

**СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД РОССИИ
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОСФР ПО ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ)**

ул. Свободы, д.95, г. Челябинск, Челябинская область, 454091
телефон (351) 282-28-01, факс (351) 282-28-32,
e-mail: pr_upr@74.sfr.gov.ru, ОГРН 1027403882626,
ИНН/КПП 7453040822/745301001

Приложение № 6
к приказу Фонда пенсионного и социального
страхования Российской Федерации

от 31 мая 2023 г.

№ 933

Форма

**Акт камеральной проверки
правильности исчисления, своевременности и полноты уплаты (перечисления)
страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на
производстве и профессиональных заболеваний**

от 30.01.2026 г.
(дата)

№ 740525100178103

Мною, Твороговой Натальей Ивановной, главным специалистом-экспертом

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, проводившего камеральную проверку)

**ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее -
территориальный орган Фонда)

проведена камеральная проверка правильности исчисления, своевременности и полноты уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее - страховые взносы) в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации по тарифу с учетом скидки (надбавки), установленному территориальным органом Фонда в соответствии с законодательством Российской Федерации

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ КЛУБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ "ДВОРЕЦ КУЛЬТУРЫ
"ИКАР" (МБКУК "ДК "ИКАР")**

(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица

регистрационный номер в территориальном органе Фонда 1065816256,

код территориального органа Фонда 084,

ИНН 7405000869,

КПП 745701001,

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 456082, Россия, обл Челябинская, г Трехгорный, ул Мира, дом 23

на основе сведений о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее - сведения),

**ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ЧЕЛЯБИНСКОЙ
ОБЛАСТИ**
представленного 20.10.2025 в ОБЛАСТИ
(дата) (наименование территориального органа Фонда)

за 9 месяцев 2025 года
(период)

Камеральная проверка проведена в соответствии со статьей 26¹⁵ 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).

1. Камеральная проверка начата 10.12.2025, окончена 20.01.2026
(дата) (дата)

2. Камеральная проверка проведена на основе сведений 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 24 681,66 рублей, образовавшаяся за период с 01.01.2025 по 30.09.2025, в том числе в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме 24 681,66 рублей.

3.2. Расходы, не принятые к зачету в счет уплаты страховых взносов за периоды до 01.01.2021, 0,00 рублей.

3.3. Нарушение законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

Проверкой установлено нарушение действующего законодательства в части применения скидки к страховому тарифу.

Согласно пункту 1 статьи 22 Федерального закона от 24.07.1998 N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - ФЗ N 125-ФЗ) страховые взносы уплачиваются страхователем исходя из страхового тарифа с учетом скидки или надбавки, устанавливаемых страховщиком.

Пунктом 3 статьи 22 ФЗ N 125-ФЗ установлено, что правила отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска, правила установления страхователям скидок и надбавок к страховым тарифам, включая порядок предоставления сведений о результатах специальной оценки условий труда (далее - СОУТ) и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотрах, правила начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и правила формирования, размещения и расходования резерва средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний утверждаются Правительством Российской Федерации.

Специальная оценка условий труда - это единый комплекс последовательно осуществляемых мероприятий по идентификации вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и оценке уровня их воздействия на работника с учетом отклонения их фактических значений от установленных уполномоченным Правительством РФ федеральным органом исполнительной власти нормативов (гигиенических нормативов) условий труда и применения средств индивидуальной и коллективной защиты работников (часть 1 статьи 3 Федерального закона от 28.12.2013 г. N 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда").

Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2012 N 524 утверждены Правила установления страхователям скидок и надбавок к страховым тарифам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее - Правила).

В соответствии с пунктом 5 Правил скидки и надбавки определяются с учетом состояния охраны труда на основании сведений о результатах проведения СОУТ и сведений о проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотрах по состоянию на 1 января текущего года.

Сведения о результатах проведения СОУТ и проведенных обязательных предварительных и

периодических медицинских осмотрах отражаются страхователем в отчетности по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, представляемой страховщику по месту регистрации страхователя по форме, утвержденной страховщиком по согласованию с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

Для рассмотрения вопроса об установлении скидки страхователь обращается с заявлением к страховщику по месту своей регистрации не позднее 1 ноября текущего календарного года (пункт 7 Правил).

Для расчета размера скидки применяются результаты проведенной СОУТ и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров по состоянию на 1 января текущего календарного года (подпункт 2 пункта 1 статьи 22 ФЗ N 125-ФЗ, пункт 5 Правил, пункт 2 Методики расчета скидок и надбавок к страховым тарифам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (утв. Приказом Минтруда России от 01.08.2012 N 39н (далее - Методика)). Данные результаты отражаются страхователем Единой форме «Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ЕФС-1)» подраздел 2.3. (Утверждена постановлением Правления ПФР от 31 октября 2022 г. № 245п)

В силу подпункта 18 пункта 2 статьи 17 ФЗ N 125-ФЗ, страхователь обязан сообщать страховщику обо всех известных обстоятельствах, имеющих значение при определении страховщиком в установленном порядке надбавок и скидок к страховому тарифу, в том числе сведения о результатах СОУТ и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотрах работников, подлежащих указанным осмотрам.

Согласно пункту 4 статьи 8 Закона № 426-ФЗ СОУТ на рабочем месте проводится не реже чем один раз в пять лет, если иное не установлено данным Федеральным законом. Указанный срок исчисляется со дня внесения сведений о результатах проведения СОУТ в информационную систему учета. Срок действия результатов СОУТ, истекающий с апреля по сентябрь 2020 года, продлевается до 01.10.2020г. (Постановление правительства РФ от 03.04.2020г. №440). Срок действия результатов СОУТ, истекающий в 2022 году, продлен до 31.12.2023 года в отношении рабочих мест, на которых по результатам предыдущей СОУТ установлены классы условий труда 1 и 2, и в отношении которых работодателями не поданы соответствующие декларации (Постановление Правительства РФ от 12.03.2022г. №353).

На рабочих местах, указанных в части 1 статьи 11 настоящего Федерального закона (в редакции Федерального закона от 30.12.2020г. №503-ФЗ), в отношении которых действует декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда, повторное проведение СОУТ не требуется до обстоятельств, установленных частью 5 статьи 11 настоящего Федерального закона. Согласно части 4 статьи 11 Закона №426-ФЗ Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда является бессрочной в случае сохранения условий труда на соответствующем рабочем месте. Часть 4 статьи 11 (в редакции Федерального закона от 30.12.2020г. №503-ФЗ) также применяется в отношении действующих на 30.12.2020г. деклараций соответствия, внесенных в соответствующий реестр.

В силу подпунктов 3, 7, 9 пункта 1 статьи 15 Закона N 426-ФЗ организация, проводящая СОУТ, составляет отчет о ее проведении.

МБКУК "ДК "ИКАР" зарегистрировано в качестве страхователя 22.02.2005г. Основным видом экономической деятельности является: «Деятельность учреждений клубного типа: клубов, дворцов и домов культуры, домов народного творчества» (код ОКВЭД 90.04.3), что соответствует 1 классу профессионального риска и страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,20 % к начисленной оплате труда (доходу) застрахованных.

На основании заявления страхователя МБКУК "ДК "ИКАР" Фондом установлена скидка к страховому тарифу:

согласно приказу от 16.10.2024г. №322-СН в размере 40% к страховому тарифу 0,20%. Размер страхового тарифа с учетом скидки с января 2025 года — 0,12%.

согласно приказу от 10.10.2025г. №РСН_7405_000082 в размере 40% к страховому тарифу 0,20%. Размер страхового тарифа с учетом скидки с января 2026 года — 0,12 %.

Страхователем представлены к проверке следующие документы:

- 1) Титульный лист отчетов, сводные ведомости, декларации соответствия условий труда, действующей на 01.01.2024г. и на 01.01.2025г. специальной оценки условий труда,
- 2) Заключительный акт по итогам проведения обязательного периодического медицинского осмотра в 2023 году, в 2024 году.
- 3) Список работников подлежащих обязательному периодическому медицинскому осмотру в 2023 году, в 2024 году.
- 4) Информационное письмо о проведении обязательных предварительных медицинских осмотров за 2023 год на основании журнала учета направлений на медицинский осмотр (по состоянию на 01.01.2024г.) и за 2024 год на основании журнала учета направлений на медицинский осмотр (по состоянию на 01.01.2025г.)
- 5) Заключительный акт по результатам проведенного периодического медосмотра в 2022 году, перечень лиц, подлежащих периодическому медосмотру в 2022 году, информация о проведенных в 2022 году предварительных медосмотрах лиц, которые должны проходить его 1 раз в 2 года.

Представленные страхователем документы выборочно проанализированы, сверены с данными подраздела 2.3 Раздела 2 Сведений по форме ЕФС – 1. В ходе проведения настоящей проверки установлен факт предоставления страхователем недостоверных сведений о результатах проведения специальной оценки условий труда.

Согласно подразделу 2.3 Формы ЕФС-1 за 9 месяцев 2024 года общее количество рабочих мест

страхователя -95 (раб. Мест), количество рабочих мест, в отношении которых проведена специальная оценка условий труда на начало года -95 (раб. Мест), в том числе, отнесенных к классам (подклассам) условий труда: 1 класс — 6 (раб. мест), 2 класс — 89 (раб. Мест).

По данным проверки, согласно штатному расписанию по состоянию на 01.01.2024г. - общее количество рабочих мест страхователя - 102 (раб. Мест), количество рабочих мест, в отношении которых проведена специальная оценка условий труда на начало года -94 (раб. Мест), в том числе, отнесенных к классам (подклассам) условий труда: 1 класс — 6 (раб. мест), 2 класс — 88 (раб. Мест).

Согласно подразделу 2.3 Формы ЕФС-1 за полугодие 2025 года общее количество рабочих мест страхователя -95 (раб. Мест), количество рабочих мест, в отношении которых проведена специальная оценка условий труда на начало года -95 (раб. Мест), в том числе, отнесенных к классам (подклассам) условий труда: 1 класс — 6 (раб. мест), 2 класс — 89 (раб. Мест).

По данным проверки, согласно штатному расписанию по состоянию на 01.01.2025г. - общее количество рабочих мест страхователя - 102 (раб. Мест), количество рабочих мест, в отношении которых проведена специальная оценка условий труда на начало года -94 (раб. Мест), в том числе, отнесенных к классам (подклассам) условий труда: 1 класс — 6 (раб. мест), 2 класс — 88 (раб. Мест).

В силу п. 9 Правил № 524 в случае выявления страховщиком фактов представления страхователем недостоверных сведений по начисленным страховым взносам и по произведенным страхователем расходам на обеспечение по страхованию, а также сведений о результатах проведения специальной оценки условий труда и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотрах, страховщик отменяет решение об установлении скидки.

В связи с предоставлением страхователем в отчетности 2024-2025 годов недостоверных сведений о результатах проведения специальной оценки условий труда, скидка к страховому тарифу на 2025 год и на 2026 год подлежит отмене.

В результате отмены скидки в 2025 году в размере 40% страхового тарифа, дополнительно начислены страховые взносы за период 01.01.2025г. - 30.09.2025г. в сумме 24681,66 рублей.

(приводятся документально подтвержденные факты нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

4. По результатам настоящей проверки предлагается:

4.1. Взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ КЛУБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ
"ДВОРЕЦ КУЛЬТУРЫ "ИКАР" :

(наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

4.1.1. Суммы неуплаченных страховых взносов за 01.01.2025 г. - 30.09.2025 г. в размере 24 681,66 рублей;

4.1.2. Пени в размере 1 517,35 рублей, в том числе: за неуплату страховых взносов, указанных в подпункте 3.1 настоящего акта, _____ рублей; за уплату страховых взносов в более поздние, по сравнению с установленными, сроки _____ рублей;

4.2. Страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

4.3. _____;
(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

4.4. Привлечь МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ КЛУБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ "ДВОРЕЦ КУЛЬТУРЫ "ИКАР"
(наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной:

4.4.1. Пунктом ___ статьи 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за нарушение - неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) _____;
(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 рабочих дней со дня получения настоящего акта в ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям в соответствии с пунктом 5 статьи 26¹⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ. 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 Фонда,
проводившего камеральную проверку

Творогова Наталья
Ивановна

(подпись) (фамилия, имя, отчество
(при наличии))

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

Место печати (при
наличии) страхователя

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил
(количество приложений)

(должность, (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения)

или (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

(должность, (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте / передать в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи (нужное подчеркнуть).

(подпись лица, проводившего
камеральную проверку)

(дата)

Подраздел 2.3. Сведения о результатах проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников и проведенной специальной оценке условий труда на начало года

Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников:

Общая численность работников, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.) 0

Численность работников, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (чел.) 0

| Наименование показателя | Код строки | Общее количество рабочих мест страхователя | Количество рабочих мест, в отношении которых проведена специальная оценка условий труда | | | | | | | | |
|---|------------|--|---|---|---------|---------|-----|-----|-----|----|---------|
| | | | всего | в том числе отнесенных к классам (подклассам) условий труда | | | | | | | 4 класс |
| | | | | 1 класс | 2 класс | 3 класс | | | | | |
| | | | | | | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3.4 | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | |
| Проведение специальной оценки условий труда | 1 | 95 | 95 | 6 | 89 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

| Период | Сумма выплат | | Сумма, не подлежащая обложению | | Итого база для начисления страховых взносов | | Тариф | | Начислено взносов | | Получено от отделения (филиала) Фонда | | Расходы | | Не принято к зачету расходов | Следует к перечислению по данным подотчетки | | Перечислено страхователем | Дата перечисления | Задолженность | |
|---------------|---------------|---------------|--------------------------------|--------------|---|---------------|--------------|--------------|-------------------|--------------|---------------------------------------|-------------------|--------------|--------------|------------------------------|---|---------|---------------------------|-------------------|---------------|----------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | | 15 | 16 | | | | 17 |
| | Данные 4-ФСС | Данные Фонда | Данные 4-ФСС | Данные Фонда | Данные 4-ФСС | Данные Фонда | Данные 4-ФСС | Данные Фонда | Данные 4-ФСС | Данные Фонда | Сумма | Дата перечисления | Данные 4-ФСС | Данные Фонда | | Разница (гр.11+гр.12+ подотчетки) | На дату | Сумма | Дата перечисления | Сумма | |
| Август 2025 | 2 452 993,57 | 2 452 993,57 | 6 219,42 | 6 219,42 | 2 446 774,15 | 2 446 774,15 | 0,12 | 0,20 | 2 936,12 | 4 893,55 | | | 0,00 | 0,00 | | 4 893,55 | | | | | 4 893,55 |
| Сентябрь 2025 | 3 495 655,90 | 3 495 655,90 | 25 786,59 | 25 786,59 | 3 469 869,31 | 3 469 869,31 | 0,12 | 0,20 | 4 163,85 | 6 939,74 | | | 0,00 | 0,00 | | 6 939,74 | | 132,00 | 30.09.2025 | | 6 939,74 |
| Итого: | 30 994 155,45 | 30 994 155,45 | 142 098,72 | 142 098,72 | 30 852 056,73 | 30 852 056,73 | | | 37 022,47 | 61 704,13 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 68 932,85 | | 32 995,90 | | | 6 939,74 |

Сумма задолженности на конец отчетного периода: