

Государственное учреждение -
 Место штампа органа контроля
 Управление Пенсионного фонда
 за уплатой страховых взносов
 Российской Федерации в г. Ярославле
 Б.Федоровская, 19, г. Ярославль, 150001

Акт выездной проверки

от 05.07.2019
 (дата)

№ СРР 148

Мною, Ведущим специалистом — экспертом отдела взаимодействия со страхователями и выездных проверок Будановой Н.А.

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

Управление ПФР 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 управления

должность руководителя (заместителя руководителя),

УПФР в г. Ярославле

(наименование территориального органа ПФР)

Луниной Н.Н.
 (Ф.И.О.)

от

13.05.2019
 (дата)

№

142

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 № 157",

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой
 страховых взносов

086-006-005130

ИНН

7607014790

КПП

760401001

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

ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ., 150001, ЯРОСЛАВЛЬ Г.,
 ЗАПРУДНАЯ УЛ., 15

за период с 01.01.16 по 31.12.16

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 №212-ФЗ), Федеральным законом от 01 апреля 1996 г. №27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» (далее — Федеральный закон №27-ФЗ), Федеральным законом от 15 декабря 2001 г. №167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» (далее — Федеральный закон №167-ФЗ), Федеральным законом от 28.12.2013 №400-ФЗ «О страховых пенсиях»(далее - Федеральный закон №400-ФЗ).

2. Место проведения выездной проверки

ЯРОСЛАВЛЬ Г., ЗАПРУДНАЯ УЛ., 15

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

3. Выездная проверка начата

13.05.2019
 (дата)

, окончена

04.07.2019
 (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:

| | | |
|---|---------------------------------|--|
| Заведующий (наименование должности) | С 01.01.2016 по 30.06.2016 | Миронова Антонина Леонидовна (Ф.И.О.) |
| Заведующий (наименование должности) | С 01.07.2016 по настоящее время | Боева Юлия Витальевна (Ф.И.О.) |
| Главный бухгалтер (наименование должности) | С 01.01.2016 по 30.08.2017 | Петрова Ирина Николаевна (Ф.И.О.) |
| Главный бухгалтер (наименование должности) | С 05.09.2017 по настоящее время | Кукушкина Любовь Николаевна (Ф.И.О.) |

8. Выездная проверка проведена

сплошным

(сплошным, выборочным)

методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов: Устав, свидетельство о постановке на учет в налоговом органе, учетная политика, Положение об оплате труда, расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное, медицинское страхование за 2016 год, бухгалтерская отчетность за 2016 годы, регистры бухгалтерского и налогового учета за 2016 год, в т.ч. журналы-ордера, ведомости, аналитические регистры бухгалтерского учета по счетам: 030211000 «Расчеты по заработной плате», 030212000 «Расчеты по прочим выплатам», 030213000 «Расчеты по начислениям на выплаты по оплате труда», 030226000 «Расчеты по прочим работам, услугам», 030291000 «Расчеты по прочим расходам», ведомости начислений и удержаний по заработной плате за 2016 год, лицевые счета работников 2016 год, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и страховых взносов за 2016 год, трудовые, гражданско-правовые договоры с физическими лицами, действующие в 2016 год, таблицы учета рабочего времени за 2016 год; приказы за 2016 год; банковские и кассовые документы за 2016 год, документы по подотчетным

суммам за 2016 год; штатные расписания, действовавшие в 2016 год, трудовые книжки, личные карточки формы Т-2, должностные инструкции.

(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:
10.1. ПРОВЕРЯЕМЫЙ ПЕРИОД 2016 ГОД**

1) МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 157" является плательщиком страховых взносов в соответствии с п.п. «а» п.1 ч.1 ст.5 Федерального закона № 212-ФЗ.

2) База для начисления страховых взносов определялась в соответствии со ст. 8 Федерального закона № 212-ФЗ.

3) Учреждение в проверяемом периоде находилось на общей системе налогообложения. Тарифы страховых взносов применены в соответствии с ч.1.1 ст. 58.2 Федерального закона №212-ФЗ.

4) Учреждением производились выплаты, не подлежащие обложению страховыми взносами и не включаемые в базу для начисления страховых взносов в соответствии со ст. 9 Федерального закона № 212-ФЗ.

5) В 2016 году не производились выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов в размере 796 000 рублей.

6) Среднесписочная численность работников за 2016 год составила 67 человек.

Расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам по форме РСВ-1 и сведения индивидуального (персонифицированного) учета на застрахованных лиц за 1-й квартал 2016 г., полугодие 2016 г., 9 месяцев 2016 г., 2016 год представлены плательщиком страховых взносов в УПФР в г. Ярославле в срок, установленный законодательством.

До начала выездной проверки страхователем был представлен уточненный РСВ-1:

за девять месяцев 2016 года (№ корректировки 002) — 24.04.2017 г.

Проверка осуществлена на основании показателей, указанных в первичных и уточненном РСВ-1.

~~Выявлены~~ **Не выявлены** нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах за 2016 год

(ненужное зачеркнуть)

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов: не выявлено

| Период (месяц, год) | Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях, копейках) | | | | | на обязательно- е медицин- ское страхова- ние в Феде- ральный фонд обязатель- ного медицин- ского страхова- ния |
|------------------------|---|---|---|--|--|---|
| | всего | на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации | | | ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ | |
| | | ч. 1 ст. 58.3 Федераль- ного закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ | ч. 2 ст. 58.3 Федераль- ного закона от 24 июля 2009 г. № 212- ФЗ | по дополнительному тарифу | | |
| - | - | - | - | Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (далее - Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 400- ФЗ)*** | Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в п. 2 - 18 ч. 1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ) | - |

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

| 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 | по дополнительному тарифу | | | | |
| | | ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ | ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ | ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ | | |
| | | | | Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ) | Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ) | |
| - | - | - | - | - | - | - |

10.1.2. **неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений (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 | по дополнительному тарифу | | | | |
| | | ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ | ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ | ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ | | |
| | | | | Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ) | Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 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 отчетные периоды 2016 г. не выявлено _____ .
(период)

Установленный срок представления расчета _____ :
(дата)

Расчет представлен _____ , не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.4 Для выборочной проверки достоверности представленных страхователем в Пенсионный фонд Российской Федерации индивидуальных сведений за период с 01.01.2016 по 31.12.2016, представлены сведения за 2016 год на следующих сотрудников:

| № п/п | Фамилия Имя Отчество застрахованного лица | СНИЛС |
|-------|---|----------------|
| 1 | Арлапова Любовь Александровна | 069-004-432 46 |
| 2 | Барабанова Юлия Александровна | 045-463-166 53 |
| 3 | Болотова Ирина Михайловна | 045-469-956 99 |
| 4 | Гасина Людмила Васильевна | 045-463-171 50 |
| 5 | Иванова Евгения Александровна | 116-087-375 54 |
| 6 | Костицына Ирина Григорьевна | 045-463-178 57 |
| 7 | Кондышева Виктория Валерьевна | 069-070-869 90 |
| 8 | Трубникова Ольга Николаевна | 063-908-009 63 |
| 9 | Пальшина Ольга Вячеславовна | 060-943-192 56 |
| 10 | Смирнова Любовь Александровна | 069-004-432 46 |

Представлены следующие документы: трудовые договоры, штатное расписание, личные карточки формы Т-2, приказы по личному составу, записки-расчеты о предоставлении отпусков и периодов нетрудоспособности, лицевые счета, карточки индивидуального учета начисленных страховых взносов на ОПС. В результате проверки достоверности представленных страхователем индивидуальных сведений персонифицированного учета на 10 застрахованных лиц, расхождений по учету сведений о стаже и исчисленных страховых взносах, и данными персонифицированного учета **не выявлены**.

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с _____
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. суммы не уплаченных страховых взносов в размере _____ руб. ____ коп., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование за _____ руб. ____ коп.
(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ, в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за _____ руб. ____ коп.
(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в п.п. 2 - 18 п. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ, в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за _____ руб. ____ коп.
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование за _____ руб. ____ коп.
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за _____ - _____ 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.

на недоимку по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ, в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 № 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

Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ, в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3

Федерального закона от 24 июля 2009 № 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

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

к ответственности, предусмотренной:

частью _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за _____

(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

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В Г. ЯРОСЛАВЕ**

(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


Буданова Н.А.
(подпись) (Ф.И.О.)

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

Заведующий
(должность)


(подпись) (Ф.И.О.)



Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

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

Заведующий Бабит Юлия Витальевна
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

Ю.В. Бабит или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)
(подпись) 05.07.2019
(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.