

7



Приложение № 16
к приказу Фонда
социального
страхования
Российской Федерации
от 11.01.2016 г. № 2

Форма 18-ФСС

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Акт выездной проверки

от 07.06.2019
(дата)

№ 17

**Мною, Бурматовой Натальей Геннадьевной - главным специалистом -
руководителем группы**

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

**Филиала № 14 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации**

(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 социальное страхование на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской
Федерации плательщиком страховых взносов

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 11 ГОРОДА КИНЕЛЯ ГОРОДСКОГО
ОКРУГА КИНЕЛЬ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

6314004366

код подчиненности

63141

ИНН

6350018710

КПП

635001001

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

446430, РФ, Самарская обл, г.Кинель,
ул.Маяковского, д.49

за период с 01.01.2016 по 31.12.2016

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. Место проведения выездной проверки **446430, РФ, Самарская обл, г.Кинель,
ул.Маяковского, д.49**

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

2. Выездная проверка начата 20.05.2019, окончена 30.05.2019
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

Директор филиала

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

Богданов Дмитрий Владимирович

от

(Ф.И.О.)

(дата)

№

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

4. В соответствии с решением

Директор филиала

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

Богданов Дмитрий Владимирович

от

(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:

Директор

(наименование должности)

Лозовская Ольга Александровна

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Смолькова Марина Владимировна

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена **выборочным**
представленных

методом проверки

(сплошным, выборочным)

следующих документов:

Устав, Коллективный договор, Положение об оплате труда работников, свод начислений и удержаний за 2016 г, расчетная ведомость ф-4- ФСС РФ, расчетно-платежные ведомости за проверяемый период, штатное расписание за проверяемый период, приказы, распоряжения, ведомости начисления заработной платы за 2013- 2016 гг., трудовые книжки, кассовые и банковские документы за 2016г., свод начислений и удержаний за проверяемый период, листки нетрудоспособности, заявления о назначении пособия при рождении ребенка, справки о рождении детей, выданные органами ЗАГСа, справки с места работы другого родителя о том, что пособие не назначалось и не выплачивалось, заявления о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет и выплата пособия, копии свидетельств о рождении детей, приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет, справки с места работы другого родителя о том, что пособие по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет не назначалось и не выплачивалось, расчет пособия, справки медицинских учреждений о постановке на учет на ранних сроках беременности, заявление о выборе расчетного периода, расчет пособия документы, подтверждающие выплату пособий, справка, о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений, на которую были начислены страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, за два календарных года, предшествующих году прекращения работы или обращения за справкой, подтверждающие выплату пособий, заявления на материальную помощь,

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

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

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

8. Предыдущая выездная проверка
проводилась с

28.09.2015

(дата)

по

30.09.2015

(дата)

акт выездной проверки
от

30.09.2015

№

36

(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения -
устранены _____

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. **выявлены/не выявлены** нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: **Нарушений в начислении страховых взносов в бюджет ФСС РФ не установлено. Страховые взносы начислены в полном объеме. В связи с несвоевременной оплатой страховых взносов начислено пени в сумме 78,96 рублей.**

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений (бездействия): _____
(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)

10.1.3. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации (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 **ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 11 ГОРОДА КИНЕЛЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА
КИНЕЛЬ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за 01.01.2016 по 31.12.2016 в размере 0,00р. руб.;
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, указанных в п. 3.1.1 настоящего акта, в размере 78,96р. руб.;

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

11.3. Перечислить в добровольном порядке:

дополнительно начисленные страховые взносы на счет ФСС РФ в сумме 00,00 руб. (КБК 18210202090071000160)

- пени в сумме 78,96 руб. (КБК 18210202090072100160)

- штраф — 00,00 рублей (КБК 18210202090073000160)

на расчетный (текущий) счет № 40101810822020012001

Получатель ИНН 6350007229 КПП 635001001
УФК по Самарской области (Межрайонная ИФНС России по Самарской области)
Банк получателя: Отделение Самара
Бик 043601001;

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

11.4. привлечь **ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ШКОЛА № 11 ГОРОДА КИНЕЛЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА КИНЕЛЬ САМАРСКОЙ
ОБЛАСТИ**

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за

Неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) плательщиков страховых взносов влечет взыскание штрафа в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов в сумме 00,00 рублей

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. _____

Приложение: на _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в **Филиал № 14 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

(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 и должностных лиц налогового органа, проводивших проверку



(подпись)

Бурматнова Н.Г.

(Ф.И.О.)

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



(должность)

Лозовская Ольга Александровна

(Ф.И.О.)



Экземпляр настоящего акта с двумя

(количество)

приложениями на _____

листах получил.

Лозовская Ольга Александровна

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

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

07.06.2019г

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется *.

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.

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

(территория)

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

3. Выездная проверка начата

20.05.2019
(дата)

, окончена

21.05.2019
(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)

Лозовская О.А. пр. №53-ОК от 09.12.2011г.

(Ф.И.О.)

Гл.бухгалтер

(наименование должности)

Смолькова М.В. пр. № 1-к от 15.12.2011г.

(Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена _____
выборочным

(сплошным, выборочным)

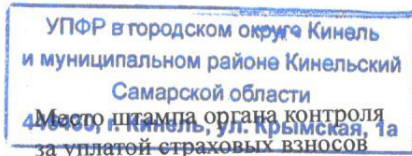
методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов: учредительных документов, штатного расписания, приказов, расчетно-платежных ведомостей, карточек индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, сводов по заработной плате, таблицей учета рабочего времени, банковских и кассовых документов, договоров, авансовых отчетов, трудовых книжек, личных карточек и др.

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

9. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:
учредительные документы, штатное расписание, приказы, распоряжения, расчетно-платежные ведомости, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, сводов по заработной плате, табель учета рабочего времени, банковские и кассовые

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

Форма 16-ПФР



Акт выездной проверки

от 27.06.2019 г.
(дата)

№ 077V10190000596

Нами (мною), Главным специалистом-экспертом, Хмыровой Мариной Анатольевной (руководитель группы).
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную (повторную выездную) проверку,
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

ГУ-УПФР В Г.О. КИНЕЛЬ И МУНИЦИПАЛЬНОМ РАЙОНЕ КИНЕЛЬСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

в соответствии с решением ЗАМЕСТИТЕЛЯ НАЧАЛЬНИКА УПРАВЛЕНИЯ

должность руководителя (заместителя руководителя),

ГУ-УПФР В Г.О. КИНЕЛЬ И МУНИЦИПАЛЬНОМ РАЙОНЕ КИНЕЛЬСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа ПФР)

Литвинова В.И.
(Ф.И.О.)

от

20.05.2019г
(дата)

№

9

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 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 11 ГОРОДА КИНЕЛЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА КИНЕЛЬ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

077021101622

ИНН

6350018710

КПП

635001001

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

446436, САМАРСКАЯ ОБЛ, КИНЕЛЬ Г,
МАЯКОВСКОГО УЛ, Д.49

за период с 01.01.2016 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

документы, договора, авансовые отчеты, трудовые книжки, личные карточки, справки бюро МСЭ, листы временной нетрудоспособности и др.

(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: Код тарифа применен верно. Суммы не подлежащие обложению страховыми взносами на обязательное пенсионное и медицинское страхование состоят из выплат по листкам нетрудоспособности, пособий по уходу за детьми и др.

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 страхование в Федеральный фонд обязательного медицин- ского страхова- ния
	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 страховую пенсию	на накопи- тельную 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	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) ^и (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) ^и	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)		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)								на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицин- ского страхова- ния
	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 страховую пенсию	на накопи- тельную 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	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 (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. 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)		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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

(указать каких)

Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)	
---	--

Период (мес-ц. год)	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации								на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязатель- ного медицин- ского страхова- ния
	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 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федерального 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 (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. 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)	
-	--	-	-	-	-	-	-	-	-

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:

В целях обеспечения полноты и достоверности сведений о стаже и заработке в соответствии с Законом № 27-ФЗ в редакции действовавшей до 01.01.2017г., необходимо устранить выявленные нарушения в отчетности за проверяемый период и подать корректирующие формы по персонализированному учету по стажу на установленных во время проверки застрахованных лиц: на Морозову Т.С. (стр.№ 147-855-663 14) за 4 квартал 2016г. с выделением периода работы с 07.11.2016г. по 31.12.2016г. с указанием кода «Декрет», на Климину Л.В. (стр.№ 007-493-775 69) за 2 квартал 2016г. в соответствии с приказом о приеме № 24/1-к от 04.04.2016г. за период работы с 04.04.2016г. по 30.06.2016г.

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 11 ГОРОДА КИНЕЛЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА КИНЕЛЬ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

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

за _____ - _____ 0 руб. 0 коп.
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года

за _____ - _____ 0 руб. 0 коп.
(период)

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

за _____ - _____ 0 руб. 0 коп.
(период)

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

за _____ - _____ 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. № 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. 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. № 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. 0 коп.
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за _____ - _____ 0 руб. 0 коп.
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за _____ - _____ 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. № 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

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 - 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 г. № 212-ФЗ

в размере _____ 0 руб. 0 коп.,

в Федеральный фонд обязательного

в размере _____ 0 руб. 0 коп.;

медицинского страхования

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

11.3. В следствии установленного факта необходимо срочно устранить выявленные нарушения в отчетности по персонифицированному учету (сведения о начисленных и уплаченных страховых взносах и страховом стаже) за проверяемый период и подать корректирующие формы в части трудового (страхового) стажа на Морозову Т.С. и Климину Л.В. в сроки предусмотренные уведомлением об устранении ошибок и (или) несоответствий между представленными страхователем сведениями и сведениями, имеющимися у Пенсионного фонда Российской Федерации по акту выездной проверки № 077V10190000596 от 27.06.2019г.

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

11.4. привлечь ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 11 ГОРОДА КИНЕЛЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА КИНЕЛЬ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

к ответственности, предусмотренной:

частью 3 статьи 17 Федерального закона от 1 апреля 1996г. № 27-ФЗ ФЗ-27 Ст. 17 ч. 3 (по ст.11) за представление страхователем в установленный срок неполных и (или) недостоверных сведений по страховому стажу.

(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

ГУ-УПФР В Г.О. КИНЕЛЬ И МУНИЦИПАЛЬНОМ РАЙОНЕ КИНЕЛЬСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

(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

Главный специалист-эксперт


(подпись)

Хмырова М.А.
(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации

Директор







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

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати плательщика
страховых взносов
(при наличии)

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на 4 листах получил.
(количество)

директор Лозовская Ольга Александровна
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

Девц

(подпись)

28.06.2019г

(дата)

от получения настоящего акта уклоняется ^{*iv***}

_____ (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.