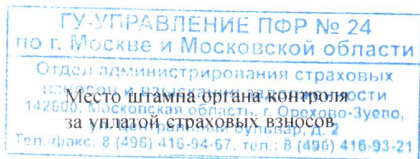


Приложение 16
Утверждена постановлением
Правления ПФР
от 11 января 2016 г.

№ 1п

Форма 16-ПФР



Акт выездной проверки

от 04.09.2017
(дата)

№ 060V10170003735

Нами (мною),

Руководитель группы Главный специалист-эксперт Пилюгина Анна Александровна.

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

ГУ-УПФР №24 по г. Москве и МО

(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 СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МОСКОВСКОЙ
ОБЛАСТИ "КУРОВСКОЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"

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

регистрационный номер в органе
контроля за уплатой страховых взносов
ИНН
КПП

060059000634

5073065270

503401001

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

142620, МОСКОВСКАЯ ОБЛ, ОРЕХОВО-ЗУЕВСКИЙ Р-Н, КУРОВСКОЕ
Г, ЛЕСНАЯ УЛ, д. 24

за период с 01.01.2014 по 31.12.2016

1. Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (далее – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ)*.

2. Место проведения выездной проверки

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

3. Выездная проверка начата

17.08.2017

(дата)

окончена

31.08.2017

(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)

от

N _____

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

выездная проверка была возобновлена с

_____ (дата)

6. В соответствии с решением

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

от

N _____

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

срок проведения выездной проверки был продлен на

_____ (срок продления)

7. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

8. Выездная проверка проведена

_____ выборочным

_____ (сплошным, выборочным)

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

Учредительные документы (устав, учредительный договор, положение),
Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов,
Информация о страховых свидетельствах государственного пенсионного страхования, имеющихся у работников организации,
Главная книга, Оборотно - сальдовые ведомости,
Аналитические карточки (карточки субконто и др.),
Сводь по заработной плате, Штатное расписание,
Приказ (распоряжение) о поощрении работника, Расчетно-платежная ведомость,
Документы, используемые при проверке кассовых операций (приказ о назначении кассира, журнал регистрации приходных и расходных
Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения (требования) и пр.),
Расчетные документы (счета и пр.),
Акты приема - сдачи выполненных работ (оказанных услуг),
Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы; командировочные удостоверения, билеты, счета
Документы, подтверждающие дополнительные показатели (факторы) занятости во вредных условиях труда,
Иные документы.

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

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

_____ **ДОКУМЕНТЫ ПРЕДСТАВЛЕНЫ ПОЛНОСТЬЮ**

_____ (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:

—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

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

(указать каких)

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 накопи- тельную пенсию	ч. 1 ст. 58.3 Федеральног о 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)	на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

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:

НЕТ НАРУШЕНИЙ

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с _____

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КУРОВСКОЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"

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

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере _____
в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование
за _____

0 руб. 0 коп.,

— 0 руб. 0 коп.

(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года

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

на страховую пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)

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

на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)

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

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

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

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 2-18 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п.п. 2-18 п. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

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

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

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

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

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

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0 руб. 0 коп. ,

в том числе:

в Пенсионный фонд

Российской Федерации 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 г. 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 г. 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.

НЕТ ПРЕДЛОЖЕНИЙ

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11.4. привлечь

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КУРОВСКОЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"

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

к ответственности, предусмотренной:

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего плательщик страховых взносов вправе предоставить в течении 15 дней со дня получения настоящего акта в

ГУ-УПФР №24 по г. Москве и МО

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

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

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


(подпись)

Пилюгина Анна Александровна
(Ф.И.О.)

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


(должность)




(Ф.И.О.)

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

Экземпляр настоящего акта с

_____ (количество)

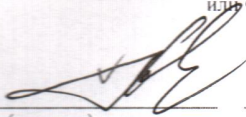
приложениями на _____ листах получил.

Директор ТБС «Солнечная» Куровской и/или ширинской "дедереде Реме Вакансы"

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

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

(уполномоченного представителя))



(подпись)

01.09.2017

(дата)

01.09.17

от получения настоящего акта уклоняется****

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

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

(уполномоченного представителя))

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен плательщику страховых взносов, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, N 30, ст. 3738; N 48, ст. 5726; 2010, N 19, ст. 2293; N 31, ст. 4196; N 40, ст. 4969; N 42, ст. 5294; N 49, ст. 6409; N 50, ст. 6597; N 52, ст. 6998; 2011, N 1, ст. 40, 44; N 23, ст. 3257; N 27, ст. 3880; N 29, ст. 4291; N 30, ст. 4582; N 45, ст. 6335; N 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, N 10, ст. 1164; N 26, ст. 3447; N 50, ст. 6966; N 53, ст. 7594; 2013, N 23, ст. 2866; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4070; N 49, ст. 6334; N 51, ст. 6678; N 52, ст. 6986, 6993; 2014, N 14, ст. 1551; N 23, ст. 2928; N 26, ст. 3394; N 30, ст. 4217; N 48, ст. 6659; N 49, ст. 6915, 6916; 2015, N 1, ст. 21, 72; N 21, ст. 2984; N 29, ст. 4339; N 48, ст. 6682, 6713, 6724. ** Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 52, ст. 4920; 2009, N 1, ст. 27, 2013, N 27, ст. 3459, N 52, ст. 6986. *** Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст. 6965; 2014, N 2 (поправка). **** Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.