

Акт выездной проверки

от 10.07.2017 N 048V10170000791
(дата)

Нами (мною),
Руководителем группы специалистом-экспертом группы ПУ и ВС Чегрецкой Евгенией Константиновной
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием
должностей и руководителя проверяющей группы)

Управление ПФР в Чунском районе

(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

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "СОЦИАЛЬНО-
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ П. ЛЕСОГОРСКА"

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

регистрационный номер в органе
контроля за уплатой страховых взносов 048032000579,
ИНН 3844003878,
КПП 384401001,
адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица 665500, ИРКУТСКАЯ ОБЛ, ЧУНСКИЙ Р-Н, ЛЕСОГОРСК РП,
ШАСТИНА УЛ, д. 8, корп. 0, кв. 0

за период с 01.01.2014 по 31.12.2016

1. 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. № 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 12.05.2017, окончена 23.05.2017
(дата) (дата)

4. В соответствии с решением

null

(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)

_____ null

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)

_____ null

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:

8. Выездная проверка проведена

_____ выборочным

_____ (сплошным, выборочным)

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

_____ (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)

10.1.3. 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 предоставления расчета _____
(дата)

Расчет предоставлен _____, не предоставлен (ненужное зачеркнуть);

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

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ П. ЛЕСОГОРСКА"

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

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.,
в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование
за _____ 01.01.2014 — 31.12.2016 _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года
за _____ 01.01.2014 — 31.12.2016 _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

на страховую пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)
за _____ 01.01.2014 — 31.12.2016 _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)
за _____ 01.01.2014 — 31.12.2016 _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

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 г. N 212-ФЗ

за _____ 01.01.2014 — 31.12.2016 _____ 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 _____ 01.01.2014 — 31.12.2016 _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование
за _____ 01.01.2014 — 31.12.2016 _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
за _____ 01.01.2014 — 31.12.2016 _____ 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
из них:

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.

на недоимку по страховым взносам за
периоды, начиная с 2014 года

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.

на недоимку по страховым взносам на
страховую пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.

на недоимку по страховым взносам на
накопительную пенсию (за периоды 2010-2013
гг.)

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

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "СОЦИАЛЬНО-
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ П. ЛЕСОГОРСКА"

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

к ответственности, предусмотренной:

_____ ;
(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 предоставить в течении 15 дней со дня получения
настоящего акта в

Управление ПФР в Чунском районе

_____ ;
(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

_____ ;
(подпись)

Чегрецкая Евгения Константиновна
(Ф.И.О.)

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

✓ Директор
(должность)

✓ Директор
(подпись)

✓ Директор
(Ф.И.О.)

10.04.17г

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

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

ДИРЕКТОР, ГЕСС НАДЕЖДА АЛЕКСАНДРОВНА

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

✓ Директор
(подпись)

✓ 10.04.17г
(дата)

от получения настоящего акта уклоняется****

ДИРЕКТОР, ГЕСС НАДЕЖДА АЛЕКСАНДРОВНА

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

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, N 30, ст. 3738; N 48, ст. 5726; 2010, N 19, ст. 2293; N 31, ст. 4196; N 40, ст. 4969; N 42, ст. 5294; N 49, ст. 6409; N 50, ст. 6597; N 52, ст. 6998; 2011, N 1, ст. 40, 44; N 23, ст. 3257; N 27, ст. 3880; N 29, ст. 4291; N 30, ст. 4582; N 45, ст. 6335; N 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, N 10, ст. 1164; N 26, ст. 3447; N 50, ст. 6966; N 53, ст. 7594; 2013, N 23, ст. 2866; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4070; N 49, ст. 6334; N 51, ст. 6678; N 52, ст. 6986, 6993; 2014, N 14, ст. 1551; N 23, ст. 2928; N 26, ст. 3394; N 30, ст. 4217; N 48, ст. 6659; N 49, ст. 6915, 6916; 2015, N 1, ст. 21, 72; N 21, ст. 2984; N 29, ст. 4339; N 48, ст. 6682, 6713, 6724.

** Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 52, ст. 4920; 2009, N 1, ст. 27, 2013, N 27, ст. 3459, N 52, ст. 6986.

*** Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст. 6965; 2014, N 2 (поправка).

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