

Решение о проведении выездной проверки

от 05.03.2019
(дата)

№ 019V02190000093

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»*

Начальник Управления

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

УПФР В Г. ГЛАЗОВЕ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (МЕЖРАЙОННОЕ)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Кухтина Е.Г.

(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

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
"КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА",
КЦСОН ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),

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

регистрационный номер в органе
контроля за уплатой страховых взносов

019014000844

ИНН

1805182250

КПП

183701001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства

индивидуального предпринимателя,

физического лица

427617, УДМУРТСКАЯ РЕСП,
ГЛАЗОВСКИЙ Р-Н, ТРУБАШУР Д,
ШКОЛЬНАЯ УЛ, д. 1

за период с 01.01.2016 по 31.12.2016

(дата)

(дата)

Период проведения последней выездной проверки с

по

(дата)

(дата)

Акт выездной проверки от

от

(дата)

№

2. Поручить проведение выездной проверки

Главному специалисту-эксперту отдела персонифицированного учета Лебедевой Елене Владимировне.

Уполномоченному лицу, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей организации (или лица, ответственного за контроль за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа)



(подпись)

Кухтина Е.Г.

(Ф. И. О.)

Место печати органа контроля
уплаты страховых взносов

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

Директор Шашкова Т.Т.

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

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

(уполномоченного представителя)



(подпись)

05.03.2019

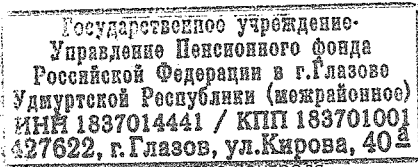
(дата)

Место печати плательщика

страховых взносов

(при наличии)

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738; № 48, ст. 5726; 2010, № 19, ст. 2293; № 31, ст. 4196; № 40, ст. 4969; № 42, ст. 5294; № 49, ст. 6409; № 50, ст. 6597; № 52, ст. 6998; 2011, № 1, ст. 40, 44; № 23, ст. 3257; № 27, ст. 3880; № 29, ст. 4291; № 30, ст. 4582; № 45, ст. 6335; № 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, № 10, ст. 1164; № 26, ст. 3447; № 50, ст. 6966; № 53, ст. 7594; 2013, № 23, ст. 2866; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4070; № 49, ст. 6334; № 51, ст. 6678; № 52, ст. 6986, 6993; 2014, № 14, ст. 1551; № 23, ст. 2928; № 26, ст. 3394; № 30, ст. 4217; № 48, ст. 6659; № 49, ст. 6915, 6916; 2015, № 1, ст. 21, 72; № 21, ст. 2984; № 29, ст. 4339; № 48, ст. 6682, 6713, 6724.



место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Платеж по страховым взносам в Социальное Обслуживание Удмуртской Республики "Комплексный Центр Социального Обслуживания Населения Глазовского Района"

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

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

019014000844

ИНН

1805182250

КПП

183701001

адрес места нахождения организации

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

427617, УДМУРТСКАЯ РЕСП,
ГЛАЗОВСКИЙ Р-Н, ТРУБАШУР Д,
ШКОЛЬНАЯ УЛ, д. 1

**Требование
о представлении документов**

от 05.03.2019
(дата)

№ 019V03190000112

В соответствии со статьей 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) 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 _____,
Договоры между предприятием и страховой медицинской организацией (СМО) на обязательное медицинское страхование граждан, работающих на предприятии, с приложением списка граждан, застрахованных на ОМС _____,
- 8) Главная книга _____,
- 9) Журналы - ордера _____,
- 10) Мемориалы - ордера _____,
- 11) Оборотно - сальдовые ведомости _____,
- 12) Аналитические карточки (карточки субконто и др.) _____,
- 14) Сводные по заработной плате _____,
- 15) Разработочные таблицы - машинограммы _____,
- 16) Приказ (распоряжение) о приеме работника на работу _____,
- 17) Штатное расписание _____,
- 18) Приказ (распоряжение) о переводе работника на другую работу _____,
- 19) Приказ (распоряжение) о переводе работников на другую работу _____,
- 20) Приказ (распоряжение) о предоставлении отпуска работнику _____,
- 21) Приказ (распоряжение) о предоставлении отпуска работникам _____,
Приказ (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) _____,
- 22) с работником (увольнении) _____,
Приказ (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) _____,
- 23) с работниками (увольнении) _____,
- 24) Приказ (распоряжение) о поощрении работника _____,
- 25) Табель учета рабочего времени и расчета оплаты труда _____,

- 26) Табель учета рабочего времени
- 27) Расчетно-платежная ведомость
- 28) Расчетная ведомость
- 29) Платежная ведомость
- 30) 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-

- 31) операциониста, X - отчеты, Z - отчеты.
- 32) Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения (требования) и пр.)
- 33) Расчетные документы (счета и пр.)
- 34) Трудовые договоры
- 35) Трудовые книжки работников
- 36) Договоры гражданско-правового характера
- 37) Акты приема - сдачи выполненных работ (оказанных услуг)
- 38) 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)

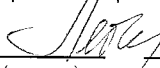
- 39) всех видов экономической деятельности и форм собственности в органы Росстата.
- 40) Документы, подтверждающие дополнительные показатели (факторы) занятости во вредных условиях труда
- 41) Налоговая карточка по учету доходов и налога на доходы физических лиц (рекомендуемая форма 1-НДФЛ)
- 42) Иные документы

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.

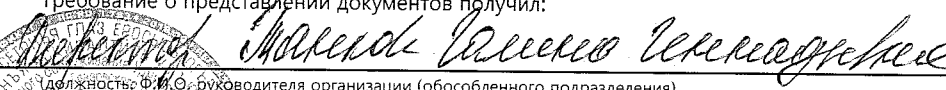

Отказ проверяемого лица от представления запрашиваемых документов или непредставление их в установленные сроки признаются правонарушением и влекут ответственность, предусмотренную статьей 48 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

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:

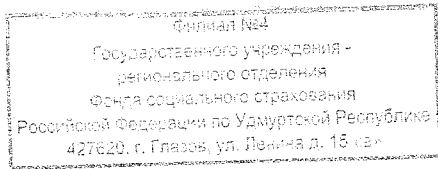
главный специалист-эксперт  Лебедева Елена Владимировна
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Требование о представлении документов получил:


должность: Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения)
или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица
 (подпись) 05.05.2019 (дата) (уполномоченного представителя)

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.



Приложение № 7
к приказу Фонда социального
страхования Российской
Федерации
от 11.01.2016 № 2

Решение о проведении выездной проверки

от 05.03.2019г.

№ 7

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", статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016г. № 250-ФЗ «о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов(положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием федерального закона «о внесении изменений в часть первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное социальное и медицинское страхование.

Директор Филиала № 4 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Удмуртской Республике Соломин Д.Г.

РЕШИЛ:

1. Провести плановую выездную проверку правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА" (КЦСОН ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА)

Регистрационный номер	1804050732
код подчиненности	18041
ИНН	1805182250
КПП	183701001
адрес места нахождения организации	ШКОЛЬНАЯ ул, д 1, ТРУБАШУР д., ГЛАЗОВСКИЙ РАЙОН, УДМУРТСКАЯ Респ

Основание проведения выездной проверки : статья 35 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".

за период 01.01.2016 по 31.12.2016.

2. Поручить проведение выездной проверки Жучковой Елене Александровне главному- специалисту - ревизору

Директор Филиала № 4 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Удмуртской Республике

Д.Г. Соломин

Место печати

С решением о проведении проверки ознакомлен:

Место печати



Приложение 15
Утверждена постановлением
Правления ПФР
от 11 января 2016 г.
№ 1п

Государственное учреждение
Управление Пенсионного фонда
Российской Федерации в г. Глазове
Удмуртской Республики (межрайонное)
ИНН 1837014441 / КПП 183701001
427622, г. Глазов, ул. Кирова, 40А

Форма 15-ПФР

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

**Справка
о проведенной выездной проверке**

от 19.03.2019
(дата)

N 019V09190000065

В соответствии с решением

Начальника Управления

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

УПФР В Г. ГЛАЗОВЕ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (МЕЖРАЙОННОЕ)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Кухтиной Е.Г.

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

о проведении выездной проверки от 05.03.2019 N 019V02190000093
(дата)

Главным специалистом-экспертом отдела персонифицированного учета Лебедевой Еленой Владимировной.

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

УПФР В Г. ГЛАЗОВЕ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (МЕЖРАЙОННОЕ)

(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

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
"КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА"

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

регистрационный номер в органе
контроля за уплатой страховых взносов

019014000844 ,

ИНН

1805182250 ,

КПП

183701001 ,

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

427617, УДМУРТСКАЯ РЕСП, ГЛАЗОВСКИЙ Р-
Н, ТРУБАШУР Д, ШКОЛЬНАЯ УЛ, д. 1

за период с 01.01.2016 по 31.12.2016
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата _____, 05.03.2019

(дата)

проверка окончена _____, 19.03.2019

(дата)

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

главный специалист-эксперт _____

(должность)

19.03.2019

(дата)

(подпись)

Лебедева Елена Владимировна

(Ф.И.О.)

Справку о проведенной выездной проверке на _____
Директор КЦСОН
Глазовского района

1 листах получил

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

Т.П. Танкова

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

(подпись)

19.03.2019

(дата)

Место печати плательщика страховых
взносов
(при наличии)

(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.

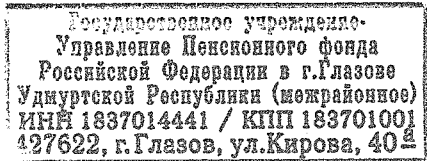
(подпись)

(дата)

Примечание.

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

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



Приложение 5
Утверждена постановлением
Правления ПФР
от 11 января 2016 г.

№ 1п

Форма 5-ПФР

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

**Уведомление
о вызове плательщика страховых взносов**

от 19.03.2019
(дата)

№ 019V04190000040

Начальник Управления, Кухтина Е.Г.

(Ф.И.О., должность, наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

УПФР В Г. ГЛАЗОВЕ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (МЕЖРАЙОННОЕ)

в соответствии с пунктом 3 части 1 статьи 29 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»* вызывает плательщика страховых взносов

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА"

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

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

регистрационный номер в органе
контроля за уплатой страховых взносов

(код подчиненности)

019014000844

ИНН

1805182250

КПП

183701001

адрес места нахождения организации

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

427617, УДМУРТСКАЯ РЕСП,
ГЛАЗОВСКИЙ Р-Н, ТРУБАШУР Д,
ШКОЛЬНАЯ УЛ, д. 1

в УПФР В Г. ГЛАЗОВЕ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (МЕЖРАЙОННОЕ)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

по адресу:

УР, г.Глазов, ул. Кирова, 40А

(место нахождения органа контроля за уплатой

страховых взносов и № комнаты)

2019-04-17 10:30:00

(указать день и время **)

Для участия в процессе рассмотрения материалов проверки с целью вынесения решения о привлечении к ответственности, либо решения об отказе в привлечении к ответственности за совершение правонарушения.

(указать подробное описание адреса плательщика страховых взносов)

Начальник Управления

(должность руководителя (за
руководителя) органа контро
уплатой страховых взносов)

Кухтина Е.Г.

(Ф. И. О.)

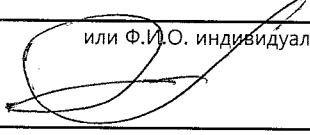
Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов



Уведомление о вызове плательщика страховых взносов получил ***.
Директор КЦСОН ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА Танкова Г.Г.

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

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

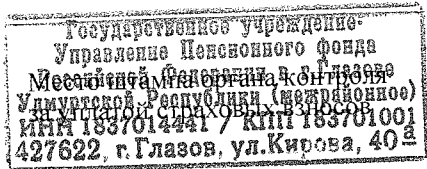

(подпись)

19.03.2019
(дата)

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738; № 48, ст. 5726; 2010, № 19, ст. 2293; № 31, ст. 4196; № 40, ст. 4969; № 42, ст. 5294; № 49, ст. 6409; № 50, ст. 6597; № 52, ст. 6998; 2011, № 1, ст. 40, 44; № 23, ст. 3257; № 27, ст. 3880; № 29, ст. 4291; № 30, ст. 4582; № 45, ст. 6335; № 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, № 10, ст. 1164; № 26, ст. 3447; № 50, ст. 6966; № 53, ст. 7594; 2013, № 23, ст. 2866; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4070; № 49, ст. 6334; № 51, ст. 6678; № 52, ст. 6986, 6993; 2014, № 14, ст. 1551; № 23, ст. 2928; № 26, ст. 3394; № 30, ст. 4217; № 48, ст. 6659; № 49, ст. 6915, 6916; 2015, № 1, ст. 21, 72; № 21, ст. 2984; № 29, ст. 4339; № 48, ст. 6682, 6713, 6724.

** При необходимости могут быть указаны несколько дней и приемные часы.

*** Заполняется в случае вручения уведомления непосредственно соответствующему лицу.



Форма 16-ПФР

Акт выездной проверки

от 19.03.2019
(дата)

№ 019V10190000067

Мной, главным специалистом-экспертом отдела персонифицированного учета Лебедевой Еленой Владимировной

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

УПФР В Г. ГЛАЗОВЕ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (МЕЖРАЙОННОЕ)

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

на основании решения начальника Управления Кухтиной Е. Г. от 05.03.2019 г. № 019V02190000093 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

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА"

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов

019-014-000844

ИНН

1805182250

КПП

183701001

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

УДМУРТСКАЯ РЕСП, ГЛАЗОВСКИЙ Р-Н, , ТРУБАШУР Д, ШКОЛЬНАЯ УЛ, 1

за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г.

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

УДМУРТСКАЯ РЕСП, ГЛАЗОВСКИЙ Р-Н, , ТРУБАШУР Д, ШКОЛЬНАЯ УЛ, 1

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

3. Выездная проверка начата

05.03.2019

(дата)

, окончена

19.03.2019

(дата)

4. В соответствии с решением

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

от

(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)

(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:

_____ Директор (наименование должности)	_____ Танкова Г.Г. (Ф.И.О.)
_____ Главный бухгалтер (наименование должности)	_____ Абашева З.Т. (Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена _____ (сплошным / выборочным) методом проверки представленных

или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов: Устава, приказов о назначении директора и главного бухгалтера, Положений об оплате труда работников на 2016 г., Штатного расписания 2016 г., Коллективного договора, сводов начислений и удержаний за 2016 г., расчетов 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 за 2016 г. (далее - расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам).

Выборочным методом проверены следующие документы: первичные документы бухгалтерского учета в отношении всех выплат и иных вознаграждений за 2016 г. в пользу физических лиц (кассовые документы, банковские документы, авансовые отчеты, ведомости на выдачу аванса, зарплаты, премий и иных вознаграждений, лицевые счета), оборотно - сальдовые ведомости по следующим счетам: 50 «Касса», 51 «Расчетные счета», 60 «Расчеты с поставщиками и подрядчиками», 62 «Расчеты с покупателями и заказчиками», 70 «Расчеты с персоналом по оплате труда», 71 «Расчеты с подотчетными лицами», 73 «Расчеты с персоналом по прочим операциям», 76 «Расчеты с разными дебиторами и кредиторами», 91 «Прочие доходы и расходы», договоры гражданско-правового характера (акты выполненных работ), заключенные с физическими лицами и индивидуальными предпринимателями, приказы по основной деятельности, документы по учету кадров (трудовые договоры, приказы о приеме на работу, о переводе на другую работу, о предоставлении отпуска, о прекращении (расторжении) трудового договора, листки нетрудоспособности, табели учета рабочего времени, личные карточки (Т-2)), карточки индивидуального учета за 2016 г., сведения о сумме выплат и иных вознаграждений и страховом стаже застрахованных лиц (далее - сведения индивидуального (персонифицированного) учета).

9. В ходе выездной проверки АВТОНОМНОМНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА" были представлены все документы согласно требования от 05.03.2019 г. № 019V03190000112.

* Заполняется для организаций.

10. Настоящей проверкой установлено:

В соответствии с ч. 1 ст. 5 Закона № 212-ФЗ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА" (далее — КЦСОН ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА) является плательщиком страховых взносов, производящим выплаты и иные вознаграждения физическим лицам и относится к 12 категории.

10.1. ~~Выявлены/не выявлены~~ нарушения законодательства Российской Федерации о
(ненужное зачеркнуть)

страховых взносов:

10.1.1 занижение базы для начисления страховых взносов:

10.1.1.1. на сумму расходов, не принятых к зачету ФСС:

На основании Справки филиала № 4 Государственного учреждения — регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Удмуртской Республике от 18.03.2019г. №5 «О результатах проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения» и приложения к ней, не принята к зачету выплата страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности за 2016г. на сумму 680,56 руб.

№ п/п	ФИО	Вид пособия	Месяц начисления	Сумма расходов, не принятых к зачету, руб.
1	Тебенькова Елена Дмитриевна	По временной нетрудоспособности	октябрь 2016г.	680,56
	Итого:			680,56

Данная сумма подлежит учету как объект обложения страховыми взносами и включению в базу для начисления страховых взносов по следующим основаниям.

В соответствии с ч. 1 ст. 5 Закона № 212-ФЗ КЦСОН ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА является плательщиком страховых взносов, производящим выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц.

Частью 1 ст. 7 Закона № 212-ФЗ определено, что объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, указанных в ч. 1 ст. 5 Закона № 212-ФЗ, признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые плательщиками страховых взносов в пользу физических лиц в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг.

Согласно ч. 1 ст. 8 Закона № 212-ФЗ база для начисления страховых взносов для плательщиков страховых взносов, указанных в ч. 1 ст. 5 Закона № 212-ФЗ, определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных ч. 1 ст. 7 Закона № 212-ФЗ, начисленных плательщиками страховых взносов за расчетный период в пользу физических лиц, за исключением сумм, указанных в ст. 9 Закона № 212-ФЗ.

Пунктом 1 ч. 1 ст. 9 Закона № 212-ФЗ установлено, что не подлежат обложению страховыми взносами государственные пособия, выплачиваемые в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательными актами субъектов Российской Федерации, решениями представительных органов местного самоуправления, в том числе пособия по безработице, а также пособия и иные виды обязательного страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию.

Частью 1 ст. 1.4 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Закон № 255-ФЗ) определены виды страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

Исходя из положений ч. 4 ст. 2 и ст. 13 Закона № 255-ФЗ, застрахованные лица имеют право на получение страхового обеспечения только при соблюдении соответствующих условий и наличии

необходимых документов, оформленных в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Учитывая изложенное, в случае выплаты страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством с нарушением требований законодательных или иных нормативных правовых актов, указанные суммы не могут являться выплатами по страховому обеспечению по обязательному социальному страхованию, которые на основании п. 1 ч. 1 ст. 9 Закона № 212-ФЗ относятся к суммам, не подлежащим обложению страховыми взносами.

Таким образом, сумма начисленной работникам выплат, которая не принята к зачету территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации по результатам проверки правильности расходования средств на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности, в размере 680,56 руб. подлежит обложению страховыми взносами на общих основаниях (Таблица 10.1.1).

Копии документов, заверенные плательщиком и подтверждающие факты нарушений, приведены в Приложении № 6 к настоящему Акту.

Таблица 10.1.1

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)					
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц		на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
				занятых на видах работ, указанных в п.п. 1 п.1 ст.27 ФЗ от 17.12.2001 № 173-ФЗ "О трудовых пенсиях в Российской Федерации"(с 01.01.2015 - п.п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)	занятых на видах работ, указанных в п.п. 2-18 п.1 ст.27 ФЗ от 17.12.2001 № 173-ФЗ "О трудовых пенсиях в Российской Федерации"(с 01.01.2015 - п.п. 2-18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)	
октябрь 2016г.	680,56	680,56	0,00	0,00	0,00	680,56

В соответствии с ч. 2 ст. 12 и ч. 1 ст. 58.2. Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ в 2016 году КЦСОН ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА применялись следующие тарифы страховых взносов:

Год	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации		на обязательное медицинское страхование	Дополнительный тариф для отдельных категорий плательщиков страховых взносов в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц	
	на страховую часть трудовой пенсии			в ФФОМС	занятых на видах работ, указанных в п.п. 1 п.1 ст.27 ФЗ от 17.12.2001 № 173-ФЗ "О трудовых пенсиях в Российской Федерации"(с 01.01.2015 - п.п. 1-18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)
	для лиц 1966г. и старше	для лиц 1967г. и моложе			
2016	22,0%		5,1%	-	-

В результате сумма не уплаченных страховых взносов составила: 184,43 рублей

Период (месяц, год)	Сумма не уплаченных страховых взносов (в рублях)					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц		
				занятых на видах работ, указанных в п.п. 1 п.1 ст.27 ФЗ от 17.12.2001 № 173-ФЗ "О трудовых пенсиях в Российской Федерации"(с 01.01.2015 - п.п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)	занятых на видах работ, указанных в п.п. 2-18 п.1 ст.27 ФЗ от 17.12.2001 № 173-ФЗ "О трудовых пенсиях в Российской Федерации"(с 01.01.2015 - п.п. 2-18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)	
октябрь 2016г.	149,72	149,72	0,00	0,00	0,00	34,71
Итого:	149,72	149,72	0,00	0,00	0,00	34,71

В результате действий КЦСОН ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА возникло занижение базы для начисления страховых взносов, повлекшее за собой неуплату страховых взносов.

Частью 1 статьи 47 Закона № 212-ФЗ за неуплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов предусмотрена ответственность в виде штрафа в размере 20 процентов не уплаченной суммы взносов.

Сумма штрафа составит: 184,43 руб. * 20% = 36,88 руб. (Приложение № 1).

В соответствии с ч. 3 ст. 15 Закона № 212-ФЗ в течение расчетного (отчетного) периода по итогам каждого календарного месяца плательщики страховых взносов производят исчисление ежемесячных обязательных платежей по страховым взносам, исходя из величины выплат и иных вознаграждений, начисленных с начала расчетного периода до окончания соответствующего календарного месяца, и тарифов страховых взносов, за вычетом сумм ежемесячных обязательных платежей, исчисленных с начала расчетного периода по предшествующий календарный месяц включительно.

Согласно ч. 4 ст. 15 Закона № 212-ФЗ в течение расчетного периода страхователь уплачивает страховые взносы в виде ежемесячных обязательных платежей.

В соответствии с ч. 5 ст. 15 Закона № 212-ФЗ ежемесячный обязательный платеж подлежит уплате в срок не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляется ежемесячный обязательный платеж. За неуплату страховых взносов в установленные Законом № 212-ФЗ сроки начисляются пени.

В соответствии со ст. 25 Закона № 212-ФЗ пени начисляются за каждый календарный день просрочки исполнения обязанности по уплате страховых взносов начиная со дня, следующего за установленным Законом №212-ФЗ сроком уплаты сумм страховых взносов. Пени определяются в процентах от неуплаченной суммы страховых взносов. Процентная ставка пеней принимается равной 1/300 действующей в эти дни ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации (Приложение № 2).

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия) не выявлена.

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

В соответствии с частью 2 статьи 28 Закона № 212-ФЗ плательщики страховых взносов обязаны представлять в установленном порядке в орган контроля за уплатой страховых взносов по месту учета расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам, документы, подтверждающие правильность исчисления и полноту уплаты (перечисления) страховых взносов.

В соответствии с ч. 9 ст. 15 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ плательщики страховых взносов ежеквартально представляли в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации по месту своего учета расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам не позднее 15-го числа второго календарного месяца, следующего за отчетным периодом.

В связи с вступлением в силу с 1 января 2015 года Федерального закона от 01.12.2014 г. № 406-ФЗ в п. 1, 2 ч.9 ст. 15 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ были внесены изменения, согласно которым плательщики страховых взносов ежеквартально представляют в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации на бумажном носителе не позднее 15-го числа второго календарного месяца, следующего за отчетным периодом, а в форме электронного документа не позднее 20-го числа второго календарного месяца, следующего за отчетным периодом, - расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации и на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

В силу положений ст. 10 Федерального Закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ отчетными периодами признаются первый квартал, полугодие, девять месяцев календарного года, календарный год.

В ходе проверки не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации в части своевременности представления расчетов по начисленным и уплаченным страховым взносам.

В ходе проверки не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации в части правильности применяемых плательщиком страховых взносов тарифов страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и обязательное медицинское страхование, предусмотренных частью 1 статьи 57 Закона № 212-ФЗ, правильности исчисления подлежащих уплате страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и обязательное медицинское страхование.

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах.

В силу п.7 ст. 35 Закона № 212-ФЗ действовавшего до 01.01.2017 года при проведении выездной проверки по уплате страховых взносов органом контроля за уплатой страховых взносов одновременно в соответствии с Федеральным законом от 15 декабря 2001 года N 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации" (далее - Закон № 167-ФЗ) проведена проверка документов КЦСОН ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА, связанных с назначением (перерасчетом) и выплатой обязательного страхового обеспечения по ОПС, предоставлением сведений индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц.

В соответствии со ст. 6 Закона № 167-ФЗ КЦСОН ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА является страхователем по ОПС, производящим выплаты физическим лицам.

Правовую основу и принципы организации индивидуального (персонифицированного) учета сведений о гражданах, на которых распространяется действие законодательства Российской Федерации об обязательном пенсионном страховании, устанавливает Федеральный закон РФ от 01.04.1996 № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» (далее - Закон № 27-ФЗ). В силу ст. 16 Федерального закона от 01 апреля 1996 г. № 27-ФЗ органы Пенсионного фонда Российской Федерации обязаны осуществлять контроль за правильностью представления страхователем сведений, определенных настоящим Федеральным законом, в том числе по их учетным данным.

В ходе проверки достоверности, правильности заполнения, полноты и своевременности представления сведений индивидуального (персонифицированного) учета, предусмотренных пунктами 2 – 2.2 статьи 11 Федерального закона от 1 апреля 1996 г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» (далее – Закон № 27-ФЗ) расхождения в сведениях о страховом стаже за 2016г., не выявлены.

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Взыскать с

АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ УДМУРТСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА":

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

11.1.1. суммы не уплаченных страховых взносов в размере 184,43 руб., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование:

за 2016 г.	в размере	<u>149,72</u>	руб.,
из них на:	в размере	<u>149,72</u>	руб.,
на страховую часть трудовой пенсии за за 2016 г.			
на накопительную часть трудовой пенсии за 2016 г.	в размере	<u>0,00</u>	руб.;
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. № 173-ФЗ (с 01.01.2015 - 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	в размере	<u>0,00</u>	руб.;
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. № 173-ФЗ (с 01.01.2015 - 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	в размере	<u>0,00</u>	руб.;
страховых взносов на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования за 2016 г.		<u>34,71</u>	руб.

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 2,83 руб. в том числе:

в Пенсионный фонд Российской Федерации	в размере	<u>2,30</u>	руб.,
из них:			
на недоимку по страховым взносам на страховую часть трудовой пенсии	в размере	<u>2,30</u>	руб.,
на недоимку по страховым взносам на накопительную часть трудовой пенсии	в размере	<u>0,00</u>	руб.,
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. № 173-ФЗ (с 01.01.2015 - 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	в размере	<u>0,00</u>	руб.;
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. № 173-ФЗ (с 01.01.2015 - 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	в размере	<u>0,00</u>	руб.;
страховых взносов на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования		<u>0,53</u>	руб.

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

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА":

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1.частью 1 статьи 47 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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования" за неуплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов **в виде штрафа в сумме 36,88 руб., Приложение № 1** к настоящему Акту

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 ГОРОДЕ ГЛАЗОВЕ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (МЕЖРАЙОННОЕ)

(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.

В случае направления настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день начиная с даты отправки заказного письма.

Приложения к Акту:

№ п/п	Наименование Приложения	Количество листов	
		в адрес Управления	в адрес Организации
1	Результаты расчетов штрафов	1	1
2	Расчет пени по страховым взносам	1	1
3	Расчет базы для начисления страховых взносов за 2016г.	1	1
4	Справка о суммах выплат, о начисленных страховых взносах на ОПС и страховом стаже за 2016г.	1	1
5	Сводные начислений и удержаний по заработной плате за 2016г.	8	-
6	Справка филиала № 4 Государственного учреждения — регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по УР от 18.03.2019г. № 5	2	-
ИТОГО:		14	4

Подпись должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов

Начальник управления

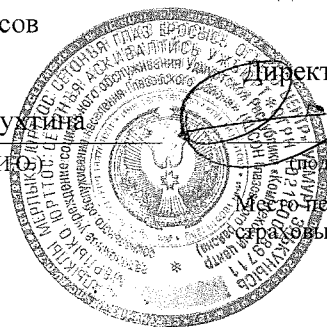


Подпись руководителя организации

Директор КЦСОН ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА

Е.Г. Кухтина

(Ф.И.О.)



Г.Г. Танкова

(Ф.И.О.)

Место печати плательщика страховых взносов



(подпись)

Е. В. Лебедева

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего Акта на 5 л. с 4 Приложениями на 4 л. получил.
Директор КЦСОН ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА Танкова Г.Г.

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

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



(подпись)

19.03.2019

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется *.
Направить настоящий акт по почте.

(подпись, лица проводившего
выездную проверку)

(дата)

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

Приложение № 1

к Акту выездной проверки

№ 019V10190000067 от 19.03.2019

Результаты расчетов штрафов
АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ УДМУРТСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА"

(наименование организации или Ф.И.О. Плательщика)

за период 01.01.2016 - 31.12.2016
(в рублях)

№ п/п	Период	Сумма страховых взносов в результате занижения базы для начисления СВ					Сумма штрафа				
		В ПФР РФ				ОМС	СЧ	НЧ	ДТ1	ДТ2	ОМС
		СЧ	НЧ	ДТ1	ДТ2						
1	октябрь 2016г.	149,72	0,00	0,00	0,00	34,71	29,94	0,00	0,00	0,00	6,94
	Итого:	149,72	0,00	0,00	0,00	34,71	29,94	0,00	0,00	0,00	6,94

Главный специалист-эксперт отдела ПУ

Лебедева Е. В.

(Ф.И.О.)

Таблица
 расчета пени по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование
 зачисляемым на страховую часть трудовой пенсии
 за период с 01.01.2016 по 31.12.2016

Плательщик АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

Рег. номер 019014000844 ИНН: 1805182250 КПП: 183701001
 ПФР: 18210202101082011160

Период(месяц)	Дата	Событие	Начислено	Уплачено	Недоимка / Переплата	КБК			% пени	Начислено пени
						с	по	Дней		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		Задолженность предыдущих периодов								
Октябрь, 2016	01.10.2016	Начисление страховых взносов	149,72	-	149,72	01.10.2016	15.11.2016	46	0,000000	0,00
	16.11.2016	Начало расчета	-	0,00	149,72	16.11.2016	31.12.2016	46	0,033333	2,30
Итого за месяц			149,72	0,00	-	-	-	-	-	2,30
Итого			149,72	0,00	-	-	-	-	-	2,30

Период(месяц)	Дата	Событие	Начислено	Уплачено	Недоимка / Переплата	КБК			% пени	Начислено пени
						с	по	Дней		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		Задолженность предыдущих периодов								
Октябрь, 2016	01.10.2016	Начисление страховых взносов	34,71	-	34,71	01.10.2016	15.11.2016	46	0,000000	0,00
	16.11.2016	Начало расчета	-	0,00	34,71	16.11.2016	31.12.2016	46	0,033333	0,53
Итого за месяц			34,71	0,00	-	-	-	-	-	0,53
Итого			34,71	0,00	-	-	-	-	-	0,53

Расчет составил:

главный специалист-эксперт

Должность

Подпись



Елена Владимировна Лебедева

Ф.И.О.

Приложение № 2
 к Акту выездной проверки
 № 019014000844 19.03.2019

Наименование организации: КЦСОН ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА

Рег. № в ПФР 019-014-000844

№	ФИО		
		март 2016г.	ИТОГО
1	Тебенькова Елена Дмитриевна (066-068-220 61)	680,56	680,56
	Итого:	680,56	680,56
	ФИО		
		март 2016г.	ИТОГО
1	Тебенькова Елена Дмитриевна (066-068-220 61)	149,72	149,72
	Итого:	149,72	149,72

Главный специалист-эксперт отдела ПУ

Лебедева Е.В.

Справка

о суммах выплат, о начисленных страховых взносах на ОПС и страховом стаже

Наименование организации : **АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ УДМУРТСКОЙ**

Регистрационный номер : **019-014-000844**

Расчетный период (календарный год) **2016** год

Наименование строки	Представленные индивидуальные сведения в ПФР	Сведения по результатам выездной проверки
---------------------	--	---

1. Страховой номер : 066-068-220 61 ТЕБЕНЬКОВА ЕЛЕНА ДМИТРИЕВНА Дата рождения 19.03.1979

Сумма выплат и иных вознаграждений База для начисления, не превышающая предельную Начислено страховых взносов	Период работы	Сумма выплат и иных вознаграждений База для начисления, не превышающая предельную Начислено страховых взносов	Дата рождения
	01.10.2016 - 23.10.2016	11 636.57	11 636.57
	24.10.2016 - 31.10.2016	10 956.01	11 636.57
	01.11.2016 - 20.12.2016	2 410.33	2 560.05
Итого :			
	01.10.2016 - 23.10.2016	11 636.57	01.10.2016 - 23.10.2016
	24.10.2016 - 31.10.2016	10 956.01	24.10.2016 - 31.10.2016 ВРНЕТРУД
	01.11.2016 - 20.12.2016	2 410.33	01.11.2016 - 20.12.2016
Итого :			
	01.10.2016 - 23.10.2016	11 636.57	11 636.57
	24.10.2016 - 31.10.2016	10 956.01	11 636.57
	01.11.2016 - 20.12.2016	2 410.33	2 560.05

Главный специалист-эксперт

Е.В. Лебедева