

УПФР В Г.ЯРОСЛАВЛЕ
150001, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТЬ,
Г.ЯРОСЛАВЛЬ УЛ.Б.ФЕДОРОВСКАЯ, Д.19
Тел.факс(4852)40-56-22, 45-05-74
r30@086.pfr.ru

Акт выездной проверки

от 19.04.2019
(дата)

№ 107

Нами (мною), ГЛАВНЫМ СПЕЦИАЛИСТОМ - ЭКСПЕРТОМ ОТДЕЛА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ
СО СТРАХОВАТЕЛЯМИ И ВЫЕЗДНЫХ ПРОВЕРОК КАРАБАНОВОЙ С.Н.

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

УПФР В Г. ЯРОСЛАВЛЕ

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

в соответствии с решением

ЗАМЕСТИТЕЛЯ НАЧАЛЬНИКА

должность руководителя (заместителя руководителя),

УПФР В Г. ЯРОСЛАВЛЕ

(наименование территориального органа ПФР)

ЛУНИНОЙ Н.Н.
(Ф.И.О.)

от

08.04.2019
(дата)

№

112

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 страхователем индивидуальных сведений

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 87"

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов (код подчиненности
ИНН
КПП

086-030-027810

7604276117

760401001

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

150006, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ, ЯРОСЛАВЛЬ Г
СПОРТИВНАЯ УЛ., ДОМ 2

за период с 01.01.2016 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 - Закон № 212-ФЗ), Федеральным законом от 01.04.1996 № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» (далее – Закон № 27-ФЗ), Федеральным законом от 15.12.2001 № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» (далее - Закон № 167-ФЗ), Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» (далее - Закон № 400-ФЗ).

2. Место проведения выездной проверки

150006, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ, ЯРОСЛАВЛЬ Г,
СПОРТИВНАЯ УЛ., ДОМ 2

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

3. Выездная проверка начата

08.04.2019

(дата)

, окончена

18.04.2019

(дата)

4. В соответствии с решением

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

(Ф.И.О.)

от

(дата)

№

-

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

5. В соответствии с решением

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

(Ф.И.О.)

от

(дата)

№

-

выездная проверка была возобновлена с

(дата)

6. В соответствии с решением

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

(Ф.И.О.)

от

(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:

Заведующая

(наименование должности)

Петренчук Галина Александровна

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Новикова Надежда Сергеевна

(Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена

выборочным

(сплошным, выборочным)

методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов: устав, лицензии, учетная политика для целей бухгалтерского учета и для целей налогового учета на 2016 год, расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное, медицинское страхование за 2016 год, регистры бухгалтерского и налогового учета за 2015 год, 2016 год, в т.ч. Главная книга, журналы учета хозяйственных операций, журналы-ордера, ведомости, аналитические регистры бухгалтерского учета (карточки субконто) по счетам: 030211000 «Расчеты по заработной плате», 030212000 «Расчеты по прочим выплатам», 030213000 «Расчеты по начислениям на выплаты по оплате труда», 0302200000 «Расчеты по прочим работам, услугам», 030291000 «Расчеты по прочим расходам», 030307000 «Расчеты по страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный ФОМС», 030310000 «Расчеты по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование на выплату страховой части трудовой пенсии», 030311000 «Расчеты по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование на выплату накопительной части трудовой пенсии», расчетные

ведомости по заработной плате за 2016 год, приказы по личному составу за 2016 год, трудовые, договоры с физическими лицами, действовавшие в 2016 году, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 2016 год, карточки-справки сотрудников за 2016 год, банковские за 2016 год, документы по подотчетным суммам за 2016 год, первичные документы бухгалтерского учета, табели учета рабочего времени за 2016 год, штатные расписания, личные карточки формы Т-2, должностные инструкции, документы по специальной оценке условий труда действительные в 2016 году.

(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:

Проверяемый период: 2016 год

- 1) МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 87" является плательщиком страховых взносов в соответствии с подпунктом «а» пункта 1 части 1 статьи 5 Закона № 212-ФЗ.
- 2) База для начисления страховых взносов определялась в соответствии со статьей 8 Закона № 212-ФЗ.
- 3) Учереждение за проверяемый период находилась на общей системе налогообложения. Тарифы страховых взносов в 2016 году применены в соответствии частью 1.1 статьи 58.2 Закона № 212-ФЗ.
- 4) Плательщиком страховых взносов производились выплаты, не подлежащие обложению страховыми взносами и не включаемые в базу для начисления страховых взносов в соответствии со статьей 9 Закона № 212-ФЗ.
- 5) В 2016 году выплат и иных вознаграждений, превышающих предельную величину базы для начисления страховых взносов в размере 796 000 рублей нарастающим итогом с начала расчетного периода в отношении каждого физического лица, плательщиком страховых взносов в проверяемом периоде не производилось.
- 6) Среднесписочная численность работников организации за 2016 год составила 69 человек.
- 7) Расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам РСВ-1 и индивидуальные сведения на застрахованных лиц за 1-й квартал 2016г., за полугодие 2016г., за 9 месяцев 2016г. и за 2016 год представлены плательщиком страховых взносов в УПФР в г. Ярославле в срок, установленный законодательством. До начала проведения выездной проверки страхователем представлены уточненные расчеты РСВ-1 за 2016г. (№ корректировки 001) — от 26.05.2017г. Проверка проведена на основании показателей первичных и уточненных расчетов РСВ-1.

Выявлены/Не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах.
(ненужное зачеркнуть)

10.1.1. Настоящей проверкой выявлено:

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	

[illegible]

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

[illegible]

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия) не выявлена :
(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 накопи- тельную пенсию	ч. 1 ст. 58.3 Закона № 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Закона № 212-ФЗ	ч. 2.1 ст. 58.3 Закона № 212-ФЗ		
							Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в п. 1 ч. 1 ст. 30 Закона № 400-ФЗ	Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в п. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Закона № 400-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:

При выборочной проверке достоверности индивидуальных сведений за 2016 год по работникам: Серябрякова Т.И. (СНИЛС 045-462-812 56), Плигина С.А. (СНИЛС 103-529-325 23), Петренчук Е.В. (СНИЛС 040-017-748 01), Войнова М.В. (СНИЛС 045-462-791 68), Андержанова Е.Н. (СНИЛС 047-486-095 91), Миронова Ю.С. (СНИЛС 094-843-566 11), Федосова С.Ю. (СНИЛС 054-571-752 69), Петренчук Г.А. (045-623-963 66), Андрианова С.М. (СНИЛС 049-043-308 43), Хновикова Н.С. (СНИЛС 063-907-893 95) фактов представления недостоверных сведений не установлено.

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ДЕТСКИЙ САД № 87"

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

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере _____ руб. _____ коп., в том числе

страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

за периоды, начиная с 2015 года

за _____ 2016 г. _____ руб. _____ коп.
(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в п. 1 ч. 1 ст. 30 Закона № 400-ФЗ, в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Закона № 212-ФЗ

за 2016 г. - - руб. - коп.
(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в п.п. 2 - 18 п. 1 ст. 30 Закона № 400-ФЗ, в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Закона № 212-ФЗ

за 2016 г. - - руб. - коп.
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за 2016 г. - - руб. - коп.
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за 2016 г. - - руб. - коп.
(период)

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

в том числе:

в Пенсионный фонд Российской Федерации в размере - руб. - коп.

из них:

на недоимку по страховым взносам за периоды, начиная с 2015 года

в размере - руб. - коп.

на недоимку по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в п. 1 ч. 1 ст. 30 Закона № 400-ФЗ, в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Закона № 212-ФЗ

в размере - руб. - коп.;

на недоимку по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в п. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Закона № 400-ФЗ, в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Закона № 212-ФЗ

в размере - руб. - коп.,

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

в размере - руб. - 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 ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 87"

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью - статьи - Закона № 212-ФЗ

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. -

(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

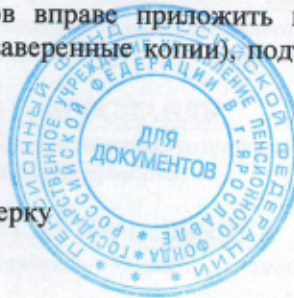
УПФР В Г.ЯРОСЛАВЛЕ

(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 согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

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



[Signature]
(подпись)

Карabanова С.Н.
(Ф.И.О.)

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



[Signature]
(подпись) (Ф.И.О.)

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

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

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

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

[Signature]
(подпись)

19.04.2019 г.
(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.