

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

от 13.04.2018 г.  
(дата)

№ 45

Директор филиала №29

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Государственного учреждения – Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации  
(наименование территориального органа страховщика)

Костина Е.Г.

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

рассмотрев акт выездной проверки от 22.03.2018 г. № 248  
(выездной/камеральной) (дата)

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

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ВЫБОРГСКОГО РАЙОНА".**

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика 7805001735,

Код подчиненности 78291,

ИНН² 7802126995,

КПП³ 780201001,

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 194100, РФ, Санкт-Петербург, Лесной пр., д. 37, литер К,

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

(указываются конкретные документы и иные материалы)

а также⁴

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

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

(Ф.И.О., должность при необходимости)

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

Уведомлением о вызове плательщика страховых взносов от 22.03.2018 г. № 248,

(указывается подтверждающий документ)

на рассмотрение материалов проверки не явилось, в связи с чем

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

**УСТАНОВИЛ:**

**Выявлено нарушение Федерального закона от 24 июля 1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон № 125-ФЗ) (с изменениями и дополнениями), в т.ч.:**

- п.4 ст.22: страхователь несвоевременно и не в полном объеме перечислял страховые взносы. В соответствии со ст.26.11 Федерального закона №125-ФЗ за несвоевременное перечисление страховых взносов начислены пени в сумме 65,61 руб.

- ст.20.1: не начислены страховые взносы на выплаты, произведенные работникам, в том числе:

- в проверяемом периоде страхователем были произведены расходы за счет средств Фонда социального страхования РФ с нарушением действующего законодательства (см. Акт № 41с/с от «22» марта 2018г). В результате сумма не принятых к зачету расходов составила 786,18 руб.

Всего неучтенная сумма выплат в пользу работников (с учетом средств работодателя) составила 1374,51 руб., сумма доначисленных страховых взносов - 2,75 руб.

В соответствии с п.1 ст.19 Федерального закона № 125-ФЗ начислен штраф в размере 20% от причитающейся к уплате суммы страховых взносов — 0,55 руб.

(документально подтвержденные факты нарушений законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, обстоятельства совершенного правонарушения таковы, как они установлены проведенной проверкой, со ссылкой на документы и иные сведения, подтверждающие указанные обстоятельства, доводы, приводимые лицом, в отношении которого проводилась проверка, в свою защиту, и результаты проверки этих доводов)

Всего по результатам проверки выявлена недоимка по страховым взносам по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации

в сумме 2,75 руб., образовавшаяся за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г., в том числе:⁵

расходы не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов в сумме 0 руб.⁵;

неуплаченные страховые взносы 2,75 руб.⁵, из них:

в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме 2,75 руб.⁵

Руководствуясь статьей 26²⁰ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ):

**РЕШИЛ:**

1. Привлечь  
**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ВЫБОРГСКОГО РАЙОНА".**

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

к ответственности, предусмотренной:

№ п/п	Пункт и статья Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125 -ФЗ	Состав правонарушения	Штраф, рублей	Код бюджетной классификации
1.	пункт 1 статьи 26.28	Нарушение срока регистрации в качестве страхователя	0,00	39311620020076000140
2.	пункт 2 статьи 26.28	Нарушение срока регистрации в качестве страхователя более чем на 90 календарных дней		39311620020076000140
3.	статья 26.29	Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов	0,55	39310202050073000160
4.	пункт 1 статьи 26.30	Нарушение срока представления расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам (Форма 4-ФСС)	0,00	39310202050073000160
5.	пункт 2 статьи 26.30	Несоблюдение порядка представления расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам в форме электронных документов (Форма 4-ФСС)		39311620020076000140
6.	статья 26.31	Отказ в предоставлении или непредоставление страховщику документов, необходимых для осуществления контроля за уплатой страховых взносов	0,00	39311620020076000140
Итого:			0,55	

2. Начислить пени по состоянию на 31.12.2017 г.  
(дата)

Страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2017 г. (месяц, год)	Установленный срок уплаты страховых взносов	Пени, рублей	Код бюджетной классификации
	15 число календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляется ежемесячный обязательный платеж	65,61	39310202050072100160
Итого:		65,61	

3. Предложить  
**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ВЫБОРГСКОГО РАЙОНА".**

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

3.1. Уплатить недоимку по страховым взносам по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации в сумме 2,75 руб., код бюджетной классификации 39310202050071000160.

3.2. Уплатить штрафы, указанные в пункте 1 настоящего решения.

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

4. Внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

5. Иные предложения<sup>5</sup>

Настоящее решение в соответствии с пунктом 12 статьи 26<sup>20</sup> 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<sup>21</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ

Директор филиала №29

(руководитель (заместитель руководителя) территориального органа страховщика)

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

Костина Е.Г.

(Ф.И.О.)



Настоящим решением о привлечении страхователя к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний получил<sup>6</sup>

Руководитель - Беляева Наталья Геннадьевна

(полное наименование организации, (сособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))

(подпись)

13.04.2018г.

(дата)

Примечание.

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

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

<sup>2</sup> Идентификационный номер налогоплательщика.

<sup>3</sup> Код причины постановки на учет в налоговом органе.

<sup>4</sup> Заполняется при наличии возражений.

<sup>5</sup> Заполняется при наличии.

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

<sup>7</sup> Пункт 13 статьи 26.20 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний".

Решение

о непринятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 13.04.2018 г.  
(дата)

№ 24

Директор филиала №29  
Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования  
Российской Федерации

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Костина Е.Г.  
(Ф.И.О.)

рассмотрев акт выездной проверки правильности расходов на выплату страхового  
(выездной/камеральной)  
обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности  
и в связи с материнством от «22» марта 2018 г. № 41с/с страхователя  
(дата)

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ВЫБОРГСКОГО РАЙОНА"

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика  
Код подчиненности  
ИНН  
КПП

7805001735

78291

7802126995

780201001

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

194100, РФ, Санкт-Петербург, Лесной пр., д. 37,  
литер К

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.

на основании Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»<sup>1</sup>

РЕШИЛ:

1. Не принимать к зачету расходы на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, произведенные

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ВЫБОРГСКОГО РАЙОНА"

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

с нарушением законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, не подтвержденные документами, произведенные на основании неправильно оформленных или выданных с нарушением установленного порядка документов

в сумме 786 руб. 18 коп.,  
в том числе:

за период	<u>Февраль 2015г.</u>	-	<u>492</u>	руб.	<u>2</u>	коп.
	(месяц и год, в котором произведены расходы, не принятые к зачету)					
за период	<u>Июнь 2015г.</u>	-	<u>196</u>	руб.	<u>11</u>	коп.
за период	<u>Октябрь 2015г.</u>	-	<u>98</u>	руб.	<u>5</u>	коп.

<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; 2015, № 1, ст. 48; 2016, № 1, ст. 14; № 11, ст. 1482; № 27, ст. 4183



2. Предложить  
**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ВЫБОРГСКОГО РАЙОНА"**

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

2.1. Произвести корректировку суммы расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством путем отражения суммы не принятых к зачету расходов в сумме 786 руб. 18 коп.

в бухгалтерском учете и отчетности за период с 01.04.2018г. по 30.06.2018г.  
(дата) (дата)

2.2. Доплатить страховые взносы в сумме не принятых к зачету расходов в счет уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в сумме

786 руб. 18 коп.

- за расчетные периоды, истекшие до 01.01.2017 код бюджетной классификации 18210202090071000160

- за расчетные периоды с 01.01.2017 код бюджетной классификации 18210202090071010160

Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном статьей 4<sup>1</sup> Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ

Директор филиала №29

Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования  
Российской Федерации

(руководитель (заместитель руководителя) территориального органа страховщика) (наименование территориального органа страховщика)

Костина Е.Г.

(Ф.И.О.)



Копию решения о непринятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством получил.<sup>2</sup>

Руководитель Беляева Наталья Геннадьевна

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

13.04.2018г.

(дата)

(подпись)

Копия решения о непринятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на основании статьи 4<sup>7</sup> Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ направляется территориальным органом страховщика в налоговый орган в течении трех рабочих дней со дня вступления в силу указанного решения.

<sup>2</sup> Заполняется в случае проведения выездной или камеральной проверки при выявлении обстоятельств, свидетельствующих о страхователем нарушений в расходовании средств обязательного социального страхования

Решение  
о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения  
законодательства Российской Федерации о страховых взносах

от 13.04.2018 г.  
(дата)

№ 29

Директор филиала  
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)  
Государственного учреждения – Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального  
страхования Российской Федерации  
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Костина Е.Г.  
(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

рассмотрев акт выездной проверки от 22.03.2018 г. № 41,  
(выездной/камеральной) (дата)

проведенной с целью контроля 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 "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ВЫБОРГСКОГО РАЙОНА" (СПБ ГБУ "КЦСОН  
ВЫБОРГСКОГО РАЙОНА").

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	<u>7805001735,</u>
код подчиненности	<u>78291,</u>
ИНН	<u>7802126995,</u>
КПП	<u>780201001,</u>
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>194100, РФ, Санкт-Петербург, Лесной пр., д. 37, литер К,</u>

другие материалы проверки и иные документы, имеющиеся у органа контроля за уплатой страховых взносов:

(указываются конкретные документы и иные материалы)

а также возражения отсутствуют

(указываются письменные возражения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась проверка  
(его уполномоченного представителя))

при участии лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя) <sup><\*></sup>  
Руководитель - Беляева Наталья Геннадьевна:

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

при отсутствии лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя), извещенного  
надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки, что подтверждается

Уведомлением о вызове плательщика страховых взносов от 22.03.2018 г. № 41.

(указывается подтверждающий документ)

в связи с чем принято решение о рассмотрении материалов проверки в отсутствие лица, в отношении которого  
проводилась проверка (его уполномоченного представителя) <sup><\*></sup>

**УСТАНОВИЛ:**

Выявлены нарушения 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». Федерального закона РФ от 24.07.2009 г.  
№212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный Фонд РФ, Фонд социального страхования РФ, Федеральный Фонд

<sup><\*></sup> Заполняется в случае явки лица, в отношении которого проводилась проверка.

<sup><\*></sup> Заполняется в случае отсутствия плательщика страховых взносов, в отношении которого проведена проверка (его уполномоченного представителя).

обязательного медицинского страхования» (далее – Федеральный закон №212-ФЗ) (с изменениями и дополнениями), в т.ч.:

- п.5 ст.15 Федерального закона №212-ФЗ - страхователь в течение проверяемого периода перечислял страховые взносы с нарушением установленного срока. В соответствии со ст.25 Федерального закона №212-ФЗ на просроченную задолженность начислены пени в сумме 1,10 руб.

- ст.8 - в проверяемом периоде страхователь не начислил страховые взносы на выплаты, не поименованные в ст. 9 Федерального закона №212-ФЗ;

В проверяемом периоде страхователем были произведены расходы за счет средств Фонда социального страхования РФ с нарушением действующего законодательства (см. акт от 22.03.2018 № 41с/с), в результате сумма не принятых к зачету расходов составила 786,18руб.

Всего неучтенная сумма выплат в пользу работников (с учетом средств работодателя) составила 1374,51 руб., сумма доначисленных страховых взносов — 39,86 руб.

В соответствии с п.1 ст.47 Федерального закона №212-ФЗ начислен штраф в размере 20% неуплаченной суммы страховых взносов — 7,97 руб.

(документально подтвержденные факты нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах, 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)

Всего по результатам проверки выявлена недоимка по страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации в сумме 39,86 руб., образовавшаяся за период с 01.01.2015 по 31.12.2017, в том числе в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме 39,86 руб.

Руководствуясь 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», ст. 39 Федерального закона от 24.07.2009 г. № 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 г. № 212-ФЗ),

#### РЕШИЛ:

1. Привлечь САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ВЫБОРГСКОГО РАЙОНА".

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

к ответственности, предусмотренной:

№ п/п	Пункт и статья Федерального закона от 24.07.2009 г. № 212-ФЗ	Состав правонарушения	Штраф, рублей	Код бюджетной классификации
1.	частью 1 статьи 46	Непредставление плательщиком страховых взносов в установленный законодательством срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам в орган контроля за уплатой страховых взносов	0,00р.	18210202090073000160
2.	частью 2 статьи 46	Несоблюдение порядка представления расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам в орган контроля за уплатой страховых взносов в электронном виде в случаях, предусмотренных законодательством	0,00р.	
3.	частью 1 статьи 47	Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия)	7,97р.	18210202090073000160
4.	частью 2 статьи 47	Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) совершенная умышленно	0,00р.	18210202090073000160
5.	статьей 48	Отказ или непредставление в установленный срок плательщиком страховых взносов в орган контроля за уплатой страховых взносов документов (копий документов), предусмотренных настоящим законодательством, или иных документов, необходимых для осуществления контроля за правильностью исчисления, полнотой и своевременностью уплаты (перечисления) страховых взносов	0,00р.	18210202090073000160
Итого:			7,97р.	



2. Начислить пени по состоянию на

31.12.2017 г.

(дата)

	Установленный срок уплаты страховых взносов	Пени, рублей	Код бюджетной классификации
Страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за период 01.01.2015 - 31.12.2017 (месяц, год)	15 число календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляется ежемесячный обязательный платеж	1,10р. ✓	18210202090072100160
	Итого:	1,10р.	

3. Предложить

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ВЫБОРГСКОГО РАЙОНА":**

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

3.1. уплатить недоимку по страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации в сумме

39,86

руб., код бюджетной классификации

18210202090071000160 ✓

;

3.2. уплатить штрафы, указанные в пункте 1 настоящего решения;

3.3. уплатить пени, указанные в пункте 2 настоящего решения.

4. Внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

5. Иные предложения

Настоящее решение в соответствии с частью 12 статьи 39 Федерального закона от 24.07.2009 г. № 212-ФЗ вступает в силу по истечении 10 дней со дня его вручения плательщику страховых взносов (его уполномоченному представителю), в отношении которого оно вынесено.

Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном статьями 54, 55 Федерального закона от 24.07.2009 г. № 212-ФЗ.

Жалоба может быть подана в письменной форме в

**Государственное учреждение - Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации.**

(наименование вышестоящего органа контроля за уплатой страховых взносов и его местонахождение)



Костина Е.Г.

(Ф.И.О.)

Копию решения о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах получил. <\*\*\*>

**Руководитель - Беляева Наталья Геннадьевна**

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

✓

13.04.2018г.

(дата)

Примечание.

Решение о привлечении к ответственности за совершение правонарушения в течение пяти дней после дня его вынесения может быть вручено плательщику страховых взносов, 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.

<\*\*\*> Заполняется в случае вручения копии решения о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах непосредственно соответствующему лицу.