

Государственное учреждение -
Управление Пенсионного фонда
Российской Федерации в Унечском
муниципальном районе Брянской области
(межрайонное)
Исх. № 07/4210
« 29 » 07 2019 г.

Приложение 16
Утверждена постановлением
Правления ПФР
от 11 января 2016 г.

№ 1п

Форма 16-ПФР

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Акт выездной проверки

от 29.07.2019
(дата)

N 042V10190000518

Нами (мною),

Ведущий специалист-эксперт Коварда Ольга Витальевна,
Руководитель группы Начальник отдела Гоманкова Людмила Владимировна.
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием
должностей и руководителя проверяющей группы)

ОПФР по Брянской области
(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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СУРАЖСКОГО РАЙОНА"
(полное наименование организации (обособленного подразделения),
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе
контроля за уплатой страховых взносов 042029000238
ИНН 3229001560
КПП 322901001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица 243500, БРЯНСКАЯ ОБЛ, СУРАЖСКИЙ, СУРАЖ, ВОРОШИЛОВА, д. 3,

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 - Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-
ФЗ)*.

2. Место проведения выездной проверки 243500, БРЯНСКАЯ ОБЛ, СУРАЖСКИЙ, СУРАЖ, ВОРОШИЛОВА, д. 3
(территория проверяемого лица
либо место нахождения органа
контроля за уплатой страховых взносов)

3. Выездная проверка начата 17.07.2019, окончена 23.07.2019
(дата) (дата)

4. В соответствии с решением

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

от _____ N _____

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____

_____ (дата)

5. В соответствии с решением

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

от _____

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

N _____

выездная проверка была возобновлена с _____

_____ (дата)

6. В соответствии с решением

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

от _____

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

N _____

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 — Шевцова Антонина Павловна главный бухгалтер — Шлендик Светлана Григорьевна

8. Выездная проверка проведена _____

_____ сплошным

_____ (сплошным, выборочным)

методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов: 1. Приказы об учетной политике

2. Главная книга

3. Журналы-ордера

4. Оборотно-сальдовые ведомости

5. Своды по заработной плате

6. Табель учета рабочего времени и расчета оплаты труда

7. Документы, используемые при проверке кассовых операций (приказ о назначении кассира, журнал регистрации приходных и расходных кассовых ордеров, кассовая книга, отчет кассира (второй лист кассовой книги), приходные и расходные кассовые ордера, при наличии ККТ проверяются: договор с центром технического обслуживания, журнал кассира-операциониста, справки-отчеты кассира-операциониста, X-отчеты, Z-отчеты.

8. Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения)

9. Трудовые договоры

10. Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы; командировочные удостоверения, билеты, квитанции, чеки ККТ

11. Иные документы

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

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

Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов.

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

10. Настоящей проверкой установлено:

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

в соответствии со статьей 37 Федерального закона от 24 июля 2009г №212 ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования", плательщику страховых взносов необходимо представить документы на проверку в течении 10 дней со дня вручения требования о представлении документов. Согласно требования о представлении документов № 042v03190000494 от 17.07.2019г не был представлен запрашиваемый документ (карточка индивидуального учета сумм начисленных выплат на Ропот Штефана СНИЛС 178-076-130 88 за 2016г). В соответствии со статьей 48 Федерального закона №212 ФЗ непредставление плательщиком в установленный срок документов, необходимых для осуществления контроля за правильностью исчисления страховых взносов, признается правонарушением и влечет взыскание штрафа в размере 200 рублей за каждый непредставленный документ.

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов:

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

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

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

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

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)								на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации								
	всего	за периоды, начиная с 2014 г	за периоды 2010-2013 гг.		по дополнительному тарифу				
на страховую пенсию			на накопи- тельную пенсию	ч. 1 ст. 58.3 Федераль- ного закона от 24 июля 2009 г.	ч. 2 ст. 58.3 Федераль- ного закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - 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 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)	
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СУРАЖСКОГО РАЙОНА"

(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 _____ 01.01.2016 — 31.12.2016 _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года
за _____ 01.01.2016 — 31.12.2016 _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

на страховую пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)
за _____ 01.01.2016 — 31.12.2016 _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)
_____ 01.01.2016 — 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 _____ 01.01.2016 — 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. 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 _____ 01.01.2016 — 31.12.2016 _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование
за _____ 01.01.2016 — 31.12.2016 _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
за _____ 01.01.2016 — 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

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.

из них:

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

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.

на недоимку по 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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СУРАЖСКОГО РАЙОНА"

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. ФЗ-212 Ст. 48 за Отказ или непредставление в орган контроля за уплатой страховых в
зносов документов, необходимых для осуществления контроля за уплатой страховых взносов
_____ ;
(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

ОПФР по Брянской области

_____ ;
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный
срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

