

Приложение 16
Утверждена постановлением
Правления ПФР
от 11 января 2016 г.

№ 1п

Форма 16-ПФР

Акт выездной проверки

N 062V10190002042

№ _____
Нами (мною), _____
от _____ Руководитель группы Руководитель группы Ганина Ираида Викторовна.

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

государственное учреждение - Управление Пенсионного фонда Российской Федерации в Гагинском районе
Нижегородской области (межрайонное)

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

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления)
страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховых
взносов на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
плательщиком страховых взносов

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
ГАГИНСКОГО РАЙОНА"

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

регистрационный номер в органе
контроля за уплатой страховых взносов

062013000897

ИНН

5213002971

КПП

521301001

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

607870, НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛ, ГАГИНСКИЙ Р-Н, ГАГИНО С,
ЛЕНИНА УЛ, д. 58

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 607870, НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛ, ГАГИНСКИЙ Р-Н, ГАГИНО С,
ЛЕНИНА УЛ, Д.58
(территория проверяемого лица
либо место нахождения органа
контроля за уплатой страховых взносов)

3. Выездная проверка начата 05.11.2019, окончена 14.11.2019
(дата) (дата)

4. В соответствии с решением

null

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

от

N

_____ (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)

_____ null _____ от _____ N _____ (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)

_____ null _____ от _____ N _____ (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:

8. Выездная проверка проведена

_____ СПЛОШНЫМ _____ (СПЛОШНЫМ, ВЫБОРОЧНЫМ)

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

Учредительные документы (устав, учредительный договор, положение),
Приказы об учетной политике, Расчет РСВ-1 ПФР,
Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов,
Информация о страховых свидетельствах государственного пенсионного страхования, имеющихся у работников
Список внештатных работников, список работников, работающих по договорам гражданско-правового характера,
Главная книга, Журналы - ордера, Мемориалы - ордера,
Оборотно - сальдовые ведомости, Своды по заработной плате,
Приказ (распоряжение) о приеме работника на работу, Штатное расписание,
Приказ (распоряжение) о переводе работника на другую работу,
Приказ (распоряжение) о предоставлении отпуска работнику,
Приказ (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) с работником (увольнении),
Приказ (распоряжение) о поощрении работника,
Табель учета рабочего времени и расчета оплаты труда,
Расчетно-платежная ведомость, Лицевой счет,
Документы, используемые при проверке кассовых операций (приказ о назначении кассира, журнал регистрации
Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения (требования) и пр.),
Трудовые договоры, Трудовые книжки работников,
Договоры гражданско-правового характера,
Акты приема - сдачи выполненных работ (оказанных услуг),
Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы; командировочные
Налоговая карточка по учету доходов и налога на доходы физических лиц (рекомендуемая форма 1-НДФЛ),
Иные документы.

_____ (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:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов:

Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях, копейках)														
на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации														
Период (месяц, год)	всего	за периоды, начиная с 2014 г	за периоды 2010-2013 гг.		по дополнительному тарифу									
			на страховую пенсию	на накопительную пенсию	ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 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. N 173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ)** (с 01.01.2015 - п. 1 ч.1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ «О страховых пенсиях» (далее - Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. N 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. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п.п. 2-18 ч.1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ)		на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		—

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)														
на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации														
Период (месяц, год)	всего	за периоды, начиная с 2014 г	за периоды 2010-2013 гг.		по дополнительному тарифу									
			на страховую пенсию	на накопительную пенсию	ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-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. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч.1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 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. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п.п. 2-18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ)		на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		—

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

Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)			
на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации			
		за периоды 2010-2013 гг.	
		по дополнительному тарифу	

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 предоставления расчета _____ (дата)

Расчет предоставлен _____, не предоставлен (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 УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГАГИНСКОГО РАЙОНА"

_____ (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 _____ 01.01.2016 — 31.12.2016 — _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года
за _____ 01.01.2016 — 31.12.2016 — _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

на страховую пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)
за _____ 01.01.2016 — 31.12.2016 — _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)
_____ 01.01.2016 — 31.12.2016 — _____ 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. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

за _____ 01.01.2016 — 31.12.2016 — _____ 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. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п.п. 2-18 п. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

за _____ 01.01.2016 — 31.12.2016 — _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование
за _____ 01.01.2016 — 31.12.2016 — _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

в том числе:

в федеральный фонд обязательного медицинского страхования
за _____ 01.01.2016 — 31.12.2016 — _____ 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 из них:

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.

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. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 N 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. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п.п. 2–18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 N 212-ФЗ

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

в размере _____ 0 _____ руб. 0 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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГАГИНСКОГО РАЙОНА"

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

к ответственности, предусмотренной:

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на _____ листов.

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

государственное учреждение – Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Нижегородской 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.



М.Ю. Артамонычева

Подписи должностных лиц органа контроля за
уплатой страховых взносов, проводивших проверку



Ганина Ираида
(подпись)

Ганина Ираида Викторовна
(Ф.И.О.)

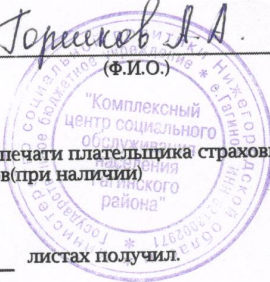
Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения) с
указанием должности, индивидуального
предпринимателя, физического лица (их
уполномоченного представителя)

Горшков А.А.
(должность)

Горшков А.А.
(подпись)

Горшков А.А.
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика страховых
взносов (при наличии)



Экземпляр настоящего акта с _____

приложениями на _____

листах получил.

(количество)

РУКОВОДИТЕЛЬ, ГОРШКОВ АЛЕКСАНДР АЛЕКСАНДРОВИЧ

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

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица

(уполномоченного представителя)



(подпись)

14.11.2019

(дата)

от получения настоящего акта уклоняется****

РУКОВОДИТЕЛЬ, ГОРШКОВ АЛЕКСАНДР АЛЕКСАНДРОВИЧ

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

или 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

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, N 30, ст. 3738; N 48, ст. 5726; 2010, N 19, ст. 2293; N 31, ст. 4196; N 40, ст. 4969; N 42, ст. 5294; N 49, ст. 6409; N 50, ст. 6597; N 52, ст. 6998; 2011, N 1, ст. 40, 44; N 23, ст. 3257; N 27, ст. 3880; N 29, ст. 4291; N 30, ст. 4582; N 45, ст. 6335; N 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, N 10, ст. 1164; N 26, ст. 3447; N 50, ст. 6966; N 53, ст. 7594; 2013, N 23, ст. 2866; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4070; N 49, ст. 6334; N 51, ст. 6678; N 52, ст. 6986, 6993; 2014, N 14, ст. 1551; N 23, ст. 2928; N 26, ст. 3394; N 30, ст. 4217; N 48, ст. 6659; N 49, ст. 6915, 6916; 2015, N 1, ст. 21, 72; N 21, ст. 2984; N 29, ст. 4339; N 48, ст. 6682, 6713, 6724.

** Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 52, ст. 4920; 2009, N 1, ст. 27, 2013, N 27, ст. 3459, N 52, ст. 6986.

*** Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст. 6965; 2014, N 2 (поправка).

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