

УПФР в городе Калуге Калужской области
248001, ул. Суворова, 121, г.Калуга
Тел.факс 8(4842)50-08-04, 8(4842)74-65-34
upfr@upfr.kaluga.ru

Приложение N 23
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 27 ноября 2013 г. N 698н

Форма 17-ПФР

Акт выездной проверки

от 05.11.15

(дата)

N 050 024 15 АВ 0000785

Нами (мною),

Масленникова Ирина Николаевна главный специалист-эксперт

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

УПФР в городе Калуге Калужской 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 за период с 01.01.2012 по 31.12.2014; правильности представления сведений индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц за период с 01.01.2012 по 31.12.2014.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ "КАЛУЖСКИЙ ДОМ МУЗЫКИ"

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

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

050024051711

ИНН

4027078675

КПП

402701001

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

КАЛУЖСКАЯ ОБЛ, КАЛУГА Г, КИРОВА УЛ, 6,

за период с

01.01.2012

по

31.12.2014

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. N 212-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки

КАЛУЖСКАЯ ОБЛ, КАЛУГА Г, КИРОВА УЛ, 6

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

2. Выездная проверка начата

26.10.2015,

окончена

02.11.2015.

(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 _____ № _____
 (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 (наименование должности)	Громов Д.Е. (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер (наименование должности)	Воробьева Т.Л. (Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена _____

выборочным _____

методом _____

(сплошным, выборочным)

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

сводь начислений, удержаний, выплат; своды отчислений и налогов; приказы; оборотно-сальдовые ведомости; карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений; табеля учета рабочего времени; банковские и кассовые документы; штатное расписание; главная книга; журналы операций; авансовые отчеты; баланс, справки, отчеты, сведения и пояснительная записка к нему; договора об оказании транспортных услуг и акты о приемке выполненных работ; трудовые договора и дополнительные соглашения к трудовым договорам; договора купли-продажи; договора подряда и акты о приеме работ, выполненных по срочному договору, заключенному на время выполнения определенной работы; приказы об учетной политике учреждения для целей бухгалтерского и налогового учета; анализы и карточки счетов; справка МСЭ; индивидуальная программа реабилитации инвалида; лицензионное соглашение о публичном исполнении обнародованных произведений и Постановление Правительства РФ № 218 от 21.03.1994г «О минимальных ставках авторского вознаграждения за некоторые виды использования произведений литературы и искусства» и отчет пользователя (расчет суммы авторского вознаграждения); карточки учета материальных ценностей; Постановления Правительства КО, сметы, счета.

И имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов документов: свидетельство о государственной регистрации юридического лица; свидетельство о постановке на учет в налоговом органе; выписка из ЕГРЮЛ; Положение; информационное письмо Калугастата об установленной идентификации по общероссийским классификаторам (кодам); расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам за I квартал (корр.001), полугодие, 9 месяцев (корр.001), календарный год 2012г.; расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам за I квартал, полугодие, 9 месяцев, календарный год 2013г.; расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в ПФРФ и на обязательное медицинское страхование в ФФОМС плательщиками страховых взносов, производящими выплаты и иные вознаграждения физическим лицам (форма РСВ-1ПФР) за I квартал, полугодие, 9 месяцев (корр.001), календарный год (корр.001) 2014г., сведения о начисленных и уплаченных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование и страховом стаже застрахованного лица в части страхового стажа за 2012 г. (формы: АДВ-6-2, СЗВ-6-1, СЗВ-6-2); сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисляемых плательщиком страховых взносов – страхователями в пользу физических лиц» (форма СЗВ-6-4) за 2013г.; сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисляемых

* Заполняется для организаций.

плательщиками страховых взносов - страхователями в пользу физического лица (форма АДВ-6-4, СЗВ-6-3).

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

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

(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

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. _____ не выявлены _____ нарушения законодательства Российской Федерации о
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 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ				ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ		

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных 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 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ				ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ		

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате
других правонарушений (бездействия)

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных 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 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ				ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ		

на недоимку по дополнительному тарифу страховых взносов (ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ) часть 1 статьи 47	в размере	<u>0.00</u>	руб.;
на недоимку по дополнительному тарифу страховых взносов (ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ)	в размере	<u>0.00</u>	руб.;
в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	в размере	<u>0,00</u>	Руб.;

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

11.3. **Рекомендации:** привести в соответствие «Сведения о начисленных и уплаченных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование и страховом стаже застрахованного лица» (форма СЗВ-6-1) за 2012г. в части страхового стажа согласно гражданско-правовых договоров и актов выполненных работ.

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

11.4. привлечь

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ "КАЛУЖСКИЙ ДОМ МУЗЫКИ"

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

к ответственности, предусмотренной:

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

УПФР в городе Калуге Калужской 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

Главный специалист-
эксперт

Масленникова Ирина
Николаевна
(Ф.И.О.)

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

Директор
(должность)

(подпись)

Громов Д.С.
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика
страховых взносов

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

получил.

Директор _____ Громов Д.С.

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

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

(подпись)

05.11.15
(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется**.

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