



ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
В ГОРОДЕ НЕВЬЯНСКЕ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Красноармейская ул., д. 5, г. Невьянск, 624192
телефон (34356) 4-24-37, факс 4-24-37
ОКПО 55799987, ОГРН 1026601327323
ИНН/КПП 6621009007/662101001

Приложение 16

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

Форма 16-ПФР

от _____ № _____
на _____ от _____
№ _____

Акт выездной проверки

от 28.11.2019
(дата)

№ 075V10190002215

Мною, ведущим специалистом — экспертом группы ПУ и ВС Белобородовой Ксенией Вячеславовной
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную (повторную выездную) проверку,
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к
проведению проверки)
в соответствии с решением Начальника Управления

должность руководителя (заместителя руководителя),

**Государственное учреждение – Управление Пенсионного фонда Российской Федерации в городе
Невьянске Свердловской области**

(наименование территориального органа ПФР)

Долгоруков В.В.
(Ф.И.О.)

от 01.10.2019
(дата)

№ 075V02190001774

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 АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ
ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕВЬЯНСКОГО РАЙОНА"**

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

регистрационный номер в органе контроля за

уплатой страховых взносов

ИНН

КПП

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес постоянного

места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

075-018-071721

6621015811

668201001

624191 СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ., НЕВЬЯНСК Г.,
КРЫЛОВА УЛ., Д. 1

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 на территории проверяемого лица по адресу: СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ., НЕВЬЯНСК Г, КРЫЛОВА УЛ., Д. 1

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

3. Выездная проверка начата 01.10.2019 (дата) окончена 10.10.2019 (дата).

Справка о проведенной проверке от 10.10.2019 г. № 075V09190001605

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

Исупова Е.В. (приказ о заключении трудового договора №9-д от 11.03.2012 г., приказ о назначении на должность №217-РП от 16.03.2017 г., приказ о расторжении ТД №69-лс от 02.03.2018 г.)

Директор

Дронова Е.В. (распоряжение о руководителях государственных учреждений Свердловской области от 02.04.2018 г. №206-РП и от 20.02.2019 г. №47-РП.)

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена _____ сплошным

(сплошным, выборочным)

методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов: главная книга, расчетно-платежные ведомости; кассовые документы; банковские документы; трудовые договоры; приказы; авансовые отчеты, расчеты РСВ-1 ПФР, табеля учета рабочего времени; реестры сведений о доходах физических лиц, сводные карточки учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений, сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (налогового вычета), карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов.

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

Предыдущая проверка проводилась с 05.09.2016 по 14.09.2016 г., акт выездной проверки от 16.09.2016 г. №075V10160001602.

9. В ходе выездной проверки были представлены все запрошенные по требованию документы.

10. Настоящей проверкой установлено:

ГАУ «КЦСОН Невьянского района», является автономной некоммерческой организацией, учреждение входит в государственную систему социальных служб Свердловской области, является учреждением социального обслуживания населения, предназначенным для комплексного социального обслуживания граждан, нуждающихся в социальной поддержке, путем оказания своевременной и квалифицированной социальной помощи различных видов, оказания семьям и отдельным гражданам (далее – граждане), попавшим в трудную жизненную ситуацию, помощи в реализации законных прав и интересов, содействия в улучшении их социального и материального положения, а также психологического статуса.

ГАУ «КЦСОН Невьянского района» зарегистрирован в Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы № 28 по Свердловской области (основной государственный регистрационный номер 1096621000123).

Автономное учреждение создано в целях осуществления предусмотренных законодательством Российской Федерации полномочий положительных органов государственной власти Свердловской области в сфере социального обслуживания населения.

Организационно-правовая форма — некоммерческая организация.

Фактический адрес Общества совпадает с юридическим адресом.

Предметом деятельности Автономного учреждения является организация социального обслуживания населения, которая представляет собой деятельность по удовлетворению потребности граждан в социальных услугах.

Автономное учреждение является юридическим лицом, имеет самостоятельный баланс, счета в кредитных организациях и (или) лицевые счета, открытые в установленном порядке в Министерстве финансов Свердловской области, имеет печать со своим официальным наименованием и изображением малого герба Свердловской области, необходимые для осуществления деятельности штампы и бланки.

Платательщик находится на общей системе налогообложения и применяет основной тариф страховых взносов.

В проверяемом периоде использовался расчетный счет № 40601810165773000001, лицевой счёт 33015008150 в Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург, БИК 046577001.

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов:

[illegible]

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

[illegible]

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

(указать каких)

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

10.1.3. Расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиками страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам представлены плательщиком в полном объеме в сроки, установленные статьей 15 Федерального закона от 24 июля 2009 года № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный медицинский фонд страхования».

за 2016 год.

(период)

Установленный срок представления расчета

20.02.2017

(дата)

Расчет представлен 15.03.2017 (уточненный)

На 01.01.2017г. уплата недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов на обязательное пенсионное страхование и на обязательное медицинское страхование за 2016год произведена в полном объеме.

10.1.4 Другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

При проверке достоверности представленных сведений в части страхового стажа застрахованных лиц (выборочно): Александрову Н.А., Дятлову М.С., Ермакову Л.М., Ефимчук М.А., Акулову Е.Ю., Исанко Ю.В., Петухову Р.Ш., выявлены нарушения законодательства об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования (Федеральный закон № 27-ФЗ от 01.04.1996г., связанные с представлением на застрахованных лиц недостоверных сведений персонифицированного учета за 6 и 9 месяцев 2016 года у Петуховой Р.Ш. (Приложение № 4).

Факт данного нарушения подтверждается копией приказа о приеме на работу от 01.04.2016 г. №128-лс, от 24.09.2016 г. №429-лс.

В течение пяти рабочих дней с момента уведомления (вручения акта выездной проверки) представить откорректированные индивидуальные сведения по персонифицированному учету на Петухову Р.Ш. за 6 и 9 месяцев 2016 года.

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕВЬЯНСКОГО 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 2015-2016 - 0 руб. 0 коп.
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года

за 2014-2016 - 0 руб. 0 коп.
(период)

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

за 2013 - 0 руб. 0 коп.
(период)

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

за 2013 - 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 2015-2016 - 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. № 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 2015-2016 - 0 руб. 0 коп.
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование за 2015-2016 - 0 руб. 0 коп.
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования за 2015-2016 - 0 руб. 0 коп.
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0 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. № 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 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. В связи с правильностью определения базы для начисления страховых взносов не привлекать ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕВЬЯНСКОГО РАЙОНА" к ответственности, предусмотренной частью 1 статьи 47 Федерального закона 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" за неуплату (не полную уплату) сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов в виде штрафа в размере 20% неуплаченной суммы страховых взносов.

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

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 городе Невьянске Свердловской 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.

В случае направления настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

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

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

Ведущий специалист—
эксперт ГПУ и ВС

(подпись)

К.В.Белобородова
(Ф.И.О.)

Директор
(должность)

(подпись)

Е.В. Дронова
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика страховых взносов

"Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 2 листах получил.
(количество)

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

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

(подпись)

(дата)

М.п.

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)