

Социальный фонд России
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМУ
АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ - ЮГРЕ
(ОСФР ПО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМУ
АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ - ЮГРЕ)

628011, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра,
Ханты-Мансийск город, Мира улица, дом 34
Телефон 8 (3467) 39-30-13 Факс (3467) 37-19-59
E-mail: 1306@027.pfr.ru sfr.gov.ru

Приложение № 11
к приказу
Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 25.01.2017 № 9

Форма 9

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 15.08.2023
(дата)

№ 86002350000186

Заместитель начальника отдела проверок Управления организации администрирования страховых взносов
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ - ЮГРЕ
(наименование территориального органа страховщика)
Шипунов Антон Сергеевич,
(Ф.И.О.¹ руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

рассмотрев акт выездной проверки от 24.07.2023 № 86002350000184
(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 **БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР"** (БУ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР"),

(полное наименование организации (обособленного подразделения),
Ф.И.О.¹ индивидуального предпринимателя, физического лица)

| | |
|--|-------------------|
| Регистрационный номер в территориальном органе страховщика | <u>8600001640</u> |
| Код подчиненности | <u>86001</u> |
| ИНН ² | <u>8601016183</u> |
| КПП ³ | <u>860101001</u> |

| | |
|---|--|
| Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица | <u>628001, АО ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ - ЮГРА, Г ХАНТЫ-МАНСИЙСК, УЛ ОБЪЕЗДНАЯ, ЗД. 59, СТР. 1</u> |
|---|--|

другие материалы проверки и иные документы, имеющиеся у территориального органа страховщика

(указываются конкретные документы и иные материалы)

а также

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

при участии лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя)
на рассмотрение материалов дела не явилось

(Ф.И.О.¹, должность при необходимости)

лицо, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченный представитель), надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки извещено, что подтверждается
Уведомление о вызове страхователя №86002350000185 от 24.07.2023

(указывается подтверждающий документ)

в связи с чем

принято решение о рассмотрении материалов проверки в отсутствие лица, в отношении которого
проводилась проверка

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

УСТАНОВИЛ:

Настоящей проверкой установлено: 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 2022 году занижение облагаемой базы на сумму 59274,30 рублей. Страхователем не начислялись страховые взносы на плату проезда работников к месту проведения отпуска и обратно за пределы территории Российской Федерации, чем нарушен пункт 1 статьи 20.1 Закона №125-ФЗ, согласно которой, база для начисления страховых взносов определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных пунктом 1 статьи 20.1. Закона №125-ФЗ, начисленных страхователями в пользу застрахованных, за исключением сумм, указанных в статье 20.2. Закона № 125-ФЗ. Согласно пункта 8 статьи 20.2. Закона № 125-ФЗ в случае проведения отпуска за пределами территории Российской Федерации работникам, работающим и проживающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях и направляющимся к месту проведения отпуска не облагается страховыми взносами только стоимость проезда или перелета такого работника от места отправления до пункта пропуска через Государственную границу РФ, в том числе международного аэропорта, в котором он проходит пограничный контроль. Стоимость перелета из города, в международном аэропорту которого работник проходит пограничный контроль, до точки пересечения (перелета) воздушным судном Государственной границы Российской Федерации и обратно подлежит обложению страховыми взносами в общеустановленном порядке.

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

1) занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд:

| Период (месяц, год) | Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| Декабрь, 2022 | 59 274,30 |
| ИТОГО, год | 59 274,30 |
| ИТОГО, всего | 59 274,30 |

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

| Период (месяц, год) | Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| Декабрь, 2022 | 118,55 |

| Период (месяц, год) | Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| ИТОГО, год | 118,55 |
| ИТОГО, всего | 118,55 |

- 2) неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других **неправомерных действий** (бездействия): не выявлена.

(указать каких)

| Период (месяц, год) | Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| ИТОГО, всего. | 0,00 |

- 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:

нарушений не выявлено.

(указать каких)

| Период (месяц, год) | Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях) |
|---------------------|---|
| ИТОГО, год. | 0,00 |
| ИТОГО, год. | 0,00 |
| ИТОГО, год. | 0,00 |
| ИТОГО, всего. | 0,00 |

(документально подтвержденные факты нарушений законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, обстоятельства совершенного 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 об обязательном социальном страховании 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 118,55 руб., образовавшаяся за период

с 01.01.2020 по 31.12.2022, в том числе:

расходы не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов в сумме 0,00 руб.;

неуплаченные страховые взносы 118,55 руб., из них:

в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме 118,55 руб.

Руководствуясь статьей 26.20 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 начальника отдела проверок Управления организации администрирования страховых взносов

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

**ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ - ЮГРЕ**

(наименование территориального органа страховщика)

Шипунов Антон Сергеевич

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

на основании _____

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

РЕШИЛ:

1. Отказать в привлечении к ответственности
**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
"ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР"**

(полное наименование организации, Ф.И.О.¹ 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 01.01.2023⁵
(дата)

| | Установленный срок уплаты страховых взносов | Пени, рублей | Код бюджетной классификации |
|---|--|--------------|-----------------------------|
| Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации за период <u>01.01.2020 - 31.12.2022</u> (месяц, год) | Не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляются страховые взносы | 0,00 | 79710212000062100160 |
| | Итого: | 0,00 | |

3. Предложить **БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО
ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР"**

(полное наименование организации, Ф.И.О.¹ индивидуального предпринимателя, физического лица)

3.1. Уплатить недоимку по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации в сумме ⁵

118,55

руб., код бюджетной классификации

79710212000061000160

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

4. Внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

5. Иные предложения ⁵ _____

Настоящее решение в соответствии с пунктом 12 статьи 26.20 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 26.21 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

Жалоба может быть подана в письменной форме в

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ - ЮГРЕ, 628011, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, Ханты-Мансийск город, Мира улица, дом 34

(наименование вышестоящего органа страховщика и его местонахождение)

Заместитель начальника отдела проверок Управления организации администрирования страховых взносов

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ - ЮГРЕ

(наименование территориального органа страховщика)



Место печати
территориального органа
страховщика.

Шипунов Антон Сергеевич
(Ф.И.О.¹)

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

Директор Завтур ИИ

(должность, Ф.И.О.¹ руководителя организации (обособленного подразделения))

или Ф.И.О.¹ индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))

Знал
(подпись)

8.09.2023
(дата)

Примечание.

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

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. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».