

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 11.12.2017
(дата)

№ 205V10170002421

Мною, Руководитель группы Ведущий специалист-эксперт Кучмистова Марина Александровна
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную (повторную выездную) проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ- УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ В Г.
ДИВНОГОРСКЕ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ ,

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

в соответствии с решением И.о.начальника

должность руководителя (заместителя руководителя),

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ- УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ В Г.
ДИВНОГОРСКЕ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

(наименование территориального органа ПФР)

Жолудева Светлана Геннадьевна от 04.12.2017 № 205V02170001980
(Ф.И.О.) (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 плательщиком страховых взносов

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ "ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА"

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

034-012-023005

ИНН

2446000650

КПП

244601001

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

63090, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, ДИВНОГОРСК Г,
ЗАВОДСКАЯ УЛ, д. 1/1, помещение 2

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 663090, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, ДИВНОГОРСК Г,
ЗАВОДСКАЯ УЛ, д. 1/1, помещение 2

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

3. Выездная проверка начата 04.12.2017 , окончена 08.12.2017 .
(дата) (дата)

4. В соответствии с решением

 (должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)
 _____ от _____ № _____
 (Ф.И.О.) (дата) (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) (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) (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:

Руководитель _____
 (наименование должности) (Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена выборочным

(сплошным, выборочным)

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

РСВ-1 (2014-2016гг.)

Сводь начислений и удержаний 2014-2016гг.

Карточки индивидуального учета 2014-2016гг.

(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:

- В соответствии с частью 1 статьи 5 Федерального Закона от 24.07.2009 года № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд РФ, фонд социального страхования РФ, федеральный фонд медицинского страхования» (далее Закон №212-ФЗ) ФЕДЕРАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА" является плательщиком страховых взносов.

- Дата регистрации в ПФР — 22.07.1991г.

- Основной вид экономической деятельности учреждения : 85.42 - Образование профессиональное дополнительное

Страховые взносы в Пенсионный фонд РФ и Фонды обязательного медицинского страхования начислены в соответствии с действующими тарифами:

2014 год: ПФР — 20% (на страховую часть трудовой пенсии 20%);

2015 год: ПФР — 20% (на страховую часть трудовой пенсии 20%);

2016 год: ПФР — 20% (на страховую часть трудовой пенсии 20%);

– Согласно пункту 1 части 9 статьи 15 Закона № 212-ФЗ - плательщики страховых взносов ежеквартально представляют в орган контроля за уплатой страховых взносов по месту своего учета, не позднее 15-го числа второго календарного месяца, следующего за отчетным периодом, а в форме электронного документа не позднее 20-го числа второго календарного месяца, следующего за отчетным периодом, в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации — расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации и на обязательное медицинское страхование в фонды обязательного медицинского страхования.

- Выплаты, произведенные плательщиком ФЕДЕРАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА"

в соответствии со статьей 9 Закона № 212—ФЗ, которые не подлежат обложению страховыми взносами:

- оплата больничных листов;
- оплата больничных листов за счет работодателя;
- пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет;
- пособие по уходу за ребенком до 3 лет;
- отпуск по беременности и родам;
- выплата материальной помощи, не превышающая 4 000 рублей на одного работника за расчетный период;

- Предприятием производились выплаты, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную статьей 8 Федерального закона от 24.07.2009г. № 212-ФЗ. Размер сумм, превышающих предельную величину базы для начисления страховых взносов:

- в 2014г. (свыше 624000) возник на предприятии с августа;
- в 2015г. (свыше 711000) возник на предприятии с августа;
- в 2016г. (свыше 796000) возник на предприятии с сентября.

При этом в соответствии с пунктом 1 части 1.1 статьи 58.2 Закона № 212-ФЗ, на суммы, превышающие предельно установленную величину базы для начисления страховых взносов следует начислять страховые взносы по тарифу 10% в ПФР на страховую часть, не зависимо от возрастной категории.

- Расчет РСВ-1 ПФР ФЕДЕРАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА" представлялись по телекоммуникационным каналам связи.

В ходе совместной проверки с Фондом социального страхования Российской Федерации, выявлены выплаты произведенные с нарушением законодательства по обязательному социальному страхованию, которые признаются занижением базы для начисления страховых взносов: -

10.1. выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

При проверке правильности исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховых взносов на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонд обязательного медицинского страхования установлены нарушения ст.7, ст.8 №212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" сумма занижения налогооблагаемой базы составила: ---

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов:

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

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)								на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	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 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	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. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

10.1.3. Расчеты 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 2014-2016гг. были предоставлены в срок.

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 ФЕДЕРАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА"

(наименование организации)

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере _____ 0 _____ руб. 0 _____ коп., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование за _____ 2014 _____ - _____ 0 _____ руб. _____ коп.
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года за _____ - _____ 0 _____ руб. 0 _____ коп.
(период)

на страховую пенсию (за периоды 2014 - 2016 гг.) за _____ 2014 _____ - _____ 0 _____ руб. 0 _____ коп.
(период)

на накопительную пенсию (за периоды 2014 - 2016 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 _____ 2014 _____ - _____ 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 № 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 № 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 ФЕДЕРАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ
ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА"

к ответственности, предусмотренной:

частью _____ 0 _____ статьи _____ 0 _____ Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за _____

Неуплата или неполная уплата 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

Приложение: на 0 листе.

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. ДИВНОГОРСКЕ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

(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

Ведущий специалист-эксперт


(подпись)

Кучмистова Марина Александровна
(Ф.И.О.)

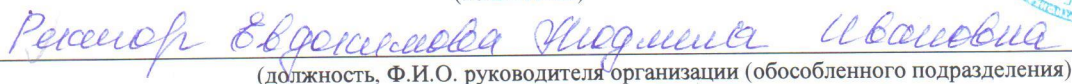
Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)


(должность)

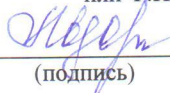

(подпись) (Ф.И.О.)



Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на _____ листах получил.
(количество)


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

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


(подпись)

11.12.17
(дата)

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.