

Форма 17-ПФР

Акт выездной проверки

от 12.03.15
(дата)

N 064 031 15 АВ 0000363

Мною, Захаровой Татьяойа Александровной-начальником отдела (руководитель)

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием
должностей и руководителя проверяющей группы)

УПФР В ГОРОДЕ ОБЬ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ,

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового
органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления)
страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации,
страховых взносов на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования плательщиком страховых взносов

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ОБИ "ЗАБОТА"

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

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

064031000146

ИНН

5448104139

КПП

544801001

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

НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛ, ОБЬ Г, ЧКАЛОВА УЛ, 40,

за период с 01.01.2012

по 31.12.2014

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 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
июля 2009 г. N 212-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки

территория проверяемого лица

(территория проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата

16.02.2015,

окончена

20.02.2015.

(дата)

(дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за
уплатой страховых взносов)

_____ от _____ № _____
 (Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
 (дата)

4. В соответствии с решением

_____ (должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за
 уплатой страховых взносов)

_____ 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) * в проверяемом периоде являлись:

 Директор
 (наименование должности)

 Шевелева Ирина Викторовна
 (Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена _____ сплошным _____ методом
 (сплошным, выборочным)

проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов:

Учредительные документы (устав, учредительный договор, положение),
 (указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

Приказы об учетной политике,

Лицензии,

Расчет РСВ-1 ПФР,

Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов,

Список внештатных работников, список работников, работающих по договорам гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ и оказание услуг,

Главная книга,

Журналы - ордера,

Мемориалы - ордера,

Оборотно - сальдовые ведомости,

Своды по заработной плате,

Разработочные таблицы - машинограммы,

Приказ (распоряжение) о приеме работника на работу,

Штатное расписание,

Приказ (распоряжение) о переводе работника на другую работу,

Приказ (распоряжение) о предоставлении отпуска работнику,

Приказ (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) с работниками (увольнении),

Приказ (распоряжение) о поощрении работника,

Табель учета рабочего времени и расчета оплаты труда,

* Заполняется для организаций.

Табель учета рабочего времени,

Расчетно-платежная ведомость,

Расчетная ведомость,

Платежная ведомость,

Лицевой счет,

Документы, используемые при проверке кассовых операций (приказ о назначении кассира, журнал регистрации приходных и расходных кассовых ордеров, кассовая книга, отчет кассира (второй лист кассовой книги), приходные и расходные кассовые ордера; при наличии ККТ проверяются: договор с центром технического обслуживания, журнал кассира - операциониста, справки - отчеты кассира-операциониста, X - отчеты, Z - отчеты.,

Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения (требования) и пр.),

Расчетные документы (счета и пр.),

Трудовые договоры,

Трудовые книжки работников,

Договоры гражданско-правового характера,

Акты приема - сдачи выполненных работ (оказанных услуг),

Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы; командировочные удостоверения, билеты, счета отелей, чеки ККТ, квитанции и пр.),

Налоговая карточка по учету доходов и налога на доходы физических лиц (рекомендуемая форма 1-НДФЛ).

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:

(указываются виды непредставленных документов и при необходимости

перечень конкретных документов)

8. Предыдущая проверка проводилась с _____ по _____,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от _____ № _____
(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** нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

В ходе проведения совместной проверки с Фондом социального страхования, специалистом-ревизором не приняты к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством:

Корпина Наталья Владимировна - сумма выплат по листку нетрудоспособности, не принятая к зачету, составила за февраль 2012 года - 646,09 руб.

Следовательно, данная выплата подлежит обложению страховыми взносами на обязательное пенсионное и обязательное медицинское страхование.

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу		
ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24				ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24		

				июля 2009 г. N 212-ФЗ	июля 2009 г. N 212-ФЗ	страхования
февраль, 2012	1292.18	646.09	646.09			646,09

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу		
ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ				ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ		
февраль, 2012	142.13	103.37	38.76			32,95

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений (бездействия)

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу		
ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ				ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ		

10.1.3. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее - расчет)

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ОБИ
"ЗАБОТА"

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

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере 175.08 руб., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

за 01.01.2012 - 31.12.2014 - 142.13 руб.,
(период)

из них:

на страховую часть трудовой пенсии

за 01.01.2012 - 31.12.2014 - 103.37 ✓ руб.;

(период)

на накопительную часть трудовой пенсии

за 01.01.2012 - 31.12.2014 - 38.76 ✓ руб.;

(период)

по дополнительному тарифу в соответствии с частью 1 статьи 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

за _____ руб.;

(период)

по дополнительному тарифу в соответствии с частью 2 статьи 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

за _____ руб.;

(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за 01.01.2012 - 31.12.2014 - 32.95 руб.;

(период)

в том числе в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за 01.01.2012 - 31.12.2014 - 32.95 ✓ руб.;

(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 8.94 руб.

в том числе:

в Пенсионный фонд Российской Федерации в размере 7.23 руб.;

из них:

на недоимку по страховым взносам на страховую часть трудовой пенсии в размере 3.79 ✓ руб.;

на недоимку по страховым взносам на накопительную часть трудовой пенсии в размере 3.44 ✓ Руб.;

на недоимку по дополнительному тарифу страховых взносов (ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ) часть 1 статьи 47 в размере _____ руб.;

на недоимку по дополнительному тарифу страховых взносов (ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ) в размере _____ руб.;

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в размере 1,71 ✓ Руб.;

11.2. Плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

11.3. Внести суммы начисленных СВ на ОПС и ОМС в соответствующие графы строки 120 раздела 1 Расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на ОПС в Пенсионный фонд РФ, страховым взносам на ОМС в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиками страховых взносов, производящими выплаты и иные вознаграждения (форма РСВ-1 ПФР), представить корректирующие индивидуальные сведения на застрахованных лиц, указанных в п 2.2.1 за отчетный период в котором Решение, принятое руководителем органа контроля по результатам рассмотрения настоящего акта и иных материалов проверки и представленных возражений плательщика страховых взносов (при их наличии) согласно ч.12 ст.39 Закон №212-ФЗ вступит в законную силу.

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11.4. привлечь

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ОБИ "ЗАБОТА"

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. Пунктом 1 Статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ за

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).;

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

УПФР В ГОРОДЕ ОБЬ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

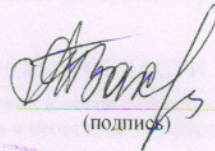
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

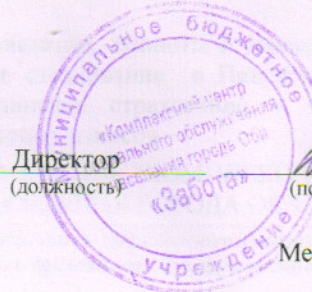
Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа, проводивших проверку

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

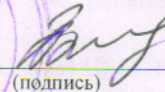


(подпись)

Захарова Татьяна
Александровна
(Ф.И.О.)



Директор
(должность)



(подпись)

Шевелева Ирина
Викторовна
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика
страховых взносов

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

_____ (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 настоящего акта уклоняется**.

Направить настоящий акт по почте.

_____ (подпись лица, проводившего
выездную проверку)

_____ (дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен плательщику страховых взносов, 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 указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

**Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта