

УПФР В ГОРОДЕ ОБЬ  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ  
УЛ.ЧКАЛОВА,40.Г.ОБЬ-2  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ,633102  
Тел.факс 8-383-73-5-46-36, 8-383-73-5-42-  
22

Приложение N 12  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 27 ноября 2013 г. N 698н

Форма 9-ПФР

**Решение  
о проведении выездной проверки**

от 16.02.2015 N 064 031 15 ВР 0000258  
(дата)

В соответствии с федеральным законом от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования"

Начальник управления

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

**УПФР В ГОРОДЕ ОБЬ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Клепикова Валентина Алексеевна

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

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку

Плановая

правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, 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 и сокращенное 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

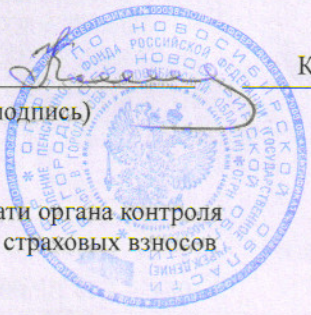
(дата)

(дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

Захаровой Татьяне Александровне-начальнику отдела

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей  
группы органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа)



Клепикова Валентина Алексеевна

(подпись)

(Ф.И.О.)

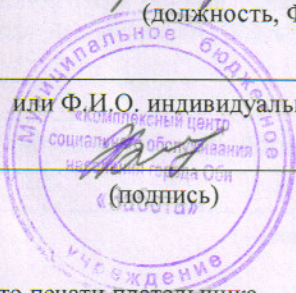
Место печати органа контроля  
за уплатой страховых взносов

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

*Директор Швалова Ирина Викторовна*

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

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



*[Signature]*

(подпись)

*17.02.15г.*

(дата)

Место печати плательщика  
страховых взносов

Плательщик 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 (код подчиненности)

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

### Требование о представлении документов

от 17.02.2015

(дата)

№ 064 031 15 ИД 0000170

В соответствии со статьёй 37 Федерального закона 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. № 212-ФЗ) плательщику страховых взносов необходимо представить в течение 10 дней со дня вручения настоящего требования следующие необходимые для проверки документы:

- 1) Учредительные документы (устав, учредительный договор, положение),  
(наименования, реквизиты, иные индивидуализирующие признаки документов, период, к которому они относятся)
- 2) Приказы об учетной политике,
- 3) Лицензии,
- 4) Расчет РСВ-1 ПФР,
- 5) Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов;
- 6) Список внештатных работников, список работников, работающих по договорам гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ и оказание услуг,
- 7) Главная книга,
- 8) Журналы - ордера,
- 9) Мемориалы - ордера,
- 10) Оборотно - сальдовые ведомости,
- 11) Своды по заработной плате,
- 12) Разработочные таблицы - машинограммы,
- 13) Приказ (распоряжение) о приеме работника на работу,
- 14) Штатное расписание,
- 15) Приказ (распоряжение) о переводе работника на другую работу,
- 16) Приказ (распоряжение) о предоставлении отпуска работнику,
- 17) Приказ (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) с работниками (увольнении),
- 18) Приказ (распоряжение) о поощрении работника,
- 19) Табель учета рабочего времени и расчета оплаты труда,
- 20) Табель учета рабочего времени,
- 21) Расчетно-платежная ведомость,
- 22) Расчетная ведомость,
- 23) Платежная ведомость,
- 24) Лицевой счет,
- 25) 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.,

- 26) Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения (требования) и пр.),
- 27) Расчетные документы (счета и пр.),
- 28) Трудовые договоры,
- 29) Трудовые книжки работников,
- 30) Договоры гражданско-правового характера,
- 31) Акты приема - сдачи выполненных работ (оказанных услуг),
- 32) Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы; командировочные удостоверения, билеты, счета отелей, чеки ККТ, квитанции и пр.),
- 33) Налоговая карточка по учету доходов и налога на доходы физических лиц (рекомендуемая форма 1-НДФЛ).

Истребуемые документы представляются в виде заверенных проверяемым лицом копий.

Отказ проверяемого лица от представления запрашиваемых документов или непредставление их в установленные сроки признаются правонарушением и влекут ответственность, предусмотренную статьей 48 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

В случае, если проверяемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение 10 дней, это лицо в течение одного дня, следующего за днем получения требования о представлении документов, письменно уведомляет проверяющих должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов о невозможности представления в указанные сроки документов с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленные сроки, и о сроках, в течение которых проверяемое лицо может представить истребуемые документы.

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводящих проверку:

Начальник отдела

(должность)

Захарова Татьяна Александровна

(подпись)

(Ф.И.О.)

Требование о представлении документов получил.

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

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

(подпись)

17.02.15г.

(дата)

Примечание:

Требование о представлении документов может быть передано плательщику страховых взносов (его законному или уполномоченному представителю) лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного требования по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

УПФР В ГОРОДЕ ОБЬ НОВОСИБИРСКОЙ  
ОБЛАСТИ

УЛ.ЧКАЛОВА,40,Г.ОБЬ-2 НОВОСИБИРСКОЙ  
ОБЛАСТИ,633102

Тел.факс8-383-73-5-46-36, 8-383-73-5-42-22

Приложение N 7  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 27 ноября 2013 г. N 698н

Форма 5-ПФР

### Требование об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов

от 19.02.2015

№ 06403140070233

Начальник управления

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

УПФР В ГОРОДЕ ОБЬ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Клепикова Валентина Алексеевна

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

ставит в известность плательщика 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

о том, что за названным плательщиком страховых взносов по данным органа контроля за уплатой

страховых взносов по состоянию на

19.02.2015

числится (выявлена) задолженность

(дата)

по страховым взносам (недоимка), пеням, штрафам в сумме 0,12 руб.

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. N 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) плательщик страховых взносов обязан уплатить:

1) недоимку по страховым взносам:

на обязательное пенсионное страхование в  
Пенсионный фонд Российской Федерации

в размере 0,00 руб.;

в том числе:

на страховую часть трудовой пенсии

в размере 0,00 руб.;

на накопительную часть трудовой пенсии

в размере 0,00 руб.;

на дополнительный тариф страховых взносов в  
соответствии с частью 1 статьи 58.3 Федерального  
закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

в размере 0,00 руб.;

на дополнительный тариф страховых взносов в  
соответствии с частью 2 статьи 58.3 Федерального  
закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

в размере 0,00 руб.;

на обязательное медицинское страхование в  
Федеральный фонд обязательного медицинского  
страхования

в размере 0,00 руб.;

2) пени:

в Пенсионный фонд Российской Федерации

в размере 0,12 руб.;

в том числе:

на недоимку по страховым взносам на страховую  
часть трудовой пенсии (39210202010062000160)

в размере 0,12 руб.;

на недоимку по страховым взносам на  
накопительную часть трудовой пенсии

в размере 0,00 руб.;

на недоимку по дополнительному тарифу  
страховых взносов

в соответствии с частью 1 статьи 58.3 Федерального  
закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

в размере 0,00 руб.;

на недоимку по дополнительному тарифу  
страховых взносов

в соответствии с частью 2 статьи 58.3 Федерального  
закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

в размере 0,00 руб.;

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	в размере	0,00	руб.;
3) штрафы:			
в Пенсионный фонд Российской Федерации	в размере	0,00	руб.;
в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	в размере	0,00	руб.;
Основания взимания страховых взносов, пеней, штрафов:		<u>Справка о выявлении недоимки</u> (указать данные)	

об основаниях взимания страховых взносов, пеней, штрафов)

Обязанность плательщика страховых взносов уплатить страховые взносы, а также пени и штрафы установлена статьями 18, 25, 28 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

В соответствии с частью 5 статьи 22 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ требование об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов должно быть исполнено в течение 10 календарных дней со дня получения указанного требования.

Указанные в настоящем требовании суммы недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов

плательщику страховых взносов необходимо уплатить в срок до 03.03.2015.

(дата)

В случае неисполнения в установленный срок настоящего требования к плательщику страховых взносов применяются меры по принудительному взысканию недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов, определенные статьями 19, 20, 21 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

В связи с тем, что обязанность

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица) по уплате страховых взносов, пеней, штрафов изменилась после направления требования об уплате страховых взносов, пеней, штрафов от № \_\_, требование от № \_\_ отзывается.

Клепикова Валентина Алексеевна

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля  
за уплатой страховых взносов

Требование об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов получил.

Директор

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

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

Иванов  
(подпись)

19.02.15г.  
(дата)

Примечание.

Требование об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов может быть передано плательщику страховых взносов (его законному или уполномоченному представителю) лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного требования по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

Расчет недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов произведен с учетом платежей по состоянию на 16.01.2015г.

"ЦЕНТР "ЗАБОТА"  
ЧКАЛОВА УЛ, Д 40, ОБЪ Г,  
НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛ, 633102

Исполнитель: Захарова Т.А.

тел. 8-383-73-54-636

\* Заполняется в случае установления органом контроля за уплатой страховых взносов срока уплаты недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов свыше 10 календарных дней.

\*\* Заполняется в случае вручения плательщику страховых взносов требования об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов под расписку.

**ТАБЛИЦА**  
**расчета пени по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование**  
**зачисляемым на страховую часть трудовой пенсии**  
**за период с 01.10.2014 по 31.12.2014**

Плательщик: "ЦЕНТР "ЗАБОТА"

Рег.номер ПФР: 064-031-000146

ИНН 5448104139

КПП 544801001

Расчет составлен на дату

19.02.2015

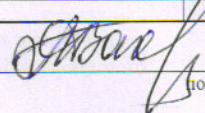
КБК

392 1 02 02010 06 2000 160

Период (месяц)	Дата	Событие	Начислено	Уплачено	Недоимка / Переплата	Период расчета пени			% пеней	Начислено пеней
						с	по	дней		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		<b>Задолженность предыдущих периодов</b>	<b>X</b>	<b>X</b>		<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>142,86</b>
<b>октябрь 2014</b>	01.10.2014	Начисление страховых взносов	269 300,80		269 300,80	01.10.2014	06.11.2014	37	0,000000	0,00
	07.11.2014	Платеж #617 от 06.11.2014 списан 06.11.2014 (1 023,44)		1 023,44	268 277,36	07.11.2014	07.11.2014	1	0,000000	0,00
	08.11.2014	Платеж #282 от 07.11.2014 списан 07.11.2014 (2 307,90) ✓		10 685,14	257 592,22	08.11.2014	10.11.2014	3	0,000000	0,00
		Платеж #286 от 07.11.2014 списан 07.11.2014 (2 280,83) ✓								
		Платеж #820 от 07.11.2014 списан 07.11.2014 (2 280,83) ✓								
		Платеж #983 от 07.11.2014 списан 07.11.2014 (1 052,40) ✓								
		Платеж #985 от 07.11.2014 списан 07.11.2014 (1 052,40) ✓								
		Платеж #986 от 07.11.2014 списан 07.11.2014 (658,38) ✓								
		Платеж #987 от 07.11.2014 списан 07.11.2014 (1 052,40) ✓								
	11.11.2014	Платеж #591 от 10.11.2014 списан 10.11.2014 (2 280,49) ✓		2 280,49	255 311,73	11.11.2014	12.11.2014	2	0,000000	0,00
	13.11.2014	Платеж #979 от 12.11.2014 списан 12.11.2014 (381,00) ✓		255 283,00	28,73	13.11.2014	17.11.2014	5	0,000000	0,00
		Платеж #983 от 12.11.2014 списан 12.11.2014 (254 902,00) ✓								
	18.11.2014	Начало расчета			28,73	18.11.2014	02.12.2014	15	0,027500	0,12
	03.12.2014	Платеж #848 от 02.12.2014 списан 02.12.2014 (28,73)		28,73	0,00	03.12.2014	19.02.2015	79	0,000000	0,00
<b>Итого за месяц:</b>			<b>269 300,80</b>	<b>269 300,80</b>						<b>0,12</b>
<b>ноябрь 2014</b>	01.11.2014	Начисление страховых взносов	170 478,39		170 478,39	01.11.2014	02.12.2014	32	0,000000	0,00
	03.12.2014	Платеж #848 от 02.12.2014 списан 02.12.2014 (352,27)		352,27	170 126,12	03.12.2014	04.12.2014	2	0,000000	0,00
	05.12.2014	Платеж #859 от 04.12.2014 списан 04.12.2014 (1 265,00)		1 265,00	168 861,12	05.12.2014	09.12.2014	5	0,000000	0,00
	10.12.2014	Платеж #85 от 09.12.2014 списан 09.12.2014 (13 893,00)		168 861,12	0,00	10.12.2014	15.12.2014	6	0,000000	0,00
		Платеж #86 от 09.12.2014 списан 09.12.2014 (154 968,12)								

	16.12.2014	Начало расчета			0,00	16.12.2014	19.02.2015	66	0,000000	0,00
<b>Итого за месяц:</b>			<b>170 478,39</b>	<b>170 478,39</b>						<b>0,00</b>
<b>декабрь 2014</b>	01.12.2014	Начисление страховых взносов	219 050,39		219 050,39	01.12.2014	09.12.2014	9	0,000000	0,00
	10.12.2014	Платеж #86 от 09.12.2014 списан 09.12.2014 (1 617,88)		1 617,88	217 432,51	10.12.2014	19.12.2014	10	0,000000	0,00
	20.12.2014	Платеж #878 от 19.12.2014 списан 19.12.2014 (381,00)		381,00	217 051,51	20.12.2014	24.12.2014	5	0,000000	0,00
	25.12.2014	Платеж #504 от 24.12.2014 списан 24.12.2014 (211 562,32)		217 051,51	0,00	25.12.2014	15.01.2015	22	0,000000	0,00
		Платеж #514 от 24.12.2014 списан 24.12.2014 (5 181,66)								
		Платеж #618 от 24.12.2014 списан 24.12.2014 (307,53)								
	16.01.2015	Начало расчета			0,00	16.01.2015	19.02.2015	35	0,000000	0,00
<b>Итого за месяц:</b>			<b>219 050,39</b>	<b>219 050,39</b>						<b>0,00</b>
<b>Итого</b>			<b>658 829,58</b>	<b>658 829,58</b>						<b>0,12</b>

Расчет составил: Начальник отдела  
 должность  
 тел. 8-383-73-54-636



Захарова Татьяна Александровна  
 подпись Ф.И.О.