

Место штампа территориального
органа страховщика

Акт камеральной проверки

от _____ № _____
(дата)

Мною, _____
(Ф.И.О.¹, должность лица, проводившего камеральную проверку)

(наименование территориального органа страховщика)

проведена камеральная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – Фонд), по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов страхователем на выплату страхового обеспечения страхователем

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

Регистрационный номер в территориальном органе страховщика _____,

Код подчиненности _____,

ИНН² _____,

КПП³ _____,

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

на основе 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), представленного _____ в _____

(дата) (наименование территориального органа страховщика)

за _____
(период)

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

1. Камеральная проверка начата _____, окончена _____
(дата) (дата)

2. Камеральная проверка проведена на основе расчета и следующих документов:

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

3. Настоящей проверкой выявлено:

3.1. недоимка по страховым взносам в сумме _____ руб., образовавшаяся за период с _____ по _____

в том числе в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме _____ руб.⁴

3.2. расходы, не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов _____ руб.⁴

3.3. нарушение законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:⁴

(приводятся документально подтвержденные факты нарушения законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

4. По результатам настоящей проверки предлагается:

4.1. взыскать с _____
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

4.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов за _____ в размере _____ руб.;⁴
(период)

4.1.2. пени в размере _____ руб., в том числе:

за неуплату страховых взносов, указанных в подпункте 3.1 настоящего акта – _____ руб.;

за уплату страховых взносов в более поздние по сравнению с установленными сроки – _____ руб.;⁴

4.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;⁴

4.3. _____
(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

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

к ответственности, предусмотренной:⁴

4.4.1. пунктом _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

4.4.2. пунктом ____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за

_____ (указывается состав правонарушения)

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 _____

_____ (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 камеральную проверку

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

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

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил _____

(количество приложений)

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

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

_____ (подпись)

_____ (дата)

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

от получения настоящей справки уклоняется.⁵

Направить настоящий акт по почте.

_____ (подпись лица, проводившего камеральную проверку)

_____ (дата)

Примечание.

Акт проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.⁶

¹ Отчество заполняется при наличии.

² Идентификационный номер налогоплательщика.

³ Код причины постановки на учет в налоговом органе.

⁴ Заполняется при выявлении нарушения законодательства Российской Федерации.

⁵ Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась камеральная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

⁶ Пункт 4 статьи 26.19 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний".