

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ в г. Архангельске
Архангельской области (межрайонное)**Пр. Ломоносова, д. 60,
Архангельск, 163000
телефон, факс 27-16-61
ОКПО 55715045 ОГРН 1022900521820
ИНН/КПП 2901099535/290101001**Решение
о проведении выездной проверки**от 12.03.2018
(дата)№ 36

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"

ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА УПРАВЛЕНИЯ

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

**ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В Г. АРХАНГЕЛЬСКЕ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
(МЕЖРАЙОННОЕ)**

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

РОМИЦЫН МАКСИМ ВАЛЕНТИНОВИЧ

(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, проверку своевременности, полноты и достоверности представления сведений индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК" "СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ
ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА",
(МБУ ДО "СДДТ")

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

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

039-003-032963

ИНН

2928000906

КПП

290101001

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

163020, АРХАНГЕЛЬСК Г,
БАННЫЙ 1-Й ПЕР, Д. 2

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016
(дата) (дата)

Период проведения последней выездной проверки с
01.01.2011 по 31.12.2013
(дата) (дата)

Акт выездной проверки от 15.12.2014 № 201
(дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

Ведущему специалисту-эксперту отдела взаимодействия со страхователями

Прокопьевой Елене Викторовне

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы органа контроля за
уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа)

Ромицын М.В.

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

директор Прокопьев М.В.

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

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

(подпись)

(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.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ в г. Архангельске**Архангельской области (межрайонное)
Пр. Ломоносова, д. 60,
Архангельск, 163000
телефон, факс 27-16-61
ОКПО 55715045 ОГРН 1022900521820
ИНН/КПП 2901099535/290101001

Платательщик страховых взносов	МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК" "СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА", (МБУ ДО "СДДТ")
--------------------------------------	---

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов (код подчиненности)	039-003-032963
ИНН	2928000906
КПП	290101001
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	163020, АРХАНГЕЛЬСК Г, БАННЫЙ 1-Й ПЕР, Д. 2

**Требование
о представлении документов**от 12.03.2018
(дата)№ 37

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 за 2015, 2016 годы:

Учредительные документы
Приказы об учетной политике
Лицензии
Коллективный договор
Положение об оплате труда
Уведомление о возможности применения упрощенной системы налогообложения
Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы налогообложения
Книга учета доходов и расходов организаций и индивидуальных предпринимателей, применяющих упрощенную систему налогообложения
Уведомление на право применения ЕНВД
Декларация по ЕНВД
Расчет РСВ-1 ПФР
Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов, справки 2-НДФЛ
Листки нетрудоспособности с расчетами пособий
Регистры бухгалтерского учета: главная книга, журналы-ордера, оборотно-сальдовые ведомости; аналитические карточки (карточки субконто и др.), своды по заработной плате; разработанные таблицы - машинограммы

Договоры гражданско-правового характера

Акты приема-сдачи выполненных работ (оказанных услуг)

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

Кассовые документы: кассовая книга, приходные и расходные ордера, отчет кассира и пр.

Формы первичной учетной документации, в том числе унифицированные:

По учету кадров: приказы (распоряжение) о приеме работника на работу; личные карточки работников; штатное расписание; приказы (распоряжение) о переводе работника на другую работу; приказы (распоряжение) о предоставлении отпуска работнику; приказ (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) с работником (увольнении); приказ (распоряжение) о поощрении работника;

По учету использования рабочего времени и расчетов с персоналом по оплате труда: табель учета рабочего времени; расчетно-платежная ведомость; расчетная ведомость; платежная ведомость; лицевой счет;

Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения (требования) и пр.)

Трудовые договоры

Трудовые книжки работников

Документы, подтверждающие дополнительные показатели (факторы) занятости во вредных (тяжелых) условиях труда

Прочие документы

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:

Ведущий специалист-эксперт отдела
взаимодействия со страхователями

(должность)

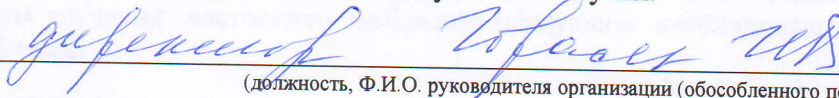


(подпись)

Прокопьева Е.В.

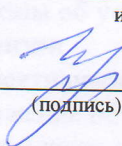
(Ф.И.О.)

Требование о представлении документов получил:



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

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



(подпись)

12.05.2018

(дата)

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.

*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.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

в г. Архангельске Архангельской области (межрайонное)
Пр. Ломоносова, д. 60,
Архангельск, 163000
телефон, факс 27-16-61
ОКПО 55715045 ОГРН 1022900521820
ИНН/КПП 2901099535/290101001

**Справка
о проведенной выездной проверке**

от 23.03.2018 № 31
(дата)

В соответствии с решением

ЗАМЕСТИТЕЛЯ НАЧАЛЬНИКА

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

**ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ — УПРАВЛЕНИЯ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ в г. Архангельске Архангельской области (межрайонное)**

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

РОМИЦЫНА МАКСИМА ВАЛЕНТИНОВИЧА

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

о проведении выездной проверки от 12.03.2018 № 36
(дата)

Ведущим специалистом-экспертом отдела взаимодействия со страхователями — Прокопьевой Е.В.
(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

**ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ — УПРАВЛЕНИЯ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ в г. Архангельске Архангельской области (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, проверка своевременности, полноты и достоверности представления сведений индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц плательщиком страховых взносов:

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК" "СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ
ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА",
(МБУ ДО "СДДТ")**

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	039-003-032963
ИНН	2928000906
КПП	290101001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	163020, АРХАНГЕЛЬСК Г, БАННЫЙ 1-Й ПЕР, Д. 2

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016
(дата) (дата)

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
в г. Архангельске Архангельской области (межрайонное)
Пр. Ломоносова, д. 60,
Архангельск, 163000
телефон, факс 27-16-61
ОКПО 55715045 ОГРН 1022900521820
ИНН/КПП 2901099535/290101001

Акт выездной проверки

от 23.03.2018 № 34
(дата)

Нами (мною), ведущим специалистом-экспертом отдела взаимодействия со страхователями -
Прокопьевой Е.В.

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

**ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - УПРАВЛЕНИЯ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ в г. Архангельске Архангельской области (межрайонное)**

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

в соответствии с решением

ЗАМЕСТИТЕЛЯ НАЧАЛЬНИКА

(должность руководителя (заместителя руководителя))

**ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ — УПРАВЛЕНИЯ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ в г. Архангельске Архангельской области (межрайонное)**

(наименование территориального органа ПФР)

РОМИЦЫНА МАКСИМА ВАЛЕНТИНОВИЧА

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

о проведении выездной проверки от 12.03.2018 № 36
(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, проверка своевременности, полноты и достоверности представления сведений индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц плательщиком страховых взносов

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК" "СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ
ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА",
(МБУ ДО "СДДТ")**

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	039-003-032963
ИНН	2928000906
КПП	290101001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	163020, АРХАНГЕЛЬСК Г, БАННЫЙ 1-Й ПЕР, Д. 2

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016
(дата) (дата)

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), с Федеральным законом от 01 апреля 1996 г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» (далее – Федеральный закон от 01 апреля 1996 г. № 27-ФЗ)*.

2. Место проведения выездной проверки – адрес проверяемого лица:

АРХАНГЕЛЬСК Г. БАННЫЙ 1-Й ПЕР. Д. 2

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

3. Выездная проверка начата 12.03.2018 окончена 23.03.2018.
(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:

Директор
(наименование должности)

Гораль Ирина Владимировна
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер
(наименование должности)

Дибирова Татьяна Михайловна
(Ф.И.О.)

по 31.10.2016г

8. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных или (сплошным, выборочным) имеющих у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов:

Наименование документа
Учредительные документы
Положение о системе оплаты труда работников с изменениями
Учетная политика на 2015, 2016 г.г.
Расчеты РСВ-1 за 2015, 2016 г.г.
Карточки-справки за 2015, 2016 г.г.
Регистры бухгалтерского учета (журнал операций расчетов по оплате труда № 6 - ежемесячно, журнал операций расчетов с подотчетными лицами № 3 - ежемесячно) за 2015, 2016 г.г.
Сводные начислений по заработной плате за 2015, 2016 г.г.
Расчетная ведомость за 2015, 2016 г.г.
Приказы о материальной помощи работникам за 2015, 2016 г.г.
Расчетные листки за 2015, 2016 г.г.
Листки нетрудоспособности с расчетами пособий за 2015, 2016 г.г.

Гражданско-правовые договора на оказание платных образовательных услуг за 2015, 2016 г.г.
Акты о приемки-сдачи услуг за 2015, 2016 г.г.
Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы; командировочные удостоверения, билеты, счета отелей, чеки ККТ, квитанции и пр.) за 2015, 2016 г.г.
Табеля учета рабочего времени за 2015, 2016 г.г.
Приказы о приеме, увольнении за 2015, 2016 г.г.
Приказы о предоставлении отпусков за 2015, 2016 г.г.
Штатное расписание на 2015, 2016 г.г.

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

В соответствии со статьей 5 Закон № 212-ФЗ, предприятие относится к лицам, производящим выплаты и иные вознаграждения физическим лицам – **организациям**, бухгалтерский учет осуществляется по плану счетов бюджетного учета, применяет общий режим налогообложения.

В 2015 году применялись тарифы в соответствии с пунктом 1 статьи 58.2 Закона № 212-ФЗ - код тарифа 01 :

ПФР	ФФОМС
22%	5,1%
Свыше установленной предельной величины базы для начисления страховых взносов — часть 4 статьи 8, часть 1 статьи 58.2 Закона № 212-ФЗ:	
10%	

Выплаты отдельным работникам в 2015г превысили предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную статьей 8 Закона N 212-ФЗ (711 тыс.руб.)

В 2016 году применялись тарифы в соответствии с пунктом 1 статьи 58.2 Закона № 212-ФЗ - код тарифа 01 :

ПФР	ФФОМС
22%	5,1%
Свыше установленной предельной величины базы для начисления страховых взносов — часть 4 статьи 8, часть 1 статьи 58.2 Закона № 212-ФЗ:	
10%	

Выплаты отдельным работникам в 2016г превысили предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную статьей 8 Закона N 212-ФЗ (796 тыс.руб.)

Отчетность по индивидуальным сведениям проверена выборочным методом.

Период	Количество застрахованных лиц	Среднесписочная численность
2015 год	112	61
2016 год	132	53

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

Запрашиваемые документы предоставлялись в полном объеме согласно требованиям № 37 от 12.03.2018

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

10. Настоящей проверкой установлено:

Выявлены/не выявлены

10.1. ----- нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

(ненужное зачеркнуть)

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 медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
			на страховую пенсию	на накопительную пенсию	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	Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п.1 ст.27 Федерального закона от 17 декабря 2001г.№173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации (далее-Федеральный закон от 17 декабря 2001г. №173-ФЗ)** (с 01.01.2015-п.1ч.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013г №400-ФЗ « О страховых пенсиях» (далее-Федеральный закон от 28 декабря 2013г. №400-ФЗ)***)	Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 2-18 п. 1ст.27 Федерального закона от 17 декабря 2001г. №173-ФЗ (с 01.01.2015-п.п.2-18 ч.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013г.№ 400-ФЗ)	
Итого 2015 г.	0,00	0,00	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого 2016 г.	0,00	0,00	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ВСЕГО за 2015-2016 гг.	0,00	0,00	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных 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 медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
			на страховую пенсию	на накопительную пенсию	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	Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п.1 ст.27 Федерального закона от 17 декабря 2001г.№173-ФЗ (с 01.01.2015-п.1ч.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013г №400-ФЗ)	Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 2-18 п. 1ст.27 Федерального закона от 17 декабря 2001г. №173-ФЗ (с 01.01.2015-п.п.2-18 ч.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013г.№ 400-ФЗ)	
Итого 2015 г.	0,00	0,00	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого 2016 г.	0,00	0,00	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ВСЕГО за 2015-2016 гг.	0,00	0,00	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений действий (бездействия) **не выявлено:**
(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)								
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации								на обязательно е медицинско е страховани е в Федеральн ый фонд обязательно го медицинско го страховани я
	всего	за периоды, начиная с 2014 г.	за периоды 2010-2013 г.		по дополнительному тарифу				
			на страхову ю пенсию	на накопител ьную пенсию	ч.1 ст.58.3 Федераль ного закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	ч.2 ст.58.3 Федеральн ого 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 2001г. №173-ФЗ (с 01.01.2015-п.п.1 ч.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013г. №400-ФЗ)							Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп.2-18 п.1 ст.27 Федерального закона от 17 декабря 2001г. №173-ФЗ (с 01.01.2015-п.п.2-18 ч.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013г. №400-ФЗ)		
Итого 2015г	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого 2016г	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Всего за 2015-2016 гг	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 _____ (фактов не выявлено)

Установленный срок представления расчета _____ (период)
_____ (дата)

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);
(дата)

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: нарушений не выявлено

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Взыскать с предприятия

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК" "СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ
ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА",
(МБУ ДО "СДДТ")

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

11.1.1. Суммы неуплаченных страховых взносов в размере 0 руб. 00 коп, в том числе:

страховых взносов на обязательное пенсионное страхование
01.01.2014 — 31.12.2016 _____ 0 руб. _____ 00 коп.
(за период)

из них: за периоды, начиная с 2014 года
01.01.2014 — 31.12.2016 _____ 0 руб. _____ 00 коп.
(за период)

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

0 руб. 0 коп.
(за период)

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

0 руб. 0 коп.
(за 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 2013г. №400-ФЗ), в соответствии с ч.1 и ч.2.1 ст.58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

01.01.2014 — 31.12.2016
0 руб. 0 коп.
(за 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-пп.2-18 п.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013г. №400-ФЗ), в соответствии с ч.2 и ч.2.1 ст.58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

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

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

01.01.2014 — 31.12.2016
0 руб. 00 коп.
(период)

в том числе: в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

01.01.2014 — 31.12.2016
0 руб. 00 коп.
(период)

11.1.2. Пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0 руб. 00 коп., в том числе:

в Пенсионный фонд Российской Федерации в размере 0 руб. 00 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 2010-2013гг.) в размере 0 руб. 0 коп.

на недоимку по страховым взносам на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013гг.) 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 2001г. № 173-ФЗ (с 01.01.2015-п.1 ч.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013г. №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 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. № 173-ФЗ (с 01.01.2015-пп.2-18 п.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013г. №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 0 руб. 0 коп.

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в размере 0 руб. 00 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 предприятие

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК" "СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ
ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА",
(МБУ ДО "СДДТ")

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),
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 за неполную уплату страховых взносов в результате занижение базы для начисления страховых взносов, в виде штрафа в размере 20 % неуплаченной суммы страховых взносов — не привлекать.

11.4.2. частью 3 статьи 17 Федерального закона от 01.04.1996 № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» за представление неполных и (или) недостоверных сведений, необходимых для осуществления индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования к страхователю применяются финансовые санкции в размере 500 рублей в отношении каждого застрахованного лица — не привлекать

(указывается состав правонарушения)

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 ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ в г. Архангельске Архангельской области (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.

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

Ведущий специалист – эксперт отдела
взаимодействия со страхователями УПФР в г.
Архангельске Архангельской области (межрайонное)

(должность)

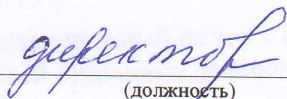


(подпись)

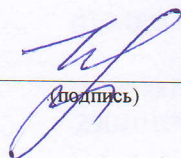
Прокопьева Е.В.

(Ф.И.О.)

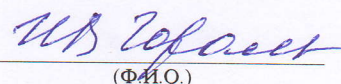
Подпись руководителя организации (обособленного подразделения), индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)



(должность)



(подпись)



(Ф.И.О.)

Место печати
плательщика страховых взносов (при наличии)

Экземпляр настоящего акта с шесть приложениями, копиями на шесть листах получил.
(количество)

директор Сергей Сергеевич Воронин
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

[Подпись]
(подпись)

23.03.2018
(дата)

от получения настоящего акта уклоняется ****

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

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего 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.

* 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.

** Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, №52, ст.4920; 2009, №1, ст.27; 2013, №27, ст.3459, №52, ст.6986.

*** Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, №52, ст.6965; 2014, №2 (поправка).

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

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

в г. Архангельске Архангельской области (межрайонное)

Пр. Ломоносова, д. 60,

Архангельск, 163000

телефон, факс 27-16-61

ОКПО 55715045 ОГРН 1022900521820

ИНН/КПП 2901099535/290101001

ОПИСЬ от 12.03.2018

Документы, представленные для проверки по требованию № 37 от 12.03.2018

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК" "СОЛОМБАЛЬСКИЙ ДОМ
ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА",
(МБУ ДО "СДДТ")**

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

Наименование документа
Учредительные документы
Положение о системе оплаты труда работников с изменениями
Учетная политика на 2015, 2016 г.г.
Расчеты РСВ-1 за 2015, 2016 г.г.
Карточки-справки за 2015, 2016 г.г.
Регистры бухгалтерского учета (журнал операций расчетов по оплате труда № 6 - ежемесячно, журнал операций расчетов с подотчетными лицами № 3 - ежемесячно) за 2015, 2016 г.г.
Сводные начислений по заработной плате за 2015, 2016 г.г.
Расчетная ведомость за 2015, 2016 г.г.
Приказы о материальной помощи работникам за 2015, 2016 г.г.
Расчетные листки за 2015, 2016 г.г.
Листки нетрудоспособности с расчетами пособий за 2015, 2016 г.г.
Гражданско-правовые договора на оказание платных образовательных услуг за 2015, 2016 г.г.
Акты о приемки-сдачи услуг за 2015, 2016 г.г.
Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы; командировочные удостоверения, билеты, счета отелей, чеки ККТ, квитанции и пр.) за 2015, 2016 г.г.
Табеля учета рабочего времени за 2015, 2016 г.г.
Приказы о приеме, увольнении за 2015, 2016 г.г.
Приказы о предоставлении отпусков за 2015, 2016 г.г.
Штатное расписание на 2015, 2016 г.г.

Подпись должностного лица органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившего проверку: Ведущий специалист – эксперт отдела взаимодействия со страхователями УПФР в г. Архангельске Архангельской области (межрайонное)

Прокопьева Е.В.

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



(подпись)

(должность)

(Ф.И.О.)