



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

№ 1п

Форма 16-ПФР

Место штампа органа контроля за уплатой страховых взносов

Акт выездной проверки

от 31.03.2017 (дата) N 060V10170001094

Нами (мною), Главный специалист-эксперт Аксенова Марина Александровна
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием
должностей и руководителя проверяющей группы)

ГУ-ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПФР №4 ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ,
(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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №59 "УМКА",
(полное наименование организации (обособленного подразделения).
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов 060036028945,
ИНН 5036130644,
КПП 503601001,
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 142121, МОСКОВСКАЯ ОБЛ, ПОДОЛЬСК Г, ГЕНЕРАЛА СМЕРНОВА УЛ, д. ДОМ 9,

за период с 01.01.2014 по 31.12.2016

1. Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (далее - Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ)*.

2. Место проведения выездной проверки 142121, МОСКОВСКАЯ ОБЛ, ПОДОЛЬСК Г, ГЕНЕРАЛА СМЕРНОВА УЛ, д. ДОМ 9,
(территория проверяемого лица
либо место нахождения органа
контроля за уплатой страховых взносов)

3. Выездная проверка начата 13.02.2017 (дата), окончена 29.03.2017 (дата)

4. В соответствии с решением

(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)

----- 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)

----- 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:

Заведующий

Гуторова Ирина Владимировна

8. Выездная проверка проведена

СПЛОШНЫМ

(сплошным, выборочным)

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

1. Приказы об учетной политике,
2. Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов,
3. Главная книга,
4. Оборотно – сальдовые ведомости,
5. Сводь по заработной плате,
6. Штатное расписание,
7. Табель учета рабочего времени,
8. Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения (требования) и пр.),
9. Договоры гражданско-правового характера,
10. Иные документы.

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

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

ВСЕ ДОКУМЕНТЫ ПРЕДСТАВЛЕНЫ

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

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 _____ 2014-2016 гг.
(период)

Установленный срок предоставления расчета _____
(дата)

Расчет предоставлен _____ своевременно _____, 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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №59 "УМКА"
(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 _____ 01.01.2014 — 31.12.2016 _____ — _____ 0 _____ руб. _____ 0 коп.
(период)

из них:

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

на страховую пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)
за _____ 01.01.2014 — 31.12.2016 _____ — _____ 0 _____ руб. _____ 0 коп.
(период)

на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)
_____ 01.01.2014 — 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 _____ 01.01.2014 — 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 _____ 01.01.2014 — 31.12.2016 _____ — _____ 0 _____ руб. _____ 0 коп.
(период)

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

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
за _____ 01.01.2014 — 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

_____ ;
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №59 "УМКА"
(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 предоставить в течении 15 дней со дня получения
настоящего акта в

_____ ;
ГУ-ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПФР №4 ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ 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

ГУ-Главное управление ПФ РФ № 4
Москвы и Московской области
Управление по городскому округу Подольск
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ОТДЕЛ АДМИНИСТРИРОВАНИЯ
СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ, ВЗЫСКАНИЯ
ЗАДОЛЖЕННОСТИ И
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО УЧЕТА

Главный специалист-эксперт (подпись)

Аксенова Марина Александровна (Ф.И.О.)

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

Заведующий (должность) (подпись) Гуторова Ирина Владимировна (Ф.И.О.)



Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

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

ЗАВЕДУЮЩИЙ ГУТОРОВА И.В., МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №59 "УМКА"
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

(подпись) 31.03.2017 (дата)

от получения настоящего акта уклоняется****

(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.