

<b>Контролирующий орган</b>	<b>Наименование мероприятия и сроки проведения</b>
Комитет по физической культуре и спорту Санкт-Петербурга	Плановая выездная проверка выполнения государственного задания на оказание государственных услуг за период с 01.01.2017 по 31.12.2017 <b>(28.02.2018)</b>

# КОМИТЕТ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ И СПОРТУ

## АКТ ПРОВЕРКИ

государственного задания на оказание государственных услуг за 2017 год

На основании: распоряжения Комитета по физической культуре и спорту от 22.02.2018 №68-р «О проверке выполнения государственных заданий на оказание государственных услуг за период с 01.01.2017 по 31.12.2017 государственными бюджетными учреждениями, в отношении которых Комитет по физической культуре и спорту осуществляет функции и полномочия учредителя» была проведена плановая выездная проверка в отношении:

Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения спортивной школы олимпийского резерва «Комета»  
(наименование учреждения)

По адресу: Загребский бульвар д. 28 лит. А.

Дата и время проведения проверки:

« 28 » февраля 2018г. с 13 час. 00 мин. до 18 час.00 мин. Продолжительность 5 часов

Акт составлен:

Юрченко Лариса Владимировна, ведущий специалист отдела подготовки спортивного резерва Комитета по физической культуре и спорту,

Тараканов Юрий Владимирович, старший инструктор-методист Санкт-Петербургского государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Училище олимпийского резерва №1»

(Ф.И.О., должность)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы)

Ушакова Ирина Федоровна, директор Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения спортивной школы олимпийского резерва «Комета»

(Ф.И.О., должность, подпись)

При проведении проверки присутствовали:

Ильина Юлия Рафкатовна, заместитель директора по спортивной работе Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения спортивной школы олимпийского резерва «Комета»

Мухортов Илья Юрьевич, заместитель директора по спортивной работе Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения спортивной школы олимпийского резерва «Комета»

### 1. Раздел государственного задания:

Организация и проведение олимпиад, конкурсов, мероприятий, направленных на выявление и развитие у обучающихся интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской) деятельности, творческой деятельности, физкультурно-спортивной деятельности (работа)

Подраздел 1. Реализация программ дополнительного образования детей по различным видам спорта

1.1 Перечень запрашиваемых документов:

Государственное задание на оказание государственных услуг (работ) от 14.07.2017;

Государственное задание на оказание государственных услуг (работ) от 14.11.2017;

Сводный план комплектования на 01.01.2017 и 01.09.2017;



Приказ от 30.12.2016 №34-УС «Об утверждении коэффициента результативности, учебной нагрузки тренеров-преподавателей, тарификация 1,2, расписание учебно-тренировочных занятий, списков групп»;

Приказ от 31.08.2017 №20-УС «Об утверждении сводного плана комплектования, расписания и списков групп на 2017-2018 учебный год»;

Приказ от 31.08.2017 №19-УС «Об отчислении, зачислении и переводе обучающихся»;

Приказ от 02.09.2017 №20-УС «О зачислении обучающихся в группы ССМ и ВСМ»;

Приказ от 05.09.2017 №22-УС «Об отчислении, зачислении и переводе обучающихся»;

Приказ от 07.09.2017 №23-УС «Об отчислении, зачислении и переводе обучающихся»;

Приказ от 19.09.2017 №24-УС «Об отчислении, зачислении и переводе обучающихся»;

Приказ от 05.10.2017 №25-УС «Об отчислении, зачислении и переводе обучающихся»;

Приказ от 18.10.2017 №26-УС «Об отчислении, зачислении и переводе обучающихся»;

Приказ от 30.10.2017 №27-УС «Об отчислении, зачислении и переводе обучающихся»;

Приказ от 10.11.2017 №28-УС «Об отчислении, зачислении и переводе обучающихся»;

Приказ от 13.11.2017 №29-УС «Об отчислении, зачислении и переводе обучающихся»;

Приказ от 07.12.2017 №30-УС «Об отчислении, зачислении и переводе обучающихся»;

Положение о правилах приема и отчисления обучающихся;

Программ дополнительного образования по спортивной гимнастике утверждена приказом от 01.09.2016 №68-О;

Контракты на оказание услуг по страхованию обучающихся от 13.09.2016, от 07.12.2016, от 07.09.2017, от 07.12.2017;

Папка личных дел обучающихся группы НП-2 тренера-преподавателя Горбуновой И.А.;

Списки членов спортивной сборной команды Санкт-Петербурга и Российской Федерации отделения настольного тенниса;

Программа дополнительного образования детей по виду спорта гимнастика.

## 1.2 Экспертиза и анализ представленных документов:

В ходе выборочной проверки выявлено:

- Количество занимающихся показанных в приказах о зачислении и переводе не соответствует количеству указанном в плане комплектования. По объективным причинам учреждение вынуждено зачислять большее количество занимающихся с целью выполнения объема государственного задания учитывая естественный отсев. Однако, списки формируемые для допуска на спортивные объекты должны содержать весь контингент указываемый в приказах.

- Количество личных дел обучающихся группы НП-2 тренера-преподавателя Горбуновой И.А. совпадает с количеством занимающихся зачисленных по приказам. Папка содержит все необходимые документы.

- Количество застрахованных спортсменов соответствует количеству, указанному в ГЗ.

- Предоставлена программа дополнительного образования по виду спорта спортивная гимнастика в которой допускается прием обучающихся на отделение, у девочек с 5 лет, у мальчиков с 6 лет. Минимальный возраст зачисления учащихся в спортивные школы до перехода на федеральные стандарты по спортивной подготовке был определен приказом Госкомспорта СССР от 09.04.1987 № 228 «О введении в действие Положения о детско-юношеской спортивной школе, специализированной



детско-юношеской спортивной школе, специализированных классах по видам спорта» года и по виду спорта «спортивная гимнастика», составлял для девочек и мальчиков 6-7 лет. В 2017 году в группу НП-1 отделения спортивной гимнастики тренера-преподавателя Молодых В.А. зачислено 3 мальчика, возраст которых меньше установленного.

- Количество спортсменов включенных в состав сборной команды Санкт-Петербурга по настольному теннису по плану - 14 по факту – 28.

- Количество спортсменов включенных в состав сборной команды Российской Федерации по настольному теннису по плану - 13 по факту – 13.

1.3 Заключение о наличии (отсутствии) нарушений (несоответствий) выборочно проверенных документов:

Расхождение по контингенту в большую сторону в пределах допустимого, но не более 5%.

На отделение спортивной гимнастики зачислены дети более младшего возраста, чем допущено к зачислению по приказу Госкомспорта в количестве трех обучающихся.

Имеются замечания по качеству оказываемых услуг:

по плану количество человек, принявших участие в чемпионате и (или) первенстве Санкт-Петербурга по виду спорта бадминтон запланировано – 5, по факту участие приняли 128 человек,

участие в чемпионате и (или) первенстве России бадминтону по плану запланировано 5 человек, по факту участвовало 18.

По плану количество человек включенных в состав сборных команд Санкт-Петербурга по настольному теннису по плану -14, по факту – 28.

Значительно превышены фактические показатели государственных услуг по плаванию по сравнению с планируемыми показателями.

Имеются отклонения по виду спорта фехтование заявлено к выполнению 1 спортивного разряда 19 спортсменов, по факту процент выполнения – 0 (причина объективная - изменение требований ЕВСК). Показатель выполнения КМС превышен, заявлено – 11, выполнено - 18.

## **Подраздел 2. Обеспечение участия обучающихся государственных бюджетных учреждений в учебно-тренировочных сборах (тренировочных мероприятиях)**

2.1 Перечень запрашиваемых документов:

Календарный план физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий на 2017 год, проводимых за счет субсидии на выполнение государственного задания СПб ГБОУ ДОД ГК СДЮСШОР «Комета».

Приказы о направлении обучающихся и тренера-преподавателя отделения Тхэквондо (ВТФ) на тренировочные мероприятия по подготовке к международным соревнованиям от 21.04.2017 №165-км, от 30.05.2017 №208 – км, от 12.07.2017 259-км, от 02.08.2017 №273-км, от 06.09.2017 №309 –км, от 11.09.2017 №311-км, от 02.10.2017 351-км, от 18.10.2017 №380 - км.

2.2 Экспертиза и анализ представленных документов:

В ходе выборочной проверки выявлено:

Направление спортсменов производится в соответствии с календарным планом, приказами директора учреждения. Приказы оформляются в соответствии с требованиями, своевременно и содержат информацию об участниках мероприятия, смету. Имеются планы проведения тренировочного сбора и отчеты.

2.3 Заключение о наличии (отсутствии) нарушений (несоответствий) выборочно проверенных документов:

Нарушения (несоответствия) не выявлены

## **Подраздел 3. Обеспечение участия обучающихся государственных бюджетных учреждений в спортивных соревнованиях**

3.1 Перечень запрашиваемых документов:



Календарный план физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий на 2017 год, проводимых за счет субсидии на выполнение государственного задания СПб ГБОУ ДОД ГК СДЮСШОР «Комета».

Приказы о направлении обучающихся и тренера-преподавателя отделения бокс на всероссийские соревнования и всероссийские турниры от 31.01.2017 № 35-км, от 22.08.2017 №287-км, от 02.10.2017 №353-км, 02.10.2017 №352-км, от 02.10.2017 №354-км.

### 3.2 Экспертиза и анализ представленных документов:

В ходе выборочной проверки выявлено:

Направление спортсменов производится в соответствии с календарным планом, приказами директора учреждения. Приказы оформляются в соответствии с требованиями, своевременно, и содержат информацию об участниках мероприятия, смету. Имеются приложения к смете, выписка из ЕКП подтверждающая статус соревнований, положение о проведении соревнований, служебная записка от тренера-преподавателя.

### 3.3 Заключение о наличии (отсутствии) нарушений (несоответствий) выборочно проверенных документов:

Нарушения (несоответствия) не выявлены.

## **2. Раздел государственного задания:**

**Обеспечение выплаты работникам государственных учреждений части заработной платы (с учетом начислений на оплату труда), связанной с применением коэффициента результативности участия тренера в подготовке высококвалифицированного спортсмена по олимпийским (неолимп.,паралимп.) видам спорта.**

### 1.1 Перечень запрашиваемых документов:

Платежно-расчетная ведомость

Тарификационный список часть 2 с 01.01.2017,

Приказ об установлении Коэффициента результативности от 30.12.2016 № 34-Ус

Штатное расписание от 01.01.2017, от 01.09.2017

Письмо от 26.04.2017 № 372 об изменении коэффициента результативности на 134,16

### 1.2 Экспертиза и анализ представленных документов:

В ходе выборочной проверки выявлено:

Коэффициент результативности установленный в ГЗ соответствует коэффициенту указанному в тарификации 2 на 01.01.2017 – 132,63, на 01.09.2017 – 126,3, и соответствует изменениям в штатных расписаниях. Также письмом от 26.04.2017 № 372 установлен коэффициент результативности в размере – 134,16.

### 1.3 Заключение о наличии (отсутствии) нарушений (несоответствий) выборочно проверенных документов:

Нарушения (несоответствия) не выявлены.

## **3. Раздел государственного задания:**

**Пропаганда физической культуры, спорта и здорового образа жизни (работа)**

### 1.1. Перечень запрашиваемых документов:

Календарный план физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий на 2017 год, проводимых за счет субсидии на выполнение государственного задания СПб ГБОУ ДОД ГК СДЮСШОР «Комета»;

Приказы о проведении первенств учреждения в количестве 34 шт.

### 1.2. Экспертиза и анализ представленных документов:

Документы представлены в полном объеме

В ходе выборочной проверки выявлено:

Предоставление государственной работы осуществляется на основании календарного плана, приказа директора учреждения, положением (регламентом) о соревнованиях и правилами проведения спортивных соревнований, сметы соревнований, протоколы соревнований.

1.3. Заключение о наличии (отсутствии) нарушений (несоответствий) выборочно проверенных документов:

В ходе выборочной проверки документов нарушений не выявлено.

**В ходе проведения выборочной проверки выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) на 2017 год выявлены следующие нарушения (нарушения не выявлены), даны рекомендации:**

Количество занимающихся, показанных в приказах о зачислении и переводе больше количества, указанного в плане комплектования – разница менее 5%.

На отделение спортивной гимнастики зачислены дети младшего возраста, чем допущено к зачислению по приказу Госкомспорта в количестве трех обучающихся.

Фактические показатели, характеризующие качество оказываемых услуг на отделениях бадминтона, плавания, настольного тенниса значительно превышают плановые. Рекомендовано усилить контроль в части сбора информации с вышеуказанных отделений.

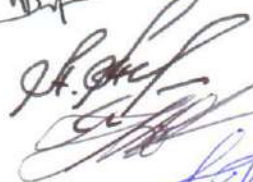
Комиссией отмечено качественное оформление приказов о направлении на тренировочные мероприятия и спортивные соревнования, а также документов связанных с разделом «пропаганда физической культуры, спорта и здорового образа жизни».

Председатель Комиссии:



П.А.Белов

Заместитель председателя Комиссии:



А.Б.Перельман

Н.В.Сафонова

Члены Комиссии:



Т.Г.Григорьева

Е.В.Павлова



Г.Г.Семенихина



Л.В.Юрченко



Р.Н.Гаврилина



Е.В.Голубева



Н.Ю.Евдокимова



В.А.Побожakov



Н.В.Пономарева



Ю.В.Тараканов



Ю.В.Тимофеев



А.И.Шалькевич

Секретарь Комиссии:



К.А.Бирюкова

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта получил (а):



“18” февраля 2018 г.

Контролирующий орган	Наименование мероприятия и сроки проведения
Государственное учреждение – Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования РФ (Филиал № 15)	<p>Плановая выездная проверка страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за период:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с 01.01.2015 по 30.09.2016,</li> <li>- с 01.01.2015 по 31.12.2016</li> </ul> <p><b>(10.07.2018-12.07.2018)</b></p>
	<p>Плановая выездная проверка страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за период с 01.01.2015 по 31.12.2017</p> <p><b>(10.07.2018-12.07.2018)</b></p>



Акт выездной проверки

от «30» июля 2018  
(дата)

№ 643н/с

Нами (Мною), Пьянкова Наталья Валентиновна - Главный специалист-ревизор  
(Ф.И.О.<sup>1</sup> лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы<sup>2</sup>)

Филиал № 15 Государственного учреждения - Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
(наименование территориального органа страховщика)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов по обязательному социальному страхованию 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

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА  
ОЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА "КОМЕТА",

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

регистрационный номер в территориальном органе страховщика

7804070692,

код подчиненности

78151,

ИНН<sup>3</sup>

7841414193,

КПП<sup>4</sup>

781601001,

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/ адрес

192283, РФ, Санкт-Петербург, Загребский б-р,

постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица д. 28,

за период с 01.01.2015 по 31.12.2017

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

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

1. Место проведения выездной проверки

192283, РФ, Санкт-Петербург, Загребский б-р, д. 28

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата

10.07.2018

(дата)

, окончена

12.07.2018

(дата)

3. В соответствии с решением<sup>5</sup>

Директор филиала №15

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

4. В соответствии с решением<sup>5</sup>

Директор филиала №15

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была возобновлена с

(дата)

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

Руководитель

(наименование должности)

Ушакова Ирина Федоровна (Директор)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Доля Павлина Васильевна

(Ф.И.О.)

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

следующих документов: штатное расписание, заявления, приказы, трудовые договоры, трудовые книжки, справки сер. МСЭ, таблицы учета рабочего времени, своды начислений и удержаний по организации, лицевые счета, банковские документы, авансовые отчеты с приложениями, бухгалтерские балансы, главная книга, карточка сч.303.06, расчеты по форме 4 - ФСС, уведомления о тарифах.  
(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

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

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



8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 10.07.2015 по 10.07.2015,  
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 10.07.2015 № 421н/с за период с 01.01.2012 по 31.12.2014  
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения:

20.08.2015 уплачены страховые взносы в сумме 1,03 руб. п/п № 240, пени - 15,71 руб. п/п № 239, штраф - 0,21 руб. п/п № 237  
(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

Страховой тариф на 2015, 2016, 2017 год установлен в соответствии с классом профессионального риска, к которому относится основной вид экономической деятельности осуществляемой страхователем в 2014, 2015, 2016.

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

Страхователь в проверяемом периоде производил уплату страховых взносов в более поздние сроки по сравнению с установленными - в 2015 году 07-е число каждого месяца, в 2016 - 2017 годах не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляются страховые взносы. Нарушен пункт 4 статьи 22 Федерального закона от 24 июля 1998 года № 125 - ФЗ. В соответствии со статьей 26.11 Федерального закона от 24 июля 1998 года № 125 - ФЗ за нарушение срока уплаты страховых взносов начислены пени в сумме 31,28 руб. (приложение №1 на 2 листах).

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)
-	-

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

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

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений действий (бездействия):<sup>9</sup>

Не выявлено.

(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:

За проверяемый период с 01.01.2015 по 31.12.2017 расходы на обязательное социальное страхование не производились.  
(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)

за \_\_\_\_\_<sup>9</sup>  
(период)

Установленный срок представления расчета \_\_\_\_\_  
(дата)

Расчет представлен \_\_\_\_\_, не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:<sup>9</sup>

(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 САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПЕЙСКОГО РЕЗЕРВА "КОМЕТА",  
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2015 - 31.12.2017  
(период)

в размере 0 руб.;

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

в сумме 0 руб.

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 31,28 руб.;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. Уплату страховых взносов следует производить в соответствии с действующим законодательством.

(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 **САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПЕЙСКОГО РЕЗЕРВА "КОМЕТА"**.

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пункт <u>1</u> статьи <u>26.28</u> Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ за нарушение страхователем срока регистрации в размере _____ руб.	0
(указывается состав правонарушения)	
11.4.2. пункт <u>2</u> статьи <u>26.28</u> Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ за нарушение страхователем срока регистрации более чем на 90 календарных дней в размере _____ руб.	0
(указывается состав правонарушения)	
11.4.3. статья <u>26.29</u> Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в размере _____ руб.	0
(указывается состав правонарушения)	
11.4.4. пункт <u>1</u> статьи <u>26.30</u> Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ за нарушение срока представления расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам (Форма 4-ФСС) в размере _____ руб.	0
(указывается состав правонарушения)	
11.4.5. статья <u>26.31</u> Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ за отказ в представлении или непредставлении страховщику документов, необходимых для осуществления контроля за уплатой страховых взносов в размере _____ руб.	0
(указывается состав правонарушения)	

Приложение: на 3 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 № 15 Государственного учреждения - Санкт-Петербургского 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.

Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего проверку

**Главный специалист-ревизор**  
(должность)

**Пьянкова Наталья Валентиновна**  
(подпись)  
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, уполномоченного представителя

**и.о. директора**  
(должность)

**Мухортов Илья Юрьевич**  
(подпись)  
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)  
плательщика страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ приложением на \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_ листах получил:

(количество) (количество)

**Мухортов Илья Юрьевич (и.о. директора)**

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

**« 30 » июля 2018**

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется.<sup>10</sup>

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен страхователю, 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 по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.<sup>11</sup>

<sup>1</sup>Отчество указывается при наличии.

<sup>2</sup>Указывается при наличии руководителя группы.

<sup>3</sup>Идентификационный номер налогоплательщика.

<sup>4</sup>Код причины постановки на учет в налоговом органе.

<sup>5</sup>Заполняется при наличии соответствующего решения.

<sup>6</sup>Заполняется для организаций.

<sup>7</sup>Заполняется в случае непредставления документов.

<sup>8</sup>Заполняется в случае ранее проведенной проверки.

<sup>9</sup>Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.

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

<sup>11</sup>Пункт 4 статьи 26.19 Федерального закона от 24 июля 1998 N 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».



Акт выездной проверки

от 30.07.2018  
(дата)

№ 358-Д

Нами (много), Пьянкова Наталья Валентиновна - Главный специалист-ревизор

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

**Филиал № 15 Государственного учреждения - Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации.**

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

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

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА  
ОЛИМПЕЙСКОГО РЕЗЕРВА "КОМЕТА".**

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов

7804070692

код подчиненности

78151

ИНН

7841414193

КПП

781601001

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес

192283, РФ, Санкт-Петербург, Загребский

постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица

б-р, д. 28

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016,

Выездная проверка проведена в соответствии со ст. 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», Федеральным законом от 24.07.2009 N 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (далее - Федеральный закон от 24.07.2009 N 212-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки

192283, РФ, Санкт-Петербург, Загребский б-р, д. 28

(территория проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата

10.07.2018

(дата)

, окончена

12.07.2018

(дата)

3. В соответствии с решением

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

от

-

(дата)

№

-

(Ф.И.О.)

выездная проверка была приостановлена с

-

(дата)

4. В соответствии с решением

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

от

-

(дата)

№

-

(Ф.И.О.)

выездная проверка была возобновлена с

-

(дата)

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

**Руководитель**

(наименование должности)

**Ушакова Ирина Федоровна (Директор)**

(Ф.И.О.)

**Главный бухгалтер**

(наименование должности)

**Доля Павлина Васильевна**

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена

сплошным, банковские документы-выборочным

(сплошным, выборочным)

методом проверки представленных

следующих документов: штатное расписание, заявления, приказы, трудовые договоры, трудовые книжки, справки сер. МСЭ, табели учета рабочего времени, своды начислений и удержаний по организации, лицевые счета, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, банковские документы, авансовые отчеты с приложениями, бухгалтерские балансы, главная книга, журнал операций №6, карточка сч.303.02, расчеты по форме - 4 ФСС.

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

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

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



8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 06.07.2015 по 10.07.2015,  
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 10.07.2015 № 157д за период с 01.01.2012 по 31.12.2014  
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения: сумма не принятых к зачету расходов - 515,33 руб. и страховые взносы - 14,95 руб. уплачены 03.08.2015 п/п № 586, штраф - 2,99 руб. уплачен 20.08.2015 п/п № 236.  
(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 о страховых взносах:

База для начисления страховых взносов в 2015-2016 определена в отношении каждого физического лица нарастающим итогом в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» с изменениями и дополнениями.

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)
-	-

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

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

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

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

10.1.3. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – расчет)

за -  
(период)

Установленный срок представления расчета

-  
(дата)

Расчет представлен -, не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА "КОМЕТА".

(полное наименование организации (обособленного подразделения), 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 - 31.12.2016 в размере 0 руб.;  
(период)

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

11.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. нет

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11.4. привлечь САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА "КОМЕТА".

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью 1 статьи 46 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ за непредставление плательщиком страховых взносов в установленный Федеральным законом от 24.07.2009 № 212-ФЗ срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам в орган контроля за уплатой страховых взносов в виде штрафа в размере 0 руб.

11.4.2. частью 2 статьи 46 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ за несоблюдение порядка представления расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам в орган контроля за уплатой страховых взносов в электронном виде в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 24.07.2009 № 212-ФЗ, в виде штрафа в размере 0 руб.

11.4.3. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) в виде штрафа в размере 0 руб.

11.4.4. частью 2 статьи 47 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) совершенных умышленно в виде штрафа в размере 0 руб.



за отказ или непредставление в установленный срок плательщиком страховых взносов в орган контроля за уплатой страховых взносов документов (копий документов), предусмотренных Федеральным законом от 24.07.2009 № 212-ФЗ, или иных документов, необходимых для осуществления контроля за правильностью исчисления, полнотой и своевременностью уплаты (перечисления) страховых взносов в виде штрафа в размере 0 руб.

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 **Филиал № 15 Государственного учреждения - Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации.**

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

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.

Подпись должностного лица органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившего проверку

**Главный  
специалист-  
ревизор**  
(должность)

(подпись)

**Пьянкова Наталья  
Валентиновна**  
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, уполномоченного представителя

**и.о. директора**  
(должность)

(подпись)

**Мухортов Илья  
Юрьевич**  
(Ф.И.О.)



Экземпляр настоящего акта с

1  
(количество)

приложениями на 2 листах получил:

(подпись)

**Мухортов Илья Юрьевич (и.о. директора)**

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

**30.07.2018**

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется\*.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего выездную проверку)

(дата)

**Примечание.**

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен плательщику страховых взносов, 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 указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

\* Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.



А К Т

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

от 30.07.2018

№ 358-Р

Пьянкова Наталья Валентиновна - Главный специалист-ревизор

(Ф.И.О., должность, лица, проводившего проверку)

филиала № 15 Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации.

(наименование территориального органа страховщика)

провела выездную проверку правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПЕЙСКОГО РЕЗЕРВА "КОМЕТА"

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика

7804070692

Код подчиненности

78151

ИНН

7841414193

КПП

781601001

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес

постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 192283, РФ, Санкт-Петербург, Загребский б-р, д. 28

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 № 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 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»<sup>2</sup> и иными нормативными правовыми актами об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки

192283, РФ, Санкт-Петербург, Загребский б-р, д. 28

(территория проверяемого лица либо места территориального органа страховщика)

1.2. Проверка проведена с 10.07.2018 по 12.07.2018

за период с 01.01.2015 по 30.09.2016

На основании решения

Директор филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

На основании решения

Директор филиала

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была возобновлена с

(дата)

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

Руководитель

(наименование должности)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Ушакова Ирина Федоровна (Директор)

(Ф.И.О.)

Доля Павлина Васильевна

(Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена сплошным, листки нетрудоспособности, трудовые книжки - выборочным методом проверки (сплошным, выборочным)

представленных следующих документов: штатное расписание, заявления, приказы, справки, трудовые договоры, трудовые книжки, своды начислений и удержаний по организации, лицевые счета, таблицы учета рабочего времени, банковские документы, листки нетрудоспособности, справки медицинских учреждений о постановке на учет в ранние сроки беременности, справки о рождении, справки органов социальной защиты населения, копии свидетельств о рождении, справки о сумме заработной платы по форме №182н, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, главная книга, журнал операций №6, карточка сч.303.02, расчеты по форме - 4 ФСС.

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:

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

<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; 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

<sup>3</sup> Заполняется для организаций



1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с

06.07.2017

по 06.07.2017

(дата)

(дата)

акт выездной проверки от

06.07.2017

№ 727-Р

за период с 01.10.2016 по 31.12.2016

(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения:

НЕ ВЫЯВЛЕНО

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

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

В проверяемом периоде назначение и выплата работникам пособий по обязательному социальному страхованию произведена страхователем в соответствии с действующим законодательством.

(указываются конкретные нарушения)

страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 0 рублей 00 коп.

## 3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

1<sup>5,6</sup>. Возместить страхователю сумму 0 рублей 00 коп.

2<sup>6</sup>. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме - рублей - коп.

3<sup>7</sup>. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию,

в сумме 0 рублей 00 коп., в том числе:

(месяц и год в котором произведены расходы, не принятые к зачету)

Приложение: на - листах.

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

**Филиал № 15 Государственного учреждения - Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу: Санкт-Петербург, ул. Большая Посадская, д.10а

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, начиная с даты отправки заказного письма.

Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего проверку

**Пьянкова Наталья Валентиновна - Главный специалист-ревизор филиала №15 Государственного учреждения - Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

(должность, наименование территориального органа страховщика)

(подпись)

Пьянкова Н.В.

(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения), уполномоченного представителя

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА "КОМЕТА"**  
**Мухортов Илья Юрьевич (и.о. директора)**

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

(подпись)

Мухортов И.Ю.

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с

(кол-во приложений)

приложениями на - листах получил:

**Мухортов Илья Юрьевич (и.о. директора)**

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

30.07.2018

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется<sup>8</sup>.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен страхователю, 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 указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

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

<sup>5</sup> Пункты 1 и 2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

<sup>6</sup> Пункты 1 и 2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

<sup>7</sup> Пункты 2 и 3 настоящего акта могут заполняться одновременно при отказе в выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения и не принятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения

<sup>8</sup> Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя) от получения акта

<b>Контролирующий орган</b>	<b>Наименование мероприятия и сроки проведения</b>
УПФР по Фрунзенском районе Санкт-Петербурга	Плановая выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в ПФ РФ, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного страхования плательщиков страховых взносов за период с 01.01.2015 по 31.12.2016 <b>(10.07.2018-  12.07.2018)</b>



УПФР во Фрунзенском районе Санкт-Петербурга  
192007, Санкт-Петербург, ул. Расстанная, д. 20,  
лит К.  
Тел.факс 4900764, 4904515

Приложение N 16  
Утверждена  
постановлением Правления ПФР  
от 11 января 2016 г. №1п

Форма 16-ПФР

### Акт выездной проверки

от 16.08.2018г.  
(дата)

N 202V010180001856

Мною, Капустянская Маргарита Джалаловна главный специалист-эксперт

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием  
должностей и руководителя проверяющей группы)

УПФР во Фрунзенском районе Санкт-Петербурга,

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового  
органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)  
в соответствии с решением \_\_\_\_\_ заместитель начальника управления ПФР \_\_\_\_\_

(должность руководителя (заместителя руководителя),

УПФР во Фрунзенском районе Санкт-Петербурга \_\_\_\_\_

(наименование территориального органа ПФР)

\_\_\_\_\_ Ольга Борисовна Тимофеева \_\_\_\_\_ от 10.07.2018 \_\_\_\_\_ N 202V02180001212  
(Ф.И.О.) (дата)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и  
своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное  
пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховых  
взносов на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд  
обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

### САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПЕЙСКОГО РЕЗЕРВА «КОМЕТА»

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

регистрационный номер в органе  
контроля за уплатой страховых взносов  
ИНН  
КПП

\_\_\_\_\_ 088015063904 \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ 7841414193 \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ 781601001 \_\_\_\_\_,

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

192283, Санкт-Петербург г.,  
Загребский б-р, д. 28

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.

1. Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24  
июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской  
Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный  
фонд обязательного медицинского страхования" (далее - Федеральный закон  
от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ) <\*>.

2. Место проведения выездной проверки

192283, Санкт-Петербург г., Загребский б-р, д. 28

(территория проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

3. Выездная проверка начата 10.07.2018, окончена 12.07.2018.  
(дата) (дата)

4. В соответствии с решением

--

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

--  
(Ф.И.О.)

от

--

N

--

(дата)

выездная проверка была приостановлена с

--  
(дата)

5. В соответствии с решением

--

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

--  
(Ф.И.О.)

от

--

N

--

(дата)

выездная проверка была возобновлена с

--  
(дата)

6. В соответствии с решением

--

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

--  
(Ф.И.О.)

от

--

N

--

(дата)

срок проведения выездной проверки был продлен на

--  
(срок продления)

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

Директор

(наименование должности)

Ушакова Ирина Федоровна

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Доля Павлина Васильевна

(Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена

выборочным

(сплошным, выборочным)

методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов:

учредительные, организационно-распорядительные документы, определяющие систему оплаты труда и формы материального поощрения в организации; приказы; своды начислений и удержаний по организации; расчетные ведомости по заработной плате; журналы операций №6 расчетов по оплате труда; карточки счетов 303.07, 303.10; анализы НДФЛ; расчетные листки работников; журнал операций №3 расчетов с подотчетными лицами; авансовые отчеты; карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов; реестры сведений о начисленных и уплаченных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование и страховом стаже застрахованных лиц (ф.СЗВ-6-1, СЗВ-6-2, СЗВ-6-3), отчеты по форме АДВ-6-2, АДВ-6-3, РСВ-1 ПФР.

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

--

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



10. Настоящей проверкой установлено:

Страхователь состоит на учете в УПФР во Фрунзенском районе Санкт-Петербурга с 16.05.2011г., получает финансирование из бюджета, применяет для начисления страховых взносов тариф 01; ОКВЭД по основному виду деятельности 93.11 – деятельность спортивных объектов.

Страхователь своевременно предоставляет отчетность, имеется уточненный отчет по форме РСВ-1 ПФР, в проверяемом периоде, за девять месяцев 2015 года, указанный уточненный расчет представлен до начала проведения выездной проверки.

Согласно п.5 ст.15 212-ФЗ от 24 июля 2009 года оплата страховых взносов на обязательное пенсионное и обязательное медицинское страхование должна производиться не позднее 15 числа календарного месяца следующего за календарным месяцем, за который начисляется ежемесячный обязательный платеж. Если указанный срок уплаты ежемесячного обязательного платежа приходится на день, признаваемый в соответствии с законодательством Российской Федерации выходным и (или) нерабочим праздничным днем, днем окончания срока считается ближайший следующий за ним рабочий день. Страхователь, как правило, своевременно производит оплату страховых взносов.

Страхователем были излишне выплачены денежные средства, а затем удержаны при расчете в течении одного или нескольких последующих месяцев. следующим сотрудникам: в 2015 году – Архипову А.С., Васильевой Н.М., Волинец А.В., Гордееву А.Н., Доля П.В., Ильиной Ю.Р., Кирилловой Н.И., Кочуриной М.В., Муталибовой Р.Р., Постернак Н.И., Семеновой С.Д., Сидоренко Г.В., Трошневу А.В.; в 2016 году – Буторину Д.А., Васильевой Н.М., Гордееву А.Н., Гусевой Г.А., Постернак Н.И., Пугачеву В.В., Ушаковой И.Ф., Четверикову Н.В.

Данная ошибка не является счетной, произошла при недостоверном заполнении первичных документов учета – табелей учета использования рабочего времени. Указанные выплаты не были включены в базу для начисления страховых взносов своевременно в нарушение части 1 статьи 7 Федерального закона №212-ФЗ от 24 июля 2009 года (объект обложения страховыми взносами образуют вознаграждения и иные выплаты, производимые в рамках трудовых отношений), что подтверждается первичными документами – расчетными листками работников и карточками учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов. По результатам проверки начислены пени за несвоевременное перечисление страховых взносов (приложение №1 к акту проверки).

По итогам проверки начислены пени за более позднюю уплату страховых взносов в сумме 130,95 руб., в том числе на страховую часть пенсии в сумме 106,31 руб., в ФФ ОМС 24,64 руб.

Остатки на конец проверяемого периода, 31.12.2016г., по страховой части трудовой пенсии, в ФФ ОМС по бухгалтерскому учету и отчетности, соответствуют.

В результате проверки не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации об индивидуальном(персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования. Страховые взносы, представленные в реестрах сведений о начисленных и уплаченных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование, соответствуют страховым взносам, начисленным по бухгалтерскому учету.

10.1. не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях) на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительну ю часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу		
				ч. 1 ст. 58.3	ч. 2 ст. 58.3	
				Федерально го закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	Федерально го закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	
январь, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
февраль , 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
март, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
апрель, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
май, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
июнь, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
июль, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
август, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
сентябрь , 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
октябрь , 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
ноябрь, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
декабрь , 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
январь, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
февраль , 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
март, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
апрель, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
май, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
июнь, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
июль, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
август, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
сентябрь , 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
октябрь , 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
ноябрь, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
декабрь , 2016	0.00	0.00	0.00			0,00



В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:  
**00.00 рублей**

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительн ую часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу		
				ч. 1 ст. 58.3 Федерально го закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федерально го закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	
январь, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
февраль, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
март, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
апрель, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
май, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
июнь, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
июль, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
август, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
сентябрь , 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
октябрь, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
ноябрь, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
декабрь, 2015	0.00	0.00	0.00			0,00
январь, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
февраль, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
март, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
апрель, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
май, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
июнь, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
июль, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
август, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
сентябрь , 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
октябрь, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
ноябрь, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00
декабрь, 2016	0.00	0.00	0.00			0,00

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений (бездействия) 0.00 рублей :  
(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)					
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопитель ную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу		
				ч. 1 ст. 58.3 Федерально го закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федерально го закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	
январь, 2015						
февраль , 2015						
март, 2015						
апрель, 2015						
май, 2015						
июнь, 2015						
июль, 2015						
август, 2015						
сентябрь , 2015						
октябрь , 2015						
ноябрь, 2015						
декабрь , 2015						
январь, 2016						
февраль , 2016						
март, 2016						
апрель, 2016						
май, 2016						
июнь, 2016						
июль, 2016						
август, 2016						
сентябрь , 2016						
октябрь , 2016						
ноябрь, 2016						
декабрь , 2016						



10.1.3. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее - расчет) за \_\_\_\_--\_\_\_\_.

(период)

Установленный срок представления расчета \_\_\_\_--\_\_\_\_,

(дата)

Расчет представлен \_\_\_\_--\_\_\_\_, не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

\_\_\_\_--\_\_\_\_.  
(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА «КОМЕТА»

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

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере \_\_\_\_00\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_00\_\_\_\_ коп., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование за \_\_\_\_2015-2016г.г.\_\_\_\_ - \_\_\_\_00\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_00\_\_\_\_ коп.  
(период)

за \_\_\_\_2015-2016\_\_\_\_ - \_\_\_\_00\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_00\_\_\_\_ коп.;  
(период)

на страховую пенсию (за периоды 2010 - 2013 гг.)

за \_\_\_\_--\_\_\_\_ - \_\_\_\_00\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_00\_\_\_\_ коп.;  
(период)

на накопительную пенсию (за периоды 2010 - 2013 гг.)

за \_\_\_\_--\_\_\_\_ - \_\_\_\_00\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_00\_\_\_\_ коп.;  
(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в п. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

за \_\_\_\_--\_\_\_\_ - \_\_\_\_00\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_00\_\_\_\_ коп.;  
(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 2 - 18 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. п. 2 - 18 п. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

за \_\_\_\_--\_\_\_\_ - \_\_\_\_00\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_00\_\_\_\_ коп.;  
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за \_\_\_\_2015-2016\_\_\_\_ - \_\_\_\_00\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_00\_\_\_\_ коп.;  
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за \_\_\_\_2015-2015\_\_\_\_ - \_\_\_\_00\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_00\_\_\_\_ коп.;  
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 130 руб. 95 коп.,

в том числе:

в Пенсионный фонд  
Российской Федерации

в размере 106 руб. 31 коп.

из них:

на недоимку по страховым взносам  
за периоды, начиная с 2015 года

в размере 106 руб. 31 коп.

на недоимку по страховым взносам  
на страховую пенсию (за периоды  
2010 - 2013 гг.)

в размере 00 руб. 00 коп.

на недоимку по страховым взносам  
на накопительную пенсию (за периоды  
2010 - 2013 гг.)

в размере 00 руб. 00 коп.

на недоимку по дополнительному  
тарифу в отношении выплат работникам,  
занятым на видах работ, указанных  
в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального  
закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ  
(с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30  
Федерального закона от 28 декабря  
2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии  
с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3  
Федерального закона от 24 июля  
2009 N 212-ФЗ

в размере -- руб. 00 коп.;

на недоимку по дополнительному  
тарифу в отношении выплат работникам,  
занятым на видах работ, указанных  
в пп. 2 - 18 п. 1 ст. 27 Федерального  
закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ  
(с 01.01.2015 - п. п. 2 - 18 ч. 1  
ст. 30 Федерального закона  
от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ),  
в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1  
ст. 58.3 Федерального закона  
от 24 июля 2009 N 212-ФЗ

в размере -- руб. 00 коп.

в Федеральный фонд обязательного  
медицинского страхования

в размере 24 руб. 64 коп.;

11.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в  
документы бухгалтерского учета;  
11.3.

Выплату денежных средств производить своевременно согласно суммы начисленных выплат  
(иных вознаграждений), производимых в рамках трудовых отношений.

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных  
нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11.4. привлечь --

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

к ответственности, предусмотренной:

частью п.1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г.  
N 212-ФЗ за неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате  
занижения базы для начисления страховых взносов;

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на -- листах.




В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в \_\_\_\_\_ УПФР во Фрунзенском районе Санкт-Петербурга

\_\_\_\_\_  
(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 органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших проверку

  
Государственное учреждение  
Управление Пенсионного фонда  
Российской Федерации во  
Фрунзенском районе Санкт-Петербурга  
(УПФР во Фрунзенском районе Санкт-Петербурга)  
\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
М.Д.Капустянская  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

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

\_\_\_\_\_  
директор  
(должность)



\_\_\_\_\_  
И.Ф.Ушакова  
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика  
страховых взносов  
(при наличии)

Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ приложением на \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ листах получил.  
(количество)

Директор Ирина Федоровна Ушакова

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

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

  
(подпись)

16.08.2018.  
(дата)

<b>Контролирующий орган</b>	<b>Наименование мероприятия и сроки проведения</b>
Комитет по физической культуре и спорту Санкт-Петербурга	Внеплановая выездная проверка соответствия технического состояния автобусов, предназначенных для перевозки группы детей, требованиям нормативных документов <b>(26.07.2018)</b>



**Вопросы**  
**для проверки состояния автобусов под перевозку организованных групп детей**  
**в период с 24 по 27.07.2018**

№ п/п	Наименование вопроса проверки	Результаты
1	Ответственные лица под перевозку групп детей в учреждениях: - наличие приказа о назначении ответственного; - соответствие требованиям по образованию и стажу вождения	Приказ № 10-О от 16.01.2018  в соответствии
2	Наличие парка автобусов и их техническое состояние, в соответствии с годом выпуска (порядок технического обслуживания). Уточнение реестра транспортных перевозчиков	Автобус КАВЗ 4238-41 2017 года (технически исправен)
3	Наличие маячков желтого (оранжевого) цвета	Установлена в соответствии с ИП РФ №621 от 23.12.2017.
4	Наличие табличек установленного образца	В наличии (спереди/сзади)
5	Наличие тахографа, его исправность и использование в процессе эксплуатации	Установлены на основании приказа Минтранса РФ №36 от 13.02.2013
6	Подключение к системе ГЛОНАСС	Установлена в соответствии с ИП РФ №153 от 13.02.2018.
7	Порядок медицинского осмотра (предрейсовый и послерейсовый)	Приказ №129 от 31.12.2015
8	Наличие лицензии для проведения мед. осмотра у мед. работника	Лицензия № ЛО-78-01-008694 от 27.03.2018 г.
9	Укомплектованность: - знак аварийной остановки (ГОСТ Р41.27-2001)	В наличии
10	- медицинские аптечки: для автобусов менее 5 тонн - 2 шт.; для автобусов более 5 тонн (класс II, III) - 3 шт.	В соответствии п. 4.5.21 "Автобусы для перевозки детей. Технические требования. ГОСТ Р 51160-98", утв. Постановлением Госстандарта РФ от 01.04.1998 № 101, установлено, что автобус должен быть укомплектован двумя медицинскими аптечками. На основании "Памятка организаторам перевозок групп детей автобусами" утвержденной МВД России где определено, что

		<p>автобус, предназначенный для организованной перевозки группы детей должен быть укомплектован медицинскими аптечками: для автобусов с полной массой менее 5 тонн - в количестве 2 штук, для автобусов с полной массой более 5 тонн классов II и III - в количестве 3 штук.</p>
11	Огнетушители (порошковые, хладоновые) емкостью не менее 2 л.:	2 шт x 2 л (штатные огнетушители)
12	Соответствие автобуса по допуску к участию в дорожном движении: регистрация автобуса; прохождение тех. осмотра (каждые шесть месяцев); страхование в рамках ОСАГО; не имеет нарушений, предусмотренных Перечнем неисправностей, при которых запрещается эксплуатация	ПТС, свидетельство ТС, ОСАГО, диагностическая карта.



Контролирующий орган	Наименование мероприятия и сроки проведения
Северо-Западное МУГАНД	Плановая выездная проверка по государственному контролю (надзору) в сфере автомобильного и городского наземного электрического транспорта <b>(17.10.2018)</b>



Код субъекта

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА  
(РОСТРАНСНАДЗОР)  
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО  
АВТОДОРОЖНОГО НАДЗОРА  
(СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ МУГАДН)  
(наименование органа государственного контроля (надзора)  
или органа муниципального контроля)

192283, Санкт-Петербург, Загребский бульвар, 28  
(место составления акта)

"17" октября 2018  
(дата составления акта)

17:00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
органом государственного контроля (надзора)  
юридического лица  
№723

По адресу/адресам: 192283, Санкт-Петербург, Загребский бульвар, 28  
(место проведения проверки)

На основании Положения о Северо-Западном межрегиональном управлении государственного  
автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного  
приказом ФСНТ от 27 июня 2017 г. N ВБ-545фс распоряжения о проведении проверки, выданного  
заместителем начальника управления, Паниматченко Ю. И. от 25.09.2018 № 723  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

СПБ ГБУ СШОР "КОМЕТА" ИНН 7841414193

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

**Дата и время проведения проверки:**

"17" октября 2018 г. с 13:00 по 17:00. Продолжительность 4 (часов)

**Общая продолжительность проверки:** 1/4

(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО  
АВТОДОРОЖНОГО НАДЗОРА

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):**

Директор Ушакова И.Ф.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

03.10.2018 в 15:00

**Лицо(а), проводившее проверку:**

1. Главный государственный инспектор Новиков Анатолий Леонидович

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в  
проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных  
организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

**При проведении проверки присутствовали:**

Директор Ушакова И.Ф.



(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

**В ходе проведения проверки:**

**выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):**

- 1 **Выявлены нарушения требований по проведению сверки с органами ГИБДД сведений о дорожно-транспортных происшествиях с участием транспортных средств, принадлежащих субъекту. Владелец транспортных средств проводит сверку с управлениями (отделами) органа внутренних дел сведений о дорожно-транспортных происшествиях, совершенных с участием принадлежащих ему транспортных средств, реже, чем один раз в месяц. Не проводится сверка с органами ГИБДД по нарушениям водителями ПДД. Нарушены требования п. 18 Правил учета дорожно-транспортных происшествий, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 29.06.1995 № 647**

**выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):**

Не выявлено

**выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):**

Не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена



(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

**Прилагаемые к акту документы:**

Распоряжение от 25.09.2018 № 723

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Главный государственный инспектор  
Новиков Анатолий Леонидович



**С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):**

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«17» 10 2018г

(подпись)

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:**

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)





Код субъекта

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА  
(РОСТРАНСНАДЗОР)  
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО  
АВТОДОРОЖНОГО НАДЗОРА  
(СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ МУГАДН)

ПРЕДПИСАНИЕ № 723  
об устранении выявленных нарушений

192283, Санкт-Петербург, Загребский бульвар, 28  
(место составления)

"17" октября 2018 г.  
(дата составления)

СПБ ГБУ СШОР "КОМЕТА" (ИНН 7841414193, ЕГРЮЛ 1097847283258)  
Адрес 192283, Санкт-Петербург, Загребский бульвар, 28

к акту проверки от 17.10.2018 №723

В соответствии с п/п 1) и п/п 2), п.1 ст.17 Федерального закона от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», Положения о Северо-Западном межрегиональном управлении государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом ФСНТ от 27 июня 2017 г. N ВБ-545фс **обязываю провести следующие мероприятия по устранению** нарушений транспортного законодательства, выявленных в ходе проверки:

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ МЕРОПРИЯТИЯ	Код нарушения	Срок исполнения
1	Организовать ежемесячную сверку с управлениями (отделами) органа внутренних дел сведений о дорожно-транспортных происшествиях, совершенных с участием принадлежащих субъекту транспортных средств в соответствии с требованиями: п. 18 Правил учета дорожно-транспортных происшествий, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 29.06.1995 № 647	09.08	17.11.2018

Сведения (информацию) об устранении в полном объеме выявленных нарушений с приложением подтверждающих документов представить в письменном виде не позднее 17.11.2018 по адресу: 190031, г. Санкт-Петербург, наб. реки Фонтанки, д. 105 литера Б, (812) 310-36-44, [manager@ugadn78.ru](mailto:manager@ugadn78.ru).

**Уведомляю Вас, что невыполнение предписания в полном объеме является административным правонарушением, ответственность за которое предусмотрена ст.19.5 КоАП РФ.**

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель вправе обжаловать решения, принятые в ходе исполнения государственной функции, действия (бездействие) должностных лиц территориального управления государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. В соответствии с Федеральным законом от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, проверка которых проводилась, в случае несогласия с выданным предписанием об устранении



выявленных нарушений в течение пятнадцати дней с даты получения акта проверки вправе представить в соответствующие орган государственного контроля (надзора), орган муниципального контроля в письменной форме возражения в отношении выданного предписания об устранении выявленных нарушений в целом или его отдельных положений. При этом юридическое лицо, индивидуальный предприниматель вправе приложить к таким возражениям документы, подтверждающие обоснованность таких возражений, или их заверенные копии, либо в согласованный срок передать их в орган государственного контроля (надзора), орган муниципального контроля.

Главный государственный инспектор СЕВЕРО - ЗАПАДНОГО МЕЖРЕГИОНАЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО НАДЗОРА

Новиков Анатолий Леонидович



подпись

Ознакомлен, 1 экз. получил «17» 10 2018г.

подпись

Предписание отправлено по почте \_\_\_\_\_ г., уведомление № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.