



**ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -
ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
В КРАСНОГВАРДЕЙСКОМ РАЙОНЕ
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

площадь Соборная, 10, г. Бирюч,
Белгородская область, 309920
Телефон: (47247) 3-46-07, факс: (47247) 3-44-28
ОГРН 1023100932018, ИНН/КПП 3111003394/311101001

Приложение 16

Утверждена

постановлением Правления ПФР

от 11 января 2016 г. №1 п

Форма 16-ПФР

Акт выездной проверки

от 09 апреля 2018г.
(дата)

№ 1

Нами (мною), ЛИТОВКИНОЙ ТАТЬЯНОЙ АНАТОЛЬЕВНОЙ, ГЛАВНЫМ СПЕЦИАЛИСТОМ-ЭКСПЕРТОМ ГРУППЫ ПУ И ВС (Ф.И.О. лиц, проводивших выездную (повторную выездную) проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

 УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ) В КРАСНОГВАРДЕЙСКОМ РАЙОНЕ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ, , (наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

в соответствии с решением Начальника

(должность руководителя (заместителя

 руководителя),

Управления Пенсионного фонда РФ (государственное учреждение) в Красногвардейском районе

(наименование территориального органа ПФР)

 Андреевой З.Н.

(Ф.И.О.)

от 20.02.2018 № 1
(дата)

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, достоверности представленных индивидуальных сведений о страховом стаже и зарплате застрахованных лиц

 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ КРАСНОГВАРДЕЙСКОГО РАЙОНА"

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

регистрационный номер в органе
контроля за уплатой страховых взносов
ИНН

 041-024-005838 ,
 3111002640 ,

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

311101001,
309920, Белгородская область, Крас-
ногвардейский район, г.Бирюч,
ул.Красная, д.7 корпус В

за период с 29.04.2015 по 31.12.2016

1. Выездная проверка проведена 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) <*>.

2. Место проведения выездной проверки территория проверяемого лица
(территория

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

3. Выездная проверка начата 20.02.2018, окончена 21.02.2018.
(дата) (дата)

4. В соответствии с решением

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

- от - N -
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с

-
(дата)

5. В соответствии с решением

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

- от - N -
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была возобновлена с

-
(дата)

6. В соответствии с решением

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

- от - N -
(Ф.И.О.) (дата)

срок проведения выездной проверки был продлен на

-
(срок продления)

7. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

директор Свистунов Андрей Васильевич
(наименование должности) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер Белозерова Оксана Александровна
(наименование должности) (Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена выборочным
(сплошным, выборочным)

методом 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,

Информация о страховых свидетельствах государственного пенсионного страхования, имеющихся у работников организации,

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

Договоры между предприятием и страховой медицинской организацией (СМО) на обязательное медицинское страхование граждан, работающих на предприятии, с приложением списка граждан, застрахованных на ОМС,

Главная книга,

Журналы - ордера,

Мемориалы - ордера,

Оборотно - сальдовые ведомости,

Аналитические карточки (карточки субконто и др.),

Сводь 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 переводе работников на другую работу,

Приказ (распоряжение) о предоставлении отпуска работнику,

Приказ (распоряжение) о предоставлении отпуска работникам,

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

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

Приказ (распоряжение) о поощрении работника,

Табель учета рабочего времени и расчета оплаты труда,

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.),

Унифицированная форма государственного статистического наблюдения № П-4 «Сведения о численности, заработной плате и движении работников», представляемая плательщиками страховых взносов, юридическими лицами — коммерческими и некоммерческими организациями (кроме субъектов малого предпринимательства) всех видов экономической деятельности и форм собственности в органы Росстата.,

Документы, подтверждающие дополнительные показатели (факторы) занятости во вредных условиях труда,

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

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

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

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

10. Настоящей проверкой установлено:

На протяжении трех проверяемых лет плательщик находился на общей системе налогообложения, в связи с чем в соответствии со статьей 57 Федерального Закона № 212-ФЗ код тарифа 01, для которого в 2015-2016 годах действовали следующие процентные ставки:

- в Пенсионный фонд Российской Федерации – 22%;

- в ФФОМС – 5,1%;

Сверка свода начислений, удержаний, прочих доходов за 2015 г., выплат с данными РСВ-1, представленными в УПФР (Приложение 1).

Сверка свода начислений, удержаний, прочих доходов за 2016г., выплат с данными РСВ-1, представленными в УПФР (Приложение 2).

По уплате страховых взносов в 2015 и в 2016 гг наблюдается несвоевременная уплата страховых взносов, были сформированы требования с начислением пени, которые были оплачены.

На момент проведения проверки у данной организации нет задолженности как по уплате страховых взносов, так и по выплате заработной платы.

У"МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ КРАСНОГВАРДЕЙСКОГО РАЙОНА"

Открыт один расчетный счет. (Приложение 4).

По предоставлению индивидуальных сведений и РСВ-1 все индивидуальные сведения и РСВ-1 предоставлены без корректировок и в срок.

10.1. выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях, копейках)						
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации						на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	всего	за периоды, начиная с 2014 г.	за периоды 2010 - 2013 гг.		по дополнительному тарифу		
на страховую пенсию			на накопительную пенсию	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	ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	
						Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ "О трудовых пенсиях в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ) <*> (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (далее - Федеральный	Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 2 - 18 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального

					2009 г. N 212-ФЗ		1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ)	видах работ, указанных в пп. 2 - 18 п. 1 ст. 27 Федеральног о закона от 17 декабря 2001 г. N 173- ФЗ (с 01.01.2015 - п. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федеральног о закона от 28 декабря 2013 г. N 400- ФЗ)	
-	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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, копейках)							на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации							
	всего	за периоды, начиная с 2014 г.	за периоды 2010 - 2013 гг.		по дополнительному тарифу			
				на страховую пенсию	на накопитель	ч. 1 ст. 58.3 Федеральн	ч. 2 ст. 58.3 Федеральног	ч. 2.1 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) за _____ - _____.
(период)

Установленный срок представления расчета _____ - _____,
(дата)

Расчет представлен _____ - _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:
_____ нет _____.

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

10.1.5 В соответствии с п.1 ст.11 Федерального Закона от 01.04.1996г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» страхователи представляют в органы Пенсионного фонда Российской Федерации по месту их регистрации сведения об уплачиваемых страховых взносах на основании данных бухгалтерского учета, а сведения о страховом стаже - на основании приказов.

Согласно п.1 ст.11 Федерального Закона от 01.04.1996г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ КРАСНОГВАРДЕЙСКОГО РАЙОНА" в реестре сведений о начисленных и уплаченных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование и страховом стаже застрахованных лиц (форма РСВ-1 раздел б) не верно представлены индивидуальные сведения на 1 работника. (Приложение № 6)

ФИО работника Страх. номер	Страховой стаж по сведениям, представленным в УПФР в Красногвардейском р-не	Страховой стаж по данным проверки	Номер и дата приказа
1. Виноградова Любовь Дмитриевна 052-354-411 27	17.09.2015-30.09.2015	18.09.2015-30.09.2015	№25 от 18.09.2015

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. **взыскать МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ КРАСНОГВАРДЕЙСКОГО РАЙОНА"**

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

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере 0 руб.00 коп., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование за _____ 2015-2016гг. _____ - _____ 0 _____ руб. _____ 00 коп.
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года
за _____ 2015-2016гг. _____ - _____ 0 _____ руб. _____ 0 коп.;
(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в п. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

за _____ - _____ - _____ 0 _____ руб. 0 коп.;
(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 2 - 18 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. п. 2 - 18 п. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

за _____ 2014-2016гг. _____ - _____ 0 _____ руб. 0 коп.;
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за _____ 2014-2016гг. _____ - _____ 0 _____ руб. 0 коп.;
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0 руб. 0 коп.,

в том числе:

в Пенсионный фонд

Российской Федерации

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.

из них:

на недоимку по страховым взносам

за периоды, начиная с 2014 года

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.

на недоимку по дополнительному

тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 N 212-ФЗ

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.;

на недоимку по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 2 - 18 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 N 212-ФЗ

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.

в Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.;

11.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. _____;

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

11.4. привлечь " МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ КРАСНОГВАРДЕЙСКОГО РАЙОНА"

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

к ответственности, предусмотренной:

а) частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования» за неполную уплату сумм

страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов путем взыскания штрафа в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов, что составляет 0 рублей.

б) в случае непредставления корректирующих индивидуальных сведений в указанный срок в пункте частью 3 статьи 17 Федерального закона от 01.04.1996 № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» за непредставление в установленные сроки необходимых для осуществления индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования сведений либо представление неполных и (или) недостоверных сведений, применяются финансовые санкции в виде взыскания 5 процентов от суммы страховых взносов, начисленной к уплате в Пенсионный фонд Российской Федерации за последние три месяца отчетного периода, за который не представлены в установленные сроки либо представлены неполные и (или) недостоверные сведения о застрахованных лицах.

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 УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ) В КРАСНОГВАРДЕЙСКОМ РАЙОНЕ БЕЛГОРОДСКОЙ 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, проводивших проверку

**УПФР
в КРАСНОГВАРДЕЙСКОМ РАЙОНЕ
ГРУППА ПУ ВС** Литовкина Т.А.
ГРУППА ЭКС ЕРТ
Т.А. ЛИТОВКИНА (подпись) (Ф.И.О.)

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

ДИРЕКТОР Свистунов А.В.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

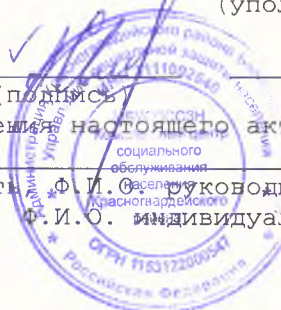
Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил. (количество)

ДИРЕКТОР Свистунов А.В.
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

09.04.2018
(подпись) (дата)
от получения настоящего акта уклоняется <****>

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



(уполномоченного представителя))
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.

Утверждена
постановлением Правления ПФР
от 11 января 2016 г. N 1п
Форма 15-ПФР



**ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ)
ПО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

**УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ)
В КРАСНОГВАРДЕЙСКОМ РАЙОНЕ
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

пл. Соборная, 10, г. Бирюч,
Белгородская область 309920
Телефон: (07247) 3-44-18, факс: (07247) 3-13-95
ОГРН 1023100932018 ,
ИНН/КПП 3111003394/311101001

№ _____
На № _____ от _____

Справка о проведенной выездной проверке

от ____ 21 февраля 2018г. ____
(дата)

N ____ 1 ____

В соответствии с решением
Начальника

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)
Управления Пенсионного фонда РФ (государственное учреждение) в Красногвардейском районе

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)
Андреевой Зои Николаевны

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

о проведении выездной проверки от __ 20 февраля 2018г. _____ N ____ 1 ____ ,
(дата)

Главным специалистом-экспертом группы ПУ и ВС Литовкиной Татьяной Анатольевной,

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

Управления Пенсионного фонда РФ (государственное учреждение) в Красногвардейском районе

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

проведена выездная проверка 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

достоверности и полноты индивидуальных сведений в соответствии со ст.16 Федерального закона от 01.04.1996г. №27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования», представленных за отчетные периоды 2014- 2016 гг.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ КРАСНОГВАРДЕЙСКОГО РАЙОНА "

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

регистрационный номер в органе

контроля за уплатой страховых взносов 041-024-005838,

ИНН 3111002640,

КПП 311101001,

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

309920, Белгородская область, Красногвардейский район, г.Бирюч, ул. Красная, д. 7 корпус В

за период с 29.04.2015г. по 31.12.2016г.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 20 февраля 2018г.
(дата)

проверка окончена 21 февраля 2018г.
(дата)

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

Главный специалист-эксперт ПУ и ВС Т.А. Литовкина

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

УПРАВЛЕНИЕ
ФАСИОНОВАЯ
ОБЛАСТЬ
КРАСНОГВАРДЕЙСКОМ РАЙОНЕ
СЛУЖБА ПУ И ВС
УЛ. ПУ - ЗАС ЕРТ
Т. А. ЛИТОВКИНА

Справку о проведенной выездной проверке на _____ листах получил

директор Васильев Андрей Васильевич
_____ (должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

✓ Т.А. Литовкина (подпись)

21.02.2018 (дата)

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

директор Васильев Андрей Васильевич

_____ (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)

<*> Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки.

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

Утверждена
постановлением Правления ПФР
от 11 января 2016 г. N 1п
Форма 8-ПФР



**ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-
ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
В КРАСНОГВАРДЕЙСКОМ РАЙОНЕ
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

пл. Соборная, 10, г. Бирюч,
Белгородская область 309920
Телефон: (47247) 3-46-07, факс: (47247) 3-44-28
ОГРН 1023100932018 ,
ИНН/КПП 3111003394/311101001

№ _____
На № _____ от _____

Решение о проведении выездной проверки

от _____ 20 февраля 2018г _____
(дата)

N _____ 1 _____

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" <*>

Начальника

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

Управления Пенсионного фонда РФ (государственное учреждение) в Красногвардейском районе

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Андреевой З.Н.

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

РЕШИЛ:

1. Провести (нужное отметить знаком "V"):

плановую выездную проверку;

выездную проверку в связи с ликвидацией (реорганизацией);

повторную выездную проверку в порядке контроля вышестоящим органом контроля за уплатой страховых взносов за деятельностью _____;

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившего выездную проверку)

повторную выездную проверку в связи с представлением плательщиком страховых взносов уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного,

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

достоверности и полноты индивидуальных сведений в соответствии со ст.16 Федерального закона от 01.04.1996г. №27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования», представленных за отчетные периоды 2013- 2015 гг.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ КРАСНОГВАРДЕЙСКОГО РАЙОНА"
(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов _____ 041-024-005838 _____,
ИНН _____ 3111002640 _____,
КПП _____ 311101001 _____,

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица _____ 309920, Белгородская область,
Красногвардейский район,
г.Бирюч, ул. Красная, д.7 корпус В

за период с 29.04.2015г. по 31.12.2016г.
(дата) (дата)

Период проведения последней выездной проверки с _____ по _____
(дата) (дата)

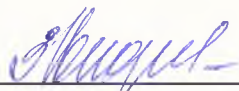
Акт выездной проверки от _____ N _____
(дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

Главному специалисту-эксперту группы ПУ и ВС Литовкиной Татьяне Анатольевне,
(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)

Начальник УПФР



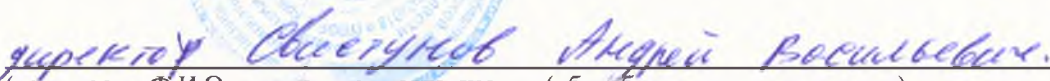

(подпись)

Андреева З.Н.


(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

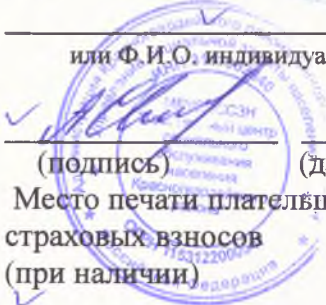
С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:


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

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

 20.02.2018
(подпись) (дата)

Место печати плательщика
страховых взносов
(при наличии)





**ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-
ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
В КРАСНОГВАРДЕЙСКОМ РАЙОНЕ
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

пл. Соборная, 10, г. Бирюч,
Белгородская область 309920
Телефон: (47247) 3-46-07, факс: (47247) 3-44-28
ОГРН 1023100932018,
ИНН/КПП 3111003394/311101001

№ _____
На № _____ от _____

Платательщик страховых взносов

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ КРАСНОГВАРДЕЙСКОГО РАЙОНА"

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

регистрационный номер в органе

контроля за уплатой страховых

взносов (код подчиненности) _____

041-024-005838

ИНН _____

3111002640

КПП _____

311101001

адрес места нахождения организации

3099206, Белгородская область,

(обособленного подразделения)/адрес

Красногвардейский район,

постоянного места жительства

г.Бирюч, ул. Красная, д. 7 корпус В

индивидуального предпринимателя,

физического лица _____

Требование о представлении документов

от _____ 20 февраля 2018 года. _____

N _____ 1 _____

(дата)

В соответствии со статьей 37 Федерального закона 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) <*> плательщику
страховых взносов необходимо представить в течение 10 дней со дня вручения
настоящего требования следующие необходимые для проверки документы:

1) Учредительные документы организации (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 за 1квартал, полугодие, 9месяцев, год ,2015,2016гг.

5) Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов ,2015,2016гг.

6) Информация о страховых свидетельствах государственного пенсионного страхования, имеющихся у работников организации.

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

8) Регистры бухгалтерского учета: главная книга; журналы-ордера; мемориалы-ордера; оборотно-сальдовые ведомости; аналитические карточки (карточки субконто и др.); своды по заработной плате; разработочные таблицы-машинограммы за 2015,2016гг.

9) Формы первичной учетной документации, в том числе унифицированные за 2015,2016гг.

- по учету кадров:

Т-1- Приказ (распоряжение) о приеме работника на работу;

Т-2- Личная карточка работника;

Т-3- Штатное расписание;

Т-5- Приказ (распоряжение) о переводе работника на другую работу;

Т-5а-Приказ (распоряжение) о переводе работников на другую работу;

Т-6- Приказ (распоряжение) о предоставлении отпуска работнику;

Т-8 Приказ (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) с работником (увольнении);

Т-8а-Приказ (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) с работниками (увольнении);

Т-11-Приказ (распоряжение) о поощрении работника;

- по учету использования рабочего времени и расчетов с персоналом по оплате труда:

Т-12-Табель учета рабочего времени и расчета оплаты труда;

Т-13-Табель учета рабочего времени;

Т-49-Расчетно-платежная ведомость;

Т-54-Лицевой счет;

10) 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 за 2015,2016гг.

11) Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения (требования) и пр.) за 2015,2016гг.

12) Расчетные документы (счета и пр.) за 2015,2016гг.

13) Трудовые договоры

14) Трудовые книжки работников

15) Договоры гражданско-правового характера

16) Акты приема-сдачи выполненных работ (оказанных услуг) в 2015,2016гг.

17) Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы: командировочные удостоверения, билеты, счета отелей, чеки ККТ, квитанции и пр.) за 2015,2016гг.

18) Унифицированная форма государственного статистического наблюдения № П-4 «Сведения о численности, заработной плате и движении работников», представляемая плательщиками страховых взносов, юридическими лицами- коммерческими и некоммерческими организациями (кроме субъектов малого предпринимательства) всех видов экономической деятельности и форм

собственности в органы Росстата за 2015,2016гг.

19) Налоговая карточка по учету доходов и налога на доходы физических лиц (рекомендуемая форма 1-НДФЛ) за 2015,2016гг.

20) Бухгалтерская, налоговая отчетность, отчет в ФСС по форме 4-ФСС за 2015, 2016гг.

Истребуемые документы представляются в виде заверенных проверяемым лицом копий или по телекоммуникационным каналам связи в форме электронных документов, подписанных уполномоченными на подписание таких документов лицами усиленной квалифицированной электронной подписью.

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. N 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:

Главный специалист-эксперт
группы ПУ и ВС

УТВЕРЖДЕНО
КРАСНОГВАРДЕЙСКОМ РАЙОНЕ
ГРУППА ПУ ВС
Т.А. Литовкина
п. эк. ер
(подпись)
Т.А. Литовкина

(должность)

(Ф.И.О.)

Требование о представлении документов получил:

✓ Свистунов А.В.

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

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

✓
(подпись) 20.02.2018
(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.