



ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ)
ПО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ)
В ГОРОДЕ БЕЛГОРОДЕ

ул. Вокзальная, 17, г. Белгород, 308001
Телефон: (0722) 73-24-73, факс: (0722) 73-24-54
ОГРН 1023101664486, ИНН/КПП 3123035601/312301001

Акт выездной проверки

от 29 марта 2017 года
(дата)

№ 32

Мною, начальником отдела выездных проверок Управления Пенсионного фонда Российской Федерации в городе Белгороде Першиной Евгенией Михайловной
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную (повторную выездную) проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)
Управление Пенсионного фонда Российской Федерации (Государственное учреждение) в городе Белгороде

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

в соответствии с решением НАЧАЛЬНИКА УПФР В ГОРОДЕ БЕЛГОРОДЕ

должность руководителя (заместителя руководителя),

(наименование территориального органа ПФР)

ЕФАНОВОЙ И.В.
(Ф.И.О.)

от 27 марта 2017 года
(дата)

№ 45

проведена плановая 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 за период с 01.01.2014 г. по 31.12.2016 г.;
- достоверности и полноты индивидуальных сведений в соответствии со ст.16 Федерального закона от 01.04.1996 г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования», представленных за отчетные периоды с 01.01.2014 г. по 31.12.2016 года.

**ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ КУЛЬТУРЫ «БЕЛГОРОДСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ БИБЛИОТЕКА ДЛЯ СЛЕПЫХ ИМЕНИ
В.Я. ЕРОШЕНКО» (ГКУК «СПЕЦБИБЛИОТЕКА»)**

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

Регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов
ИНН
КПП

041-001-000745
3125013441
312301001

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 308000, г. Белгород, ул. Курская, 6А

за период

с 01.01.2014 года по 31.12.2016 года.

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)*; -Федеральным законом от 15.12.2001г. №167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации»;

- Федеральным законом от 01.04.1996г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе государственного пенсионного страхования»;

- законодательными и нормативными актами, устанавливающими правила ведения бухгалтерского учета;

- иными законодательными актами.

2. Место проведения выездной проверки г.Белгород, пр-кт Гражданский, 41

(территория)

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

3. Выездная проверка начата 27 марта 2017 года, окончена 29 марта 2017 года.
(дата) (дата)

4. В соответствии с решением

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

от №
(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)

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)

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)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Саруханова Елена Анатольевна

(Ф.И.О.)

Тилинина Светлана Ивановна

(Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена

выборочным

(сплошным, выборочным)

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

Устав, учетная политика, положение об оплате труда и премировании работников, положение о выплате доплат к окладу по результатам работы сотрудников, коллективный договор, Расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд РФ страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиками страховых взносов, производящими выплаты и иные вознаграждения физическим лицам по форме РСВ-1 ПФР за отчетные периоды 2014-2016 гг. Индивидуальные сведения о страховом стаже и начисленных и уплаченных страховых взносах за 2014-2016 годы, своды по заработной плате за 2014-2016 гг., карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений за 2014- 2016 гг., расчетно-платежные ведомости по заработной плате за январь-декабрь 2014- 2016 гг., банковские, кассовые документы за 2014- 2016 гг., авансовые отчеты за 2014- 2016 гг., трудовые договоры, штатное расписание на 2014-2016 гг., приказы (распоряжения) о переводе работника на другую работу за 2014-2016 гг., приказы (распоряжения) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) с работником (увольнении) за 2014-2016 гг., приказы (распоряжения) о приеме работника на работу за 2014-2016 гг., бухгалтерская и налоговая отчетность за 2014-2016 годы.

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

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

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

10. Настоящей проверкой установлено:

В проверяемом периоде плательщик страховых взносов находился на общей системе налогообложения, в результате чего в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона от 24.07.2009 г. № 212-ФЗ применял следующие тарифы страховых взносов:

в 2014 году

- в Пенсионный фонд Российской Федерации - 22%, с сумм превышающих предельную величину базы по начислению страховых взносов 624 000 руб. - 10%;
- в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования - 5,1%,

в 2015 году

- в Пенсионный фонд Российской Федерации - 22%, с сумм превышающих предельную величину базы по начислению страховых взносов 711 000 руб. - 10%;
- в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования - 5,1%,

в 2016 году

- в Пенсионный фонд Российской Федерации - 22%, с сумм превышающих предельную величину базы по начислению страховых взносов 796 000 руб. - 10%;
- в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования - 5,1%.

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

10.1.1. Занижение базы для начисления страховых взносов :

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях, копейках)				на обязательное медицинское
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации	за периоды, начиная с 2014	в том числе	за периоды 2010 - 2013 гг.	
	всего				

							ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ						
							Выплаты в пользу работник ов, занятых на видах работ, указанны х в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федераль ного закона от 17 декабря 2001 г. № 173- ФЗ "О трудо вых пенсиях в Российск ой Федераци и" (далее - Федераль ный закон от 17 декабря 2001 г. № 173- ФЗ)** (с 01.01.201 5 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федераль ного закона от 28 декабря 2013 г. № 400- ФЗ "О страх овых пенсиях" (далее - Федераль ный закон от 28 декабря 2013 г. № 400- ФЗ)***	Выплаты в пользу работник ов, занятых на видах работ, указанны х в пп. 2 - 18 п. 1 ст. 27 Федераль ного закона от 17 декабря 2001 г. № 173-ФЗ (с 01.01.201 5 - п. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федераль ного закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)					
							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					
							на страховую пенсию	в том числе с сумм, превыша ющих предельн ую величину базы для начислен ия страховы х взносов	на накопи тельную пенсию				
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

10.1.3. Нарушений в части 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 2014 – 2016 гг. не установлено.

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 _____

(наименование организации, 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

за _____ - _____ 0 _____ руб. 00 коп.

(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года

за _____ - _____ 0 _____ руб. 00 коп.

(период)

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

за _____ - _____ 0 _____ руб. 00 коп.

(период)

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

за _____ - _____ 0 _____ руб. 00 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 _____ - _____ 0 _____ руб. 00 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 _____ - _____ 0 _____ руб. 00 коп.

(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за _____ - _____ 0 _____ руб. 00 коп.

(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за _____ - _____ 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

в размере _____ 0 _____ руб. 00 коп.

Российской Федерации

из них:

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

в размере _____ 0 _____ руб. 00 коп.

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

в размере _____ 0 _____ руб. 00 коп.

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

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

в размере _____ 0 _____ руб. 00 коп.,

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

(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 представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

**УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ) В ГОРОДЕ БЕЛГОРОДЕ**

(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)

Першина Е.М.

(Ф.И.О.)

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

Директор

(должность)



Саруханова Е.А.

(подпись)

(Ф.И.О.)

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

Директор ГКУК «Спецбиблиотека» Саруханова Е.А.

(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)

29.03.17

(дата)

(подпись)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

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.

*** 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.