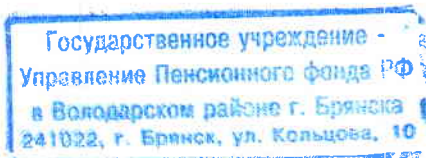


Утверждена
 постановлением Правления ПФР
 от 11 января 2016 г. № 1п

Форма 16-ПФР



Место штампа органа контроля
 за уплатой страховых взносов

Акт выездной проверки

от 19.04.2017
 (дата)

№ 042/002/15-2017

Нами (мною), ГЛАВНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ-ЭКСПЕРТ ШЕЛЕПЕНЬ Н.Н.
 (Ф.И.О. лиц, проводивших выездную (повторную выездную) проверку,
 с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

УПФР В ВОЛОДАРСКОМ РАЙОНЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА Г. БРЯНСКА,

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

в соответствии с решением ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА

должность руководителя (заместителя руководителя),

УПФР В ВОЛОДАРСКОМ РАЙОНЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА Г. БРЯНСКА

(наименование территориального органа ПФР)

ЕПИХИНА А.

от

05.04.2017

№ 042/002/15-2017

(Ф.И.О.)

(дата)

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 АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "БРЯНСКИЙ ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ",

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

регистрационный номер в органе контроля за

уплатой страховых взносов

042-002-021116

ИНН

3234014251

КПП

325701001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес постоянного

места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

241022, БРЯНСК Г, ДИМИТРОВА УЛ, Д.112

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 241022, БРЯНСК Г, ДИМИТРОВА УЛ, Д.112

(территория)

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

3. Выездная проверка начата

05.04.2017

, окончена

07.04.2017

(дата)

(дата)

4. В соответствии с решением

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

(Ф.И.О.) от _____ № _____
(дата)

выездная проверка была приостановлена с

_____ (дата)

5. В соответствии с решением

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

(Ф.И.О.) от _____ № _____
(дата)

выездная проверка была возобновлена с

_____ (дата)

6. В соответствии с решением

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

(Ф.И.О.) от _____ № _____
(дата)

срок проведения выездной проверки был продлен на

_____ (срок продления)

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

РЕКТОР

(наименование должности)

ПИХЕНЬКО И.Н.

(Ф.И.О.)

ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР

(наименование должности)

ПЕТРОВА Е.В., ПЕТРОВА О.М.

(Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена

_____ СПЛОШНЫМ

(сплошным, выборочным)

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

Устав; приказы об утверждении учетной политики; расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на ОПС и ОМС за 2014-2016гг.; бухгалтерская отчетность за 2014-2016гг.; карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов на каждого работающего за 2014-2016гг.; табеля учета рабочего времени с января 2014г. по декабрь 2016г.; ведомости начислений заработной платы с января 2014г. по декабрь 2016г.; трудовые договоры с физическими лицами; банковские документы за 2014-2016гг.; кассовые документы за 2014-2016гг.; первичные документы бухгалтерского учета за 2014-2016гг.; авансовые отчеты за 2014-2016гг.

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

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

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: занижена база для начисления страховых взносов в результате того, что не были начислены страховые взносы на компенсацию на методическую литературу в январе-марте 2014г..

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях, копейках)								
	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 обязательное страховое страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
			на страховую пенсию	на накопи тельную пенсию	ч. 1 ст. 58.3 Федераль ного закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федераль ного закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ		
							Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. № 173-ФЗ "О трудовых пенсиях в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон 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 "О страховых пенсиях" (далее - Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 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. № 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)	
январь 2014г.	7 200,00	7 200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7 000,00
февраль 2014г.	7 000,00	7 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6 800,00
март 2014г.	7000,00	7000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6 800,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила: **5642,60 руб.**

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 представления расчета _____,
(дата)

Расчет представлен _____, не представлен (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 АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "БРЯНСКИЙ ИНСТИТУТ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ",

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

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере _____ 5642 руб. 60 коп., в том числе
страховых взносов на обязательное пенсионное страхование
за _____ январь- март 2014 г. - _____ 4592 руб. 00 коп.
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года

за _____ январь- март 2014 г. - _____ 4592 ✓ руб. 00 коп.
(период)

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

за _____ - _____ руб. ____ коп.
(период)

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

за _____ - _____ руб. ____ 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. № 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

за _____ - _____ руб. ____ 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. № 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. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

за _____ - _____ руб. ____ коп.
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за _____ - _____ руб. ____ коп.
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за _____ январь- март 2014 г. - _____ 1050 ✓ руб. 60 коп.
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере _____ 1743 руб. 28 коп.,

в том числе:

в Пенсионный фонд

Российской Федерации

в размере

1418

руб. 70 коп

из них:

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

в размере 1418 руб. 70 коп.

на недоимку по страховым взносам на страховую пенсию (за периоды 2010 - 2013 гг.)

в размере _____ руб. _____ коп.

на недоимку по страховым взносам на накопительную пенсию (за периоды 2010 - 2013 гг.)

в размере _____ руб. _____ 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. № 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 № 212-ФЗ

в размере _____ руб. _____ 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. № 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ), в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 № 212-ФЗ

в размере _____ руб. _____ коп.,

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

в размере 324 руб. 58 коп.;

1.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3. Вам необходимо предоставить уточненные расчеты (корректирующие сведения персонифицированного учета) по доначисленным суммам страховых взносов не позднее даты рассмотрения Акта выездной проверки.

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

11.4. привлечь

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "БРЯНСКИЙ ИНСТИТУТ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ",

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

к ответственности, предусмотренной:

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.;

Приложение: на 3 листах.

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

УПФР В ВОЛОДАРСКОМ РАЙОНЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА Г. БРЯНСКА

(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

ГЛ. СПЕЦИАЛИСТ
ЭКСПЕРТ



ШЕЛЕПЕНЬ Н.Н.

(Ф.И.О.)

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

РЕКТОР

(должность)

ПИХЕНЬКО И.Н.

(Ф.И.О.)

(подпись)



Экземпляр настоящего акта с

2

(количество)

приложениями на

3

листах получил.

РЕКТОР ПИХЕНЬКО И.Н.

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

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

(подпись)

(дата)

от получения настоящего акта уклоняется * * *

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

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица,
проводившего
выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен плательщику страховых взносов, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.