

Форма 17-ПФР

ГУ УПФР В СЫСЕРТСКОМ РАЙОНЕ
624021, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ., Г.СЫСЕРТЬ,
УЛ.КОММУНЫ 26-А, ТЕЛ.,ФАКС (34374)7-37-95

Акт выездной проверки

от 10.04.2019
(дата)

№ 075V10190000564

Нами (мною), Начальником отдела персонифицированного учета и взаимодействия со страхователями Чермяниновой Ириной Николаевной, ведущим специалистом-экспертом отдела персонифицированного учета и взаимодействия со страхователями Мухлыниной Натальей Олеговной.

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

УПФР в Сысертском районе

(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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ "КАШИНСКИЙ ДОМ КУЛЬТУРЫ"

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

Регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

075-053-001691

ИНН

6652015120

КПП

668501001

Категория плательщика

0012 - БЮДЖЕТНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ

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

624021, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ, СЫСЕРТСКИЙ Р-Н,
КАШИНО С, ЛЕНИНА УЛ, д. 47

за период с 01.01.16 по 31.12.16

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).

1. Общие положения

1. Место проведения выездной проверки 624021, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ, СЫСЕРТСКИЙ Р-Н, КАШИНО С, ЛЕНИНА УЛ, д. 47

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

2. Выездная проверка начата 20.02.2019, окончена 09.04.2019.
(дата) (дата)

На основании решения

Начальника управления ПФР в Сысертском районе

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

Филинковой М.А. от 20.02.2019 N 075V02190000351
(Ф.И.О.) (дата)

3. В соответствии с решением

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

от (дата) №

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с (дата).

4. В соответствии с решением

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

от (дата) №

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была возобновлена с (дата).

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

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки следующих документов:

расчеты РСВ-1 ПФР,

карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов,

список внештатных работников, список работников, работающих по договорам гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ и оказания услуг,

главная книга, журналы - ордера, мемориалы-ордера, книги учета доходов и расходов и хозяйственных операций, журналы-ордера, ведомости (оборотно-сальдовые), кассовая книга, своды по заработной плате, аналитические карточки (карточки субконто),

приказы (распоряжения) о приеме работника на работу, личные карточки работников, штатное расписание, приказы (распоряжения) о переводе работника на другую работу, приказы (распоряжения) о предоставлении отпуска работником, приказы (распоряжения) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) с работниками, приказы о поощрении работников,

табеля учета рабочего времени, расчетно-платежные ведомости, платежные ведомости, лицевые счета,

журнал регистрации приходных и расходных ордеров, кассовая книга, отчет кассира (второй лист кассовой книги), приходные расходные кассовые ордера,

банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения (требования)),

трудовые договора, трудовые книжки работников, договоры гражданско-правового характера, акты приема-сдачи выполненных работ (оказанных услуг),

документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы), налоговая карточка по учету доходов и налогов на доходы физических лиц НДФЛ)

Выборочным методом проверки следующих документов: учредительные документы (устав, учредительный договор, положение, приказы об учетной политике), лицензии, действующие в проверяемом периоде.

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы: все документы представлены.

8. Выездная проверка органом контроля за уплатой страховых взносов проводилась впервые в связи с тем, что контроль за правильностью исчисления, полнотой и своевременностью уплаты (перечисления) страховых взносов в государственные внебюджетные фонды возложен на ПФР и его территориальные органы только с 1 января 2010 года в отношении страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, уплачиваемых в ПФР, и страховых взносов на обязательное медицинское страхование, уплачиваемых в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения: -----

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

10.1.1. Не выявлено занижение базы для начисления страховых взносов:

10.1.1. Не выявлено занижение базы для начисления страховых взносов.						
Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	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	
----	----	-----	-----	----	-----	-----

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила: 0,00 рублей.

10.1.2. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия) за 2015-2016 г.г. не выявлено, страховые взносы уплачены в полном объеме.

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	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	
----	----	-----	-----	-----	-----	-----

10.1.3 Проведена проверка на своевременность представления 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 за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

-за 1 квартал 2016 (срок представления 15.05.2016, электронно 20.05.2016) — расчет представлен 11.04.2016);

-за полугодие 2016 (срок представления 15.08.2015, электронно 20.08.2016) — расчет представлен 02.08.2016;

-за 9 месяцев 2016 (срок представления 15.11.2015, электронно 21.11.2016) — расчет представлен 06.10.2016;

-за год 2016 (срок представления 15.02.2015, электронно 20.02.2017) — расчет представлен 15.02.2017.

Нарушений срока представления отчетности не выявлено.

В проверяемом периоде с 01.01.2016-31.12.2016 РСВ-1 представлен с кодом тарифа 01 — плательщик страховых взносов находящийся на общей системе налогообложения и применяющий основной тариф страховых взносов, установленный статьей 12 Федерального закона 212-ФЗ.

10.1.4 Другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: В ходе проверки достоверности представленных в Пенсионный фонд Российской Федерации индивидуальных сведений о трудовом стаже и зарботке (вознаграждении), доходе застрахованных лиц - нарушений не выявлено.

(приводятся документы, подтверждающие факты правонарушений)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Взыскать с

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ "КАШИНСКИЙ ДОМ КУЛЬТУРЫ"

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

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере 0,00 руб., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

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

в том числе:

в Пенсионный фонд
Российской Федерации

в размере 0 руб.,

из них:

на недоимку по страховым взносам на страховую часть трудовой
пенсии

в размере 0 руб.,

на недоимку по страховым взносам на накопительную часть
трудовой пенсии

в размере 0 руб.,

на недоимку по дополнительному тарифу страховых взносов (ч. 1 ст.
58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ)

в размере 0 руб.;

на недоимку по дополнительному тарифу страховых взносов (ч. 2 ст.
58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ)

в размере 0 руб.,

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

в размере 0 руб.;

11.2. -----

11.3. -----

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

11.4. Не привлекать

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ "КАШИНСКИЙ ДОМ КУЛЬТУРЫ"

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. а) 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 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 Сысертском районе

(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.

Подпись должностного лица органа
контроля за уплатой страховых взносов,
проводившего проверку

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

Начальник отдела
ПУ и ВС

(должность, наименование органа контроля за
уплатой страховых взносов)

Чермянинова И.Н.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Ведущий специалист-эксперт отдела
ПУ и ВС

(должность, наименование органа контроля за уплатой
страховых взносов)

Мухлынина Н.О.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов



(должность, руководителя организации (обособленного
подразделения))

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати плательщика
страховых взносов



Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ 3 _____ листах получил.
(количество)

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

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

(подпись)

(дата)

10.04.2019

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

от получения настоящего акта уклоняется *.

* Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного