



в соответствии со статьей 26.16  
Федерального закона от 24 июля 1998 г.  
N 125-ФЗ

основание проведения выездной проверки

(указывается основание проведения выездной проверки в соответствии со статьей 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ, в случае проведения повторной выездной проверки: "в соответствии с подпунктом 1 пункта 26 статьи 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ вышестоящим органом страховщика - в порядке контроля за деятельностью страховщика, проводившего проверку (указывается наименование органа страховщика, проводившего проверку)" или "в соответствии с подпунктом 2 пункта 26 статьи 26.16 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ в случае представления страхователем уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного")

за период с 01.01.2019 по 31.12.2021 .  
(дата) (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

ведущему специалисту-ревизору - Усаеву Ахмеду Саид-Салимовичу (ГУ-РО ФСС РФ по  
Чеченской Республике)

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки,  
с указанием руководителя проверяющей группы территориального  
органа страховщика)

Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования  
Российской Федерации по Чеченской Республике

(наименование территориального органа страховщика)

Заместитель управляющего отделением

(должность руководителя (заместителя руководителя)  
территориального органа страховщика)

Х.А. Саиев

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати территориального  
органа страховщика

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

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

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

✓   
(подпись)

11.05.2022г

(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат Простая электронная подпись  
Владелец Саиев Хаваж Абдул-Муталипович  
Действителен с 01.01.2021 по 31.12.2026

Государственное учреждение -  
региональное отделение Фонда социального  
страхования Российской Федерации по  
Чеченской Республике

364024, Чеченская Республика, г.Грозный, пр-  
кт.им.М.А.Эсамбаева, д.1  
тел. 8(8712) 22-33-86, факс 8(8712) 22-33-86

Страхователь:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 61" Г. ГРОЗНОГО (МБОУ "СОШ № 61" Г. ГРОЗНОГО)

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

регистрационный номер в территориальном органе  
страховщика 2000040778 ,  
Код подчиненности 20001 ,  
ИНН 2016082468 ,  
КПП 201601001 ,  
адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес постоянного  
места жительства индивидуального  
предпринимателя, физического лица 364043, РЕСПУБЛИКА ЧЕЧЕНСКАЯ, ГОРОД  
ГРОЗНЫЙ, УЛИЦА ШЕФСКАЯ, ДОМ 1 А ,

**Требование о представлении сведений и документов**

от 11.05.2022  
(дата)

№ 20002250001642

В соответствии со статьей 26.18 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) страхователю необходимо представить в течение 10 рабочих дней со дня вручения настоящего требования следующие необходимые для проверки документы:

- 1) Договор предоставления труда работников, \_\_\_\_\_
- 2) Документы, подтверждающие заявленный тариф, \_\_\_\_\_
- 3) Документы, устанавливающие наличие трудовых отношений между страхователем и застрахованным лицом (трудовая книжка, трудовой договор, служебный контракт). \_\_\_\_\_
- 4) Книги учета доходов и расходов, \_\_\_\_\_
- 5) Оборотно-сальдовая ведомость по счетам, связанными с начислением и уплатой страховых взносов, \_\_\_\_\_  
(наименования, реквизиты, (номер, дата, период, к которому они относятся)

Истребуемые документы представляются в виде заверенных проверяемым лицом копий. Отказ проверяемого лица в представлении запрашиваемых документов или их непредставление в установленные сроки признаются правонарушением и влекут ответственность, предусмотренную статьей 26.31 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.



**Государственное учреждение - региональное  
отделение Фонда социального страхования  
Российской Федерации по Чеченской Республике**

364024, Чеченская Республика, г.Грозный, пр-  
кт.им.М.А.Эсамбаева, д.1

тел. 8(8712) 22-33-86, факс 8(8712) 22-33-86

Приложение № 5  
к приказу  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
от 25.01.2017 № 9

Форма 5

**Справка  
о проведенной выездной проверке страхователя  
по обязательному социальному страхованию от несчастных  
случаев на производстве и профессиональных заболеваний**

от 13.05.2022  
(дата)

№ 20002250001643

В соответствии с решением

заместителя управляющего отделением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования  
Российской Федерации по Чеченской Республике

(наименование территориального органа страховщика)

Саиева Хаважа Абдул-Муталиповича

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

о проведении выездной проверки от 11.05.2022 № 20002250001641  
(дата)

ведущим специалистом-ревизором - Усаевым Ахмедом Саид-Салимовичем (ГУ-РО ФСС РФ по  
Чеченской Республике)

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица  
которого привлекались к проведению проверок)

проведена выездная проверка 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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 61" Г. ГРОЗНОГО (МБОУ "СОШ № 61" Г. ГРОЗНОГО).

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

Регистрационный номер в территориальном  
оргane страховщика

2000040778

Код подчиненности

20001

ИНН

2016082468

КПП

201601001

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

364043,РЕСПУБЛИКА ЧЕЧЕНСКАЯ,  
ГОРОД ГРОЗНЫЙ, УЛИЦА ШЕФСКАЯ,  
ДОМ 1 А

за период с 01.01.2019 по 31.12.2021.

Срок проведения выездной проверки:  
проверка начата 11.05.2022,  
(дата)  
проверка окончена 13.05.2022.  
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Ведущий специалист-ревизор      Усаев Ахмед Саид-Салимович  
(должность)      (подпись)      (Ф.И.О.)  
13.05.2022  
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 2 листах получил  
✓ директор Мамеев А. А.  
✓ (должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения)

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

✓ Ахмед Саид-Салимович      \_\_\_\_\_  
(подпись)      (дата)

Место печати (при наличии) страхователя

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

от получения настоящей справки уклоняется.

Направить настоящую справку по почте.

\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
(подпись)      (дата)

Примечание.

В случае, если страхователь (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется страхователю по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 11.05.2022,

(дата)

проверка окончена 13.05.2022.

(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших выездную проверку:

Ведущий специалист-ревизор

(должность)

(подпись)

Усаев Ахмед Саид-Салимович

(Ф.И.О.)

13.05.2022

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 2 листах получил

✓ директор Мещеряков А.И.

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

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

✓ Ахмед

(подпись)

(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

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

от получения настоящей справки уклоняется.

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае, если страхователь (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется страхователю по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.

**Государственное учреждение - региональное отделение  
Фонда социального страхования Российской Федерации по  
Чеченской Республике**

364024, Чеченская Республика, г.Грозный, пр-  
кт.им.М.А.Эсамбаева, д.1

тел. 8(8712) 22-33-86, факс 8(8712) 22-33-86

Приложение № 8  
к приказу  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
от 25.01.2017 № 9

Форма 7

**Акт выездной проверки**

от 16.05.2022  
(дата)

№ 20002250001644

Нами (мною), Усаевым Ахмедом Саид-Салимовичем, Ведущим специалист-ревизором

(Ф.И.О.<sup>1</sup> лиц, проводивших выездную проверку,  
с указанием должностей и руководителя группы)

Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Чеченской Республике

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проверке)

проведена выездная 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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 61" Г. ГРОЗНОГО

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

Регистрационный номер в территориальном  
органе страховщика

2000040778

Код подчиненности

20001

ИНН <sup>3</sup>

2016082468

КПП <sup>4</sup>

201601001

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

364043, РЕСПУБЛИКА ЧЕЧЕНСКАЯ, ГОРОД  
ГРОЗНЫЙ, УЛИЦА ШЕФСКАЯ, ДОМ 1 А

за период с 01.01.2019 по 31.12.2021  
(дата) (дата)

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионально го риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2019	85.13	1	0.2	Нет
2020	85.13	1	0.2	Нет
2021	85.13	1	0.2	Нет



Выездная 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. Место проведения выездной проверки

Территория страхователя, РЕСПУБЛИКА ЧЕЧЕНСКАЯ, ГОРОД ГРОЗНЫЙ, УЛИЦА ШЕФСКАЯ, ДОМ 1 А  
(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 11.05.2022 окончена 13.05.2022  
(дата) (дата)

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

\_\_\_\_\_  
(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>

\_\_\_\_\_  
(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:

<u>ДИРЕКТОР</u>	<u>МЕЖИДОВА ТАМАРА ХОЖ-</u>	
(наименование должности)	<u>АХМЕДОВНА</u>	
<u>Главный бухгалтер</u>	<u>Лалаева Тоита Вахаевна</u>	
(наименование должности)	(Ф.И.О.)	

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки  
(сплошным, выборочным)  
представленных следующих документов:

\_\_\_\_\_  
(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 13.03.2017 по 15.03.2017,  
(дата) (дата)  
Акт выездной проверки от 16.03.2017 № 29н/с 8.  
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

\_\_\_\_\_  
(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 об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд: <sup>9</sup>

не выявлены.

Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов

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 неправомερных действий (бездействия): <sup>9</sup>

не выявлена.

(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: <sup>9</sup>

нарушений не выявлено.

(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): <sup>9</sup>

Период	Установленный срок предоставления расчета	Расчет представлен/ не представлен
--------	---	------------------------------------

не выявлено.

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

1) Отказ в представлении или непредставление страховщику документов, необходимых для осуществления контроля за уплатой страховых взносов, согласно статье 26.31 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

(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 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 61" Г. ГРОЗНОГО  
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2019 - 31.12.2021  
(период)

в размере 0,00 руб.; <sup>9</sup>

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

в сумме 0,00 рублей. <sup>9</sup>

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 руб.; <sup>9</sup>

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета; <sup>9</sup>

11.3.

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний); <sup>9</sup>

11.4. привлечь МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 61" Г. ГРОЗНОГО

