика)

П.В. Хазова

(Ф.И.О.)

Место печати территориального органа страховщика

Копию решения об отказе в привлечении страхователя к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний получил⁶.

Руководитель - ТЮЛЯНДИНА ЮЛИЯ АЛЕКСАНДРОВНА

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

(подпись)

(дата)

Примечание.

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 письма⁷.

¹ 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 об отказе в привлечении страхователя к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний непосредственно соответствующему лицу.

⁷ Пункт 13 статьи 26 20 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний".