

ГУ - ГУ ПФР МОСК. ОБЛАСТИ
И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
141008 М.О. Г. МЫТИЩИ
УЛ. МИРАД, 18

Приложение № 23
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 27 ноября 2013 г. № 698н

Форма 17-ПФР

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Акт выездной проверки

от 02.02.2016 № 060V10160000161
(дата)

Нами (мною), главный специалист-эксперт Черноброва Е.К.
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку,
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

УПРАВЛЕНИЕ ПО МЫТИЩИНСКОМУ РАЙОНУ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ГУ ПФР № 6 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

МБУК «МЕЖПОСЕЛЕНЧЕСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ БИБЛИОТЕКА МЫТИЩИНСКОГО РАЙОНА

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

Регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов
ИНН
КПП

060029013662

5029072737

502901001

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

141014 МО г. Мытищи ул. Веры Волошиной д.20

за период с 01.01.2013 по 31.12.2015

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).

1. Общие положения

1. Место проведения выездной проверки 141008 г. Мытищи ул. Мира д.2
(территория проверяемого лица либо место нахождения органа
контроля за уплатой страховых взносов)
2. Выездная проверка начата 21.01.2016, окончена 28.01.2016
(дата) (дата)
3. В соответствии с решением
нет

(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

нет

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

от _____ № _____
(Ф.И.О.) (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:

ДИРЕКТОР

КИРИСОВА И.В.

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных
(сплошным, выборочным)

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

Постановление № 4435 от 22.12.2014 «Об утверждении новой редакции Устава муниципального бюджетного учреждения культуры «Межпоселенческая центральная библиотека Мытищинского района» устав утвержден 22.12.2014г. №4435МУ центр бухгалтерского и материально-технического обеспечения мытищинского муниципального района от 12.01.2015г. приказ № 29 от 29.12.2012г. №Об бухгалтерском учете» об утверждении учетной политики учреждения. постановления №4514 от 25.12.2014г. «Об утверждении штатного расписания МБУК МЦБМР, штатное расписание форма (форма т-3) договора внештатных работников РСВ -1 за 2013-2015гг, сводные ведомости по начислению з/платы за 2013-2015гг., приказы по оплате труда, положения о дополнительных выплатах работникам учреждения. карточки индивидуального учета сумм выплат и начисленных взносов за 2013-2015гг. Приказы на прием, передвижению увольнению работников, кассовые документы, банковские документы, авансовые отчеты, положение о командировочных расходах, оборотные ведомости по счетам 69,70,71,

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

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

нет

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

8. Предыдущая проверка проводилась с _____ по _____,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от _____ № _____
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

нет

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

10. Настоящей проверкой установлено:

Проведена 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 и в территориальные фонды обязательного медицинского страхования за период с 01.01.2013-31.12.2015гг.

В соответствии с пунктом «а» пункта 1 части 1 статьи 5 Федерального закона от 24.07.2009г. № 212 «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского (далее №212-ФЗ) МБУК

* Заполняется для организаций.

МЦБМР» является плательщиком страховых взносов с 17.11.2003..ОГРН 1035005523398 Согласно пункта 1 статьи 7 Закона № 212-ФЗ объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов,указанных в подпункте «а»пункта1 части1 статьи 5настоящего Федерального Закона,признаются выплаты и иные вознаграждения,начисляемые плательщиками.страховых взносов в пользу физических лиц в рамках трудовых отношений и гражданско-правовыхдоговоров,предметом которых являются выполнение работ,оказание услуг. Объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов,указанных в подпункте «а» пункта 1 части1 статьи 5 настоящего Федерального закона, признаются также выплаты и иные вознаграждения,начисляемые в пользу физических лиц,подлежащих обязательному социальному страхованию, соответствии с Федеральными законами с конкретных видах обязательного социального страхования. Согласно статьи 8 Закона № 212-ФЗ база для начисления страховых взносов для плательщиков страховых взносов, указанных в подпункте «а» пункта 1 части 1 статьи 5 настоящего Федерального Закона,определяется как сумма выплат и иных вознаграждений предусмотренных частью 1 статьи 7 настоящего Федерального закона,начисленных плательщиком страховых взносов за расчетный период в пользу физических лиц, за исключением сумм, указанных в статье 9 настоящего Федерального закона.

Для плательщиков страховых взносов, указанных в пункте 1,части 1,статьи 5 настоящего Федерального закона, база для начисления страховых взносов в отношении каждого физического лица устанавливается в сумме, не превышающей в ,в 2013г. - 568000 руб., нарастающим итогом с начала расчетного периода, страховые взносы взимаются в размере 10%.. В 2014 году с сумм выплат и иных вознаграждений в пользу физического лица, превышающих 624000 руб. нарастающим итогом с начала расчетного периода, страховые взносы взимаются в размере 10%. В 2015 году с сумм выплат и иных вознаграждений в пользу физического лица, превышающих 711000 руб. нарастающим итогом с начала расчетного периода, страховые взносы взимаются в размере 10%.

Согласно пункту 9 статьи 15 закона № 212-ФЗ плательщики страховых взносов ежеквартально представляют в орган контроля за уплатой страховых взносов по месту своего учета следующую отчетность: не позднее 15-го числа(в 2010г.-не позднее 1-го числа) второго календарного месяца,следующего за отчетным периодом,в территориальный орган Пенсионного фонда РФ- расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд РФ и на обязательное медицинское страхование в фонды обязательного медицинского страхованияВ соответствии со статьей 10 Закона № 212-ФЗ расчетным периодом по страховым взносам признается календарный год. Отчетными периодами признаются первый квартал,полугодие,девять месяцев календарного года,календарный год.

Плательщики страховых взносов, указанные в пункте 1,части 1,статьи 5,настоящего Федерального закона,определяют базу для начисления страховых взносов отдельно в отношении каждого физического лица с начала расчетного периода по истечении каждого календарного месяца нарастающим итогом.

В соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 9 Федерального закона №212-ФЗ предусмотрен перечень сумм, не подлежащих обложению страховыми взносами для плательщиков страховых взносов,производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, в частности государственные пособия, выплачиваемые в соответствии с законодательством РФ, решениями правительственных органов местного самоуправления, и иные виды обязательного страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию. Исходя из положений части 1 статьи 14 Федерального закона №255-ФЗ застрахованные лица имеют право на получение страхового обеспечения только при соблюдении соответствующих условий и наличии необходимых документов, оформленных в установленном законодательством РФ порядке.В ходе проведения проверки Филиалом №11 Фонда социального страхования к зачету приняты все расходы .

МБУК МЦБМР» расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд и на обязательное медицинское страхование в фонды обязательного медицинского страхования (форма РСВ-1 ПФР)за 2013-2015представило своевременно. .Проведено сравнение Строк200-230(201-276) расчетов РСВ-1 ПФР за 2013-2015 года с данными бухгалтерского учета плательщика страховых взносов.

При проверке правильности начисления страховых взносов проверена полнота и правильность ведения индивидуальных карточек по учету сумм начисленных страховых взносов в отношении каждого физического лица, в пользу которого осуществлялись выплаты. Нарушений нет

10.1. Не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о
(ненужное зачеркнуть)
страховых взносах: _____

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу		
				ч. 1 ст. 58.3 Федераль- ного закона от 24 июля 2009 г. № 212- ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федераль- ного закона от 24 июля 2009 г. № 212- ФЗ	

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила: 0.00 рублей

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)					
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу		
				ч. 1 ст. 58.3 Федерал ьного закона от 24 июля 2009 г. № 212- ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федераль ного закона от 24 июля 2009 г. № 212- ФЗ	

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)

	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации				на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования		
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу			
				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

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 нет .
(период)

Установленный срок представления расчета - ,
(дата)

Расчет представлен - ,
(дата)

Расчет не представлен

(ненужное зачеркнуть)

10.1.4. Другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах
нет
(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 0.00 рублей руб., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере _____ руб.
в том числе:

в Пенсионный фонд
Российской Федерации
из них:

в размере _____ руб.,

на недоимку по страховым взносам на страховую часть трудовой пенсии

в размере _____ руб.,

на недоимку по страховым взносам на накопительную часть трудовой пенсии

в размере _____ руб.,

на недоимку по дополнительному тарифу страховых взносов (ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ)

в размере _____ руб.;

на недоимку по дополнительному тарифу страховых взносов (ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ)

в размере _____ руб.,

в Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования

в размере _____ руб.;

11.2. Плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы
бухгалтерского учета;

11.3. нет

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

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

УПРАВЛЕНИЕ ПО МЫТИЩИНСКОМУ РАЙОНУ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ГУ ПФР № 6 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
и должностных лиц налогового органа,
проводивших проверку



(подпись)

Черноброва Е.К.

(Ф.И.О.)

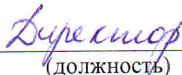
(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

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


(должность)

(подпись)

КИРИСОВА И.В.

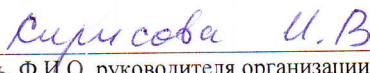
(Ф.И.О.)



Место печати плательщика
страховых взносов

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





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

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


(подпись)

02.02.2016 г.
(дата)

(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.

(подпись, лица проводившего
выездную проверку)

(дата)

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