

ГУ УПФ РФ по городскому округу
город Дзержинск
Нижегородской области
606034 пр-кт Циолковского, 60
Тел. факс 320221, 327222
upfr046@062.pfr.ru

Утверждена
постановлением Правления ПФР
от 11 января 2016 г. N 1п

Форма 16-ПФР

**Акт
выездной проверки**

От 18.05.2018

№ 08-52

Мною, Труб Галиной Александровной ведущим специалистом-экспертом (руководитель проверяющей группы)
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

ГУ УПФ РФ по городскому округу город Дзержинск Нижегородской области

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

в соответствии с решением 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 учреждение «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов г.Дзержинска», (ГБУ «ЦСОГПВИИ г.Дзержинска»)**
(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов 62046036392
ИНН 5249077924
КПП 524901001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) /
адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, Нижегородская обл, г.Дзержинск,
физического лица б-р Победы, д.6

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования"

1. Место проведения выездной проверки г.Дзержинск, б-р Победы, д.6
(территория проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата 14.05.18 окончена 15.05.18
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением _____

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

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением _____

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

от _____ № _____
(ФИО) (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:

Наименование должности	Ф.И.О.
Директор	Торгова Галина Леонидовна (весь период)
Главный бухгалтер	Носова Лариса Николаевна (весь период)

6. Выездная проверка проведена _____ выборочным _____ методом
(сплошным, выборочным)

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

Учредительные документы (устав, учредительный договор, положение об оплате труда),
(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов,

Сводные по заработной плате,

Штатное расписание,

Приказы (распоряжения)

Табель учета рабочего времени,

Расчетно-платежная ведомость,

Оборотно-сальдовые ведомости

Карточки счетов

Главная книга

Кассовые документы

Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения (требования) и пр.),

Договоры

Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы; командировочные удостоверения, билеты, счета отелей, чеки ККТ, квитанции и пр.),

Сводные таблицы классов труда, установленных по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда, и компенсаций, которые необходимо в этой связи устанавливать работникам.; Сводная ведомость результатов аттестации рабочих мест по условиям труда; Отчеты по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда; Карты аттестации рабочих мест по условиям труда, с протоколами измерений и оценок; Перечень рабочих мест, подлежащих аттестации по условиям труда. Иные документы.

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

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

8. Предыдущая проверка проводилась

_____ 24.04.2015 _____ по _____ 29.04.2015
(дата) (дата)

акт выездной проверки

_____ N 09-95
_____ 14.05.2015 _____

(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. ~~Выявлены~~ / Не выявлены/ нарушения в соответствии с п.1 ст. 47 законодательства Российской Федерации о страховых взносах: Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования » 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).

В ходе проверки первичных бухгалтерских документов, указанных в п.1.4. настоящего акта, по соблюдению законодательства Российской Федерации об обязательном пенсионном страховании в части правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и обязательное медицинское страхование, рассмотрены следующие вопросы:

- правильность определения плательщиком объекта обложения страховыми взносами и базы для начисления страховых взносов;
- обоснованность отнесения выплат, на которые не начислены страховые взносы, к суммам, не подлежащим обложению страховыми взносами в соответствии со ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования »;
- правильность определения сумм, превышающих предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленных ст.8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования».
- обоснованность и правильность исчисления страховых взносов в отношении отдельных работников, являющихся инвалидами;
- правильность арифметических подсчетов при начислении сумм страховых взносов;
- правильность начисления сумм страховых взносов;
- обоснованность и правильность начисления сумм страховых взносов по дополнительным тарифам.

В проверяемом периоде Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов г.Дзержинска» осуществляло вид деятельности согласно ОКВЭД 85.32 «предоставление социальных услуг без обеспечения проживания» и находилось на традиционной системе налогообложения. Страховые взносы начислялись и уплачивались в 2015г-2016г по основному тарифу в соответствии с кодом тарифа «01». Количество застрахованных лиц организации составила в 2015г - 253 чел, в 2016г. - 242 чел.

В соответствии со ст.212 ТК РФ, Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.04.2011г. № 342н Некоммерческим партнерством Центров Охраны Труда Приволжского Федерального округа в ГБУ «ЦСОГПВИИ г.Дзержинска» была проведена аттестация рабочих мест и специальная оценка рабочих мест по условиям труда (на основании договоров «о проведении аттестации рабочих мест» № 188-НП от 17.02.2011г; «о проведении специальной оценки условий труда» № 406-ОНП/16 от 08.06.16г).

Согласно отчета о проведении специальной оценки условий труда от 21.10.2016г и сводной ведомости результатов проведения специальной оценки условий труда от 15.09.2016г обязанность плательщика по начислению и уплате страховых взносов по дополнительному тарифу отсутствует.

10.1.1. Занижение базы для начисления страховых взносов:

Период (месяц,год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)	
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации	на обязательное

					24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ного закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	Выплаты в пользу работники в, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Фед. закона от 17.12.2011г N 173-ФЗ Фед. закон от 17.12. 2001 г. N 173-ФЗ) (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Фед. закон а от 28.12. 2013 г. N 400-ФЗ)	Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 2 - 18 п. 1 ст. 27 Фед. закона от 17.12.2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Фед. закона от 28.12. 2013 г. N 400-ФЗ)	страхова ние в Федераль ный фонд обязатель ного медицинс кого страхова ния
январь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
февраль, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
март, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
апрель, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
май, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июнь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июль, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
август, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
сентябрь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
октябрь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ноябрь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
декабрь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
январь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
февраль, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
март, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
апрель, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
май, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июнь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июль, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
август, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
сентябрь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
октябрь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ноябрь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
декабрь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

10.1.2. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений действий (бездействия) не выявлено:
(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)							на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации							
	всего	За периоды начиная с 2015г	За периоды 2010-2013гг		По дополнительному тарифу			
				на страховую пенсию	на накопительную пенсию	ч.1 ст. 58.3 Федеральног о закона от	ч.2 ст. 58.3 Федеральн	ч.2.1 ст.58.3 Федерального Закона от 24.07.2009г. № 212-ФЗ

					24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ого закона от 24 июля 2009 г. N 212- ФЗ	Выплаты в пользу работнико в, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Фед. закона от 17.12.201г N 173-ФЗ Фед.закон от 17.12. 2001 г. N 173-ФЗ) (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Фед.закон а от 28 12. 2013 г. N 400-ФЗ)	Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 2 - 18 п. 1 ст. 27 Фед.закона от 17.12. 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Фед.закона от 28.12. 2013 г. N 400-ФЗ)	обязательного медицинского страхования на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
январь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
февраль, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
март, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
апрель, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
май, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июнь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июль, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
август, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
сентябрь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
октябрь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ноябрь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
декабрь, 2015	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
январь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
февраль, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
март, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
апрель, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
май, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июнь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июль, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
август, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
сентябрь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
октябрь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ноябрь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
декабрь, 2016	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

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 Не выявлено

Установленный срок предоставления расчета _____

(дата)

Расчет представлен _____

~~←Расчет не представлен~~

(дата)

(ненужное зачеркнуть)

10.1.4. Другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах

(приводятся документы, подтверждающие факты правонарушений)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Взыскать с _____

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

11.1.1. Суммы неуплаченных страховых взносов в размере 0 руб. 00 коп., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование за _____ - 0 руб. 00 коп.

(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года за _____ - 0 руб. 00 коп.;

(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в п. 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 _____ - 0 руб. 00 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 _____ - 0 руб. 00 коп.;

(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование за _____ - 0 руб. 00 коп.;

(период)

в том числе:

в Федеральный фонд ОМС за _____ - 0 руб. 00 коп.;

(период)

11.1.2. Пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0 руб. 00 коп., в том числе:

в Пенсионный фонд Российской Федерации в размере 0 руб. 00 коп., из них:

- на недоимку по страховым взносам

за периоды, начиная с 2014 года в размере 0 руб. 00 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 г. N 212-ФЗ в размере 0 руб. 00 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 г. N 212-ФЗ в размере 0 руб. 00 коп.

- в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в размере 0 руб. 00 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 _____

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. п. 1 ст. 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" 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 в виде взыскания штрафа в размере 20% не уплаченной суммы страховых взносов
(указывается состав правонарушения)

11.4.2.

Приложение: на _____ листах

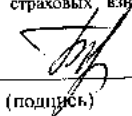
В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в ГУ УПФ РФ по городскому округу город Дзержинск Нижегородской области
(наименование органа контроля 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. В случае направления настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день начиная с даты отправки заказного письма.

Подпись должностного лица органа
контроля за уплатой страховых взносов,
проводившего проверку

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

Ведущий специалист-эксперт ГУ УПФ РФ
городского округа город Дзержинск
Нижегородской области

(должность, наименование органа контроля за уплатой
страховых взносов)


(подпись)

Труб Галина Александровна

(Ф.И.О.)

Директор ГБУ «ЦСОГПВИИ г.Дзержинска»

(должность, руководителя организации (обособленного подразделения))


(подпись)

Торгова Галина Леонидовна

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер ГБУ «ЦСОГПВИИ г.Дзержинска»

(должность, руководителя организации (обособленного подразделения))


(подпись)

Носова Лариса Николаевна



Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил _____
бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов
г.Дзержинска» Торгова Галина Леонидовна

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


(подпись)

« 21 » мая 2018г.

(дата)

От получения настоящего Акта уклоняется

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)) от получения настоящего акта уклоняется <*>. Направить настоящий акт по почте.

Направить настоящий Акт по почте.

(подпись лица, проводившего выездную проверку)

(дата)