



**ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГУ-ОПФР ПО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
В КОМСОМОЛЬСКОМ РАЙОНЕ
Г. ТОЛЬЯТТИ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**
Матросова ул., д.19а, ТОЛЬЯТТИ, 445046,
а/я 3400, телефон 76-88-48, факс (8482) 24-54-23
ОГРН 1036301037068
ИПН/КПП 6322024945/632401001

Акт выездной проверки

от 20.01.2015г.
дата)

№ 077 012 15 АВ 0000037

Мною, Мельниковой Надеждой Валериевной, старшим специалистом отдела администрирования страховых взносов, взаимодействия со страхователями и взыскания задолженности (Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)
Государственного учреждения - Управления Пенсионного фонда Российской Федерации в Комсомольском районе г. Тольятти Самарской области,
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

проведена плановая 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 МУНИЦИПАЛЬНЫМ БЮДЖЕТНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ ДЕТСКОЙ ХУДОЖЕСТВЕННОЙ ШКОЛОЙ ИМЕНИ И.Е.РЕПИНА ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ (МБОУ ДОД ДХШ ИМ. И.Е.РЕПИНА)
(полное и сокращенное наименование организации)

Регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов
ИПН
КПП

077-012-024302
6322014841
632401001

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

445046, Самарская область, г. Тольятти,
Механизаторов ул., д. 20 А.

за период с 01.01.2011г. по 31.12.2013г.

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" (далее -

Федеральный закон от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки МБОУ ДОД ДХШ ИМ. И.Е.РЕПИНА: 445045, Самарская область, г. Тольятти, Ярославская ул., д. 12 А.

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

2. Выездная проверка начата 17.12.2014г., окончена 18.12.2014г.
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением _____
(должность руководителя (заместителя
руководителя) органа контроля за уплатой
страховых взносов)

_____ от _____ N _____
(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 _____ N _____
(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 МБОУ ДОД ДХШ ИМ.
И.Е.РЕПИНА
(наименование должности)

Филиппова Лидия Ивановна с 16.06.2000г.
(Постановление мэрии города Тольятти
№1618-1/06-00 от 16.06.2000г.) по
26.08.2013г. (Распоряжение заместителя мэра
городского округа Тольятти №5108-р/3 от
19.08.2013г.);
(Ф.И.О.)

Директор МБОУ ДОД ДХШ ИМ.
И.Е.РЕПИНА
(наименование должности)

Иванкова Любовь Ивановна с 27.08.2013г.
(Распоряжение заместителя мэра городского
округа Тольятти №5408-р/3 от 28.08.2013г.) по
настоящее время ;
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер МБОУ ДОД ДХШ
ИМ. И.Е.РЕПИНА
(наименование должности)

Сонькина Галина Петровна с 18.04.2000г.
(Приказ №20 от 18.04.2000г.) по 12.07.2013г.
(Приказ (распоряжение) о прекращении (рас-
торжении) трудового договора с работником
(увольнении) №34-лс от 12.07.2013г.) ;
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер МБОУ ДОД
ДХШ ИМ. И.Е.РЕПИНА
(наименование должности)

Осипова Алла Анатольевна с 15.07.2013г.
(Приказ (распоряжение) о приеме на работу
№35-лс от 15.07.2013г.) по настоящее время ;
(Ф.И.О.)

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

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

- 1) Учредительные документы (устав, учредительный договор, положение);
- 2) Приказы об учетной политике;
- 3) Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов;
- 4) Приказы, распоряжения по организации;
- 5) Личные карточки формы Т-2;
- 6) Штатное расписание;
- 7) Табель учета рабочего времени;
- 8) Лицевые счета работников;
- 9) Карточки счетов 70, 69, 51, 50, 73, 76, 71 и других;
- 10) Расчетно-платежные ведомости;
- 11) Банковские документы с приложениями;
- 12) Авансовые отчеты с приложением первичных документов, карточка счета 71 «Расчеты с подотчетными лицами»;
- 13) Главная книга;
- 14) Кассовые документы (кассовая книга, первичные документы по кассе-приходные, расходные кассовые ордера с приложениями).

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 _____, не проводилась.

(дата) (дата)

акт выездной проверки от _____ N _____

(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 (несужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

В проверяемом периоде организация применяла тариф, установленный статьей 12, частью 1 статьи 57 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212 — ФЗ в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, подпадающих под общий режим налогообложения, основным видом деятельности является дополнительное образование детей (код по ОКВЭД 80.10.3).

С I квартала 2011г. по год 2013 МБОУ ДОД ДХШ ИМ. И.Е.РЕПИНА финансово-хозяйственная деятельность осуществлялась, что подтверждается Расчетами по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации и на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиками страховых взносов, производящими выплаты и иные вознаграждения физическим лицам (далее — Расчетами).

В ходе проверки было установлено, что МБОУ ДОД ДХШ ИМ. И.Е.РЕПИНА был открыт следующий расчетный счет:

- № 40703810900003000080 в РКЦ ТОЛЬЯТТИ.

Среднесписочная численность работающих в 2011г. - 30 человек;

Среднесписочная численность работающих в 2012г. - 29 человек;

Среднесписочная численность работающих в 2013г. - 24 человека.

В соответствии со ст. 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ, объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, указанных в подпунктах «а» и «б» пункта 1 части 1 статьи 5 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ, признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые плательщиками страховых взносов в пользу физических лиц в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг (за исключением вознаграждений, выплачиваемых лицам, указанным в пункте 2 части 1 статьи 5 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ), а также по договорам авторского заказа, договорам об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательским лицензионным договорам, лицензионным договорам о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства. Объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, указанных в подпункте «а» пункта 1 части 1 статьи 5 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ, признаются также выплаты и иные вознаграждения, начисляемые в пользу физических лиц, подлежащих обязательному социальному страхованию в соответствии с федеральными законами о конкретных видах обязательного социального страхования.

Согласно Расчетам, представленных МБОУ ДОД ДХШ ИМ. И.Е.РЭНИНА в ПФР, сумма не подлежащая обложению страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам составила:

за **2011 год — 6970,00 руб.:**

– начисление по листам временной нетрудоспособности.

за **2012 год — 28 213,13 руб.:**

– начисление по листам временной нетрудоспособности.

за **2013 год - 20 166,85 руб.:**

– начисление по листам временной нетрудоспособности.

Фонд оплаты труда и начисленные страховые взносы, отраженные страхователем в Расчеты, полностью соответствуют данным бухгалтерского учета.

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов: не имеется.

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления 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	

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила: 0 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 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений (бездействия) _____: не имеется.
(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. № 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): не имеется.
за _____

(период)

Установленный срок представления расчета _____;
(дата)

Расчет представлен _____; не представлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о взносах: не выявлены.

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

В ходе проверки проверено 56 индивидуальных сведений на основании 18 лицевых счетов следующих работников:

- 010-513-764 92 БРАГИНА ПИНА МИХАЙЛОВНА;
- 009-670-989 85 ВЕЛИКАНОВА ЛЮБОВЬ АЛЕКСАНДРОВНА;
- 104-214-327 90 ГОРБАЧЕВА НИНА ИВАНОВНА;
- 057-069-913 86 ГУБСКАЯ МАРГАРИТА ГРИГОРЬЕВНА;
- 011-317-578 02 ДРУЖКОВА НАТАЛЬЯ АЛЕКСАНДРОВНА;
- 011-456-643 16 ДУБАСОВА ЛЮДМИЛА АЛЕКСАНДРОВНА;
- 138-896-335 24 ЕЛИСЕЕНКО ДЕНИС СЕРГЕЕВИЧ;
- 161-878-846 15 КАПУСТИН АЛЕКСАНДР АЛЕКСАНДРОВИЧ;
- 070-339-580 55 КАШИРИНА ВЕРА АНДРЕЕВНА;
- 168-417-140 80 КРУГЛОВ РОМАН СЕРГЕЕВИЧ;
- 011-468-950 37 КУЛЯВЦЕВА ОЛЬГА АНАТОЛЬЕВНА;
- 095-300-311 36 ЛЕОНТЬЕВ ЮРИЙ АНАТОЛЬЕВИЧ;
- 163-223-916 46 ЛЕОНТЬЕВА ЕКАТЕРИНА ЮРЬЕВНА;
- 118-198-288 85 МАСЛОВА ЕЛЕНА ВАСИЛЬЕВНА;
- 011-457-824 23 ОСИНОВА АЛЛА АНАТОЛЬЕВНА;
- 025-972-315 63 СОНЫГИНА ГАЛИНА ПЕТРОВНА;
- 015-413-467 14 ФИЛИППОВ ВАЛЕРИЙ МИХАЙЛОВИЧ;
- 015-413-461 08 ФИЛИППОВА ЛИДИЯ ИВАНОВНА.

Представленные индивидуальные сведения за отчетный период с I квартала 2011г. по год 2013 на вышеуказанного работника соответствует данным бухгалтерского и кадрового учета.

По результатам настоящей проверки предлагается:

II.1. взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ ДЕТСКОЙ ХУДОЖЕСТВЕННОЙ ШКОЛЫ ИМЕНИ И.Е.РЕПИНА ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ

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

II.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере 0,00 руб., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование за 01.01.2011 - 31.12.2013 - 0,00 руб., (период)

из них:

на страховую часть трудовой пенсии за 01.01.2011 - 31.12.2013 - 0,00 руб., (период)

на накопительную часть трудовой пенсии за 01.01.2011 - 31.12.2013 - 0,00 руб., (период)

по дополнительному тарифу в соответствии с частью 1 статьи 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за 01.01.2011 - 31.12.2013 - 0,00 руб., (период)

по дополнительному тарифу в соответствии с частью 2 статьи 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за 01.01.2011 - 31.12.2013 - 0,00 руб., (период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за 01.01.2011 – 31.12.2013 - 0,00 руб.,
(период)

в том числе:

за 01.01.2011 – 31.12.2013 - 0,00 руб.
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 руб.

в том числе:

в Пенсионный фонд

Российской Федерации в размере 0,00 руб.,

из них:

на недоимку по страховым взносам на страховую часть трудовой пенсии в размере 0,00 руб.,

на недоимку по страховым взносам на накопительную часть трудовой пенсии в размере 0,00 руб.,

на недоимку по дополнительному тарифу страховых взносов (ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ) в размере 0,00 руб.;

на недоимку по дополнительному тарифу страховых взносов (ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ) в размере 0,00 руб.,

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в размере 0,00 руб.;

в территориальный фонд обязательного медицинского страхования в размере 0,00 руб.

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

(указывается состав правонарушения)

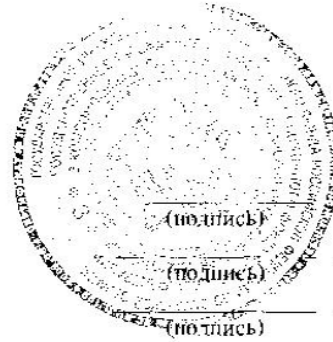
Приложение: на 3 листах.

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 Государственное учреждение-Управление Пенсионного фонда Российской Федерации в Комсомольском районе города Тольятти Самарской 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.

Подпись должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа, проводивших проверку
Старший специалист отдела АСВ, ВС и ВЗ,
Государственного учреждения-Управления
Пенсионного фонда Российской Федерации в
Комсомольском районе города Тольятти Самарской
области



Мельникова Надежда
Валериевна
(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)

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

и.о. директора Леонид Кошнев О.А.
(должность) (Ф.И.О.)



Экземпляр настоящего акта с

3
(количество)

приложениями _____

и.о. директора Кошнев О.А. Леонидович
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)
Леонид (подпись) 21.01.15 (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
камеральную
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.