

УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО
ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ)
В ГОРОДЕ КАЛИНИНГРАДЕ
(МЕЖРАЙОННОЕ)

236 006 КАЛИНИНГРАД Г, 9 АПРЕЛЯ
УЛ, Д. 32А

Тел. факс 53-55-00, 53-55-00

Приложение N 15
Утверждена постановлением
1. Правления ПФР
ОТ 11 января 2016г. № 1п

Форма 15-ПФР

**Справка
о проведенной выездной проверке**

от 04 мая 2017 г. № 049 00 4 17 СВ 0102
(дата)

В соответствии с решением

Начальника

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

УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ГОСУДАРСТВЕННОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ) В ГОРОДЕ КАЛИНИНГРАДЕ (МЕЖРАЙОННОЕ)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

РОГОВОЙ М.В.

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля
за уплатой страховых взносов)

о проведении выездной проверки от 06.03.2017 г. № 049 004 17 ВР 074
(дата)

Специалистом-экспертом отдела выездных проверок Батуковой Светланой Леонидовной

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

УПРАВЛЕНИЯ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ГОСУДАРСТВЕННОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ) В ГОРОДЕ КАЛИНИНГРАДЕ (МЕЖРАЙОННОЕ)

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

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты
(перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд
Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования плательщиком страховых взносов

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА
КАЛИНИНГРАДА ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР "МОСКОВСКИЙ"

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

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

049-004-007667

ИНН

3907014829

КПП

390601001

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

236004; КАЛИНИНГРАДСКАЯ ОБЛ, КАЛИНИНГРАД Г,
К.НАЗАРОВОЙ УЛ., 59

за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата

06.03..2017г.

(дата)

проверка окончена

04.05.2017г.

(дата)

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

специалист-эксперт

(должность)

(подпись)

Батукова Светлана Леонидовна

(Ф.И.О.)



Справку о проведенной выездной проверке на 1 листах получил

Директор Гербман А.Р.

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

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



(подпись)

04.05.2017

(дата)

Место печати плательщика страховых взносов

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

от получения настоящей справки уклоняется <*>.

Направить справку по почте.

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае если плательщик страховых взносов (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется плательщику страховых взносов по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.

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

Акт выездной проверки

от 04 мая 2016 г.
(дата)

№ 049 004 16 АВ 097

Нами (мною), Батуковой С.Л. специалист – эксперт (руководитель группы)

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную (повторную выездную) проверку,
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

УПФР (государственное учреждение) в городе Калининграде (межрайонное), отдел выездных проверок,
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к
проведению проверки)

в соответствии с решением Начальника

должность руководителя (заместителя руководителя).

УПФР в городе Калининграде (межрайонного)

(наименование территориального органа ПФР)

Рогова М.В.

от

06.03.17

№

04900416 ВР 074

(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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА КАЛИНИНГРАДА
ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР "МОСКОВСКИЙ"

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

049-004-007667

ИНН

3907014829

КПП

390601001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

236004; КАЛИНИНГРАДСКАЯ ОБЛ, КАЛИНИНГРАД Г,
К.НАЗАРОВОЙ УЛ., 59

за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г.

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 236004; КАЛИНИНГРАД Г, К.НАЗАРОВОЙ УЛ., 59

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

3. Выездная проверка начата

06.03.2017

, окончена

04.05.2017 г.

(дата)

(дата)

4. В соответствии с решением

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

от

№

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была приостановлена с

нет

(дата)

5. В соответствии с решением

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

OT

No

(дата)

выездная проверка была возобновлена с

нет

(дата)

6. В соответствии с решением

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

OT

No

(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

(наименование должности)

Козынченко Л.К.

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

Шкурина Е.А.

8. Выездная проверка проведена

сплошным и выборочным

(сплошным, выборочным)

методом проверки представленных или имеющихся у (сплошным, выборочным) органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов:

8.1. Документы, проверенные сплошным методом проверки:

8.1.1. Учредительные документы учреждения, Положение по учетной политике организации на 2013г., 2014г., 2015г., Положения об оплате труда, Приказы о назначении руководителя, главного бухгалтера.

8.1.2. Приказ (распоряжение) о приеме работника на работу, Приказ (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора с работниками; штатное расписание на 2014г., 2015г., 2016г., табеля учета рабочего времени.

8.1.4. Расчетные ведомости и своды по заработной плате за период.

8.1.5. Расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в ПФР, страховым взносам на обязательное

8.1.6. Аналитические регистры и первичные документы, подтверждающие:

8.1.6. Аналитические регистры и первичные документы по счету «Расчеты по обязательному медицинскому страхованию».

8.1.8 Аналитический

8.1.8. Аналитический учет и первичные документы по счету «Расчеты с разными дебиторами и кредиторами».

8.1.10. Аналитический учет и первичные документы по счету «Прочие доходы и расходы».

8.1.10. Аналитический учет и первичные документы по счету «Прочие доходы и расходы».

8.2. Документы, проверенные выборочным методом проверки.

8.2.1 Журнал операций

8.2.1. Журнал-ордер, ведомость по счету «Расчетный счет» с приложением первичных документов за проверяемый период.

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

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

нет

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

10. Настоящей проверкой установлено:

Основной вид деятельности по коду ОКВЭД 80.10.3. - Дополнительное образование детей (Уведомление ТО ФС Государственной статистики по Калининградской области (Калининградстат))
Регистрация в ПФР №049-003-023120 с 29.12.1996 г.

Регистры бухгалтерского учета ведутся на машинных носителях информации по формам, предусмотренным автоматизированной системой ведения бухгалтерского учета «1С:Бухгалтерия».

Платательщик страховых взносов в проверяемый период применял следующие системы налогообложения:

- в 2014 году, 2015 году, 2016 году - код тарифа «01» - плательщики страховых взносов, находящиеся на общей системе налогообложения и применяющие основной тариф страховых взносов.

• Расчет и уплату страховых взносов плательщик производил по ставкам:

- в 2014 году: код тарифа «01» -на ОПС-22%, на ОМС — 5,1 %;

- в 2015 году: код тарифа «01» -на ОПС-22%,на ОМС — 5,1 %;

- в 2016 году: код тарифа «01» - на ОПС-22%,на ОМС — 5,1 %;.

Количество застрахованных лиц в 2014 году - 42 чел., в 2015 году: -47 чел., в 2016 году - 43 чел.

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления 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 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 “О трудовых пенсиях в Российской Федерации” (далее - Федеральный закон 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 “О страховых пенсиях” (далее - Федеральный закон 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. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)		
01.01.14	0.00		0.00	0.00					0,00
01.01.15	0.00		0.00	0.00					0,00
01.01.16	0.00		0.00	0.00					0,0

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

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 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. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)	
01.01.14	0.00		0.00	0.00					0,00
01.01.15	0.00		0.00	0.00					0,00
01.01.16	0.00		0.00	0.00					0,00

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 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 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. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-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)

Нарушений по представлению расчетов по начисленным и уплаченным страховым взносам на ОПС и ОМС за 2014г, 2015г, 2016г. не выявлено.

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

не выявлено

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

Соблюдение законодательства об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования. Фактическая численность работников за проверяемый период составила: за 2014год — 42 человека, за 2015год — 47 человек, за 2016год — 43 человека.

Проверкой не установлено лиц, не имеющих страховых свидетельств государственного пенсионного страхования.

Проверка достоверности данных о сумме начисленных страховых взносов и страховом стаже проведена сплошным методом проверки данных о застрахованных лицах.

Всего проверкой не установлено предоставление недостоверных сведений в отношении застрахованных лиц об индивидуальном (персонифицированном) учете которые подлежат представлению Организацией в соответствии с Федеральным законом от 01.04.1996г. «Об индивидуальном (персонифицированном учете) в системе обязательного пенсионного страхования» №27-ФЗ. Плательщиком не допущено фактов не представления индивидуальные (персонифицированные) данных о сумме начисленных страховых взносов и страховом стаже застрахованных лиц.

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Не взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА КАЛИНИНГРАДА ДЕТСКО-ЮНОШЕСКОГО ЦЕНТРА "МОСКОВСКИЙ"

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

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере 0 руб. 00 коп., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование за 01.01.2014г.- 31.12.2016г. - 0 руб. 00 коп.
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года

за 01.01.2014г.- 31.12.2016г. - 0 руб. 00 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 01.01.2014г.- 31.12.2016г. - 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. № 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 01.01.2014г.- 31.12.2016г - 0 руб. 00 коп.
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за 01.01.2014г.- 31.12.2016г - 0 руб. 0 коп.
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за 01.01.2014г.- 31.12.2016г - 0 руб. 00 коп.
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0 руб. 0 коп.,

в том числе:

в Пенсионный фонд в размере 0 руб. 0 коп.

Российской Федерации

из них:

на недоимку по страховым взносам за периоды,
начиная с 2014 года

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. 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. № 173-ФЗ (с 01.01.2015 - 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. 00 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. не привлекать МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА КАЛИНИНГРАДА ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР "МОСКОВСКИЙ"

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

к ответственности, предусмотренной:

частью - статьи - 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".

(указывается состав правонарушения)

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 ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ)
В ГОРОДЕ КАЛИНИНГРАДЕ (МЕЖРАЙОННОЕ)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным возражениям или согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность свс возражений.

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



[Handwritten signature]

(подпись)

Батукова С.Л.

(Ф.И.О.)

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

✓ Директор

(должность)

[Handwritten signature]

(подпись)

Козынченко Л.К.

(Ф.И.О.)

✓ *[Handwritten signature]* *[Handwritten signature]* *[Handwritten signature]*
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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



(подпись)

✓ 04.05.2017г.
(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.

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