

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

Форма 16-ПФР



ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
ОТДЕЛЕНИЕ ПФР ПО ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
В Г. ТВЕРИ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ
(МЕЖРАЙОННОЕ)
(УПФР В Г.ТВЕРИ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ
(МЕЖРАЙОННОЕ))

юр. адрес: наб. р. Лазури, д. 20, г. Тверь, 170000
факт. адрес: пр-кт Победы, д. 21, г. Тверь, 170008
E-mail: R001@078.pfr.ru телефон: (4822) 36-89-44
ОКПО 72580954, ОГРН 1046900020507
ИНН/КПП 6901050696 / 695001001

Акт выездной проверки

от 31.10.2018

(дата)

N 078/042/278-2018

Мною, главным специалистом-экспертом отдела выездных проверок Николаевой А.О.

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

Государственное учреждение - Управление Пенсионного фонда Российской
Федерации в г. Твери Тверской области (межрайонное)

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

в соответствии с решением заместителя начальника

(должность руководителя (заместителя руководителя),

Государственного учреждения - Управление Пенсионного фонда Российской Федерации в г. Твери
Тверской области (межрайонное)

(наименование территориального органа ПФР)

Тетёркина Т.Е. от 24.10.2018 N 297

(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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ
И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ" ГОРОДА ТВЕРИ

(полное наименование организации (обособленного

подразделения),

регистрационный номер в органе контроля

за уплатой страховых взносов

078-042-001819

ИНН

6902022476

КПП

695201001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства

индивидуального предпринимателя,

физического лица

170003, Тверь г., Петербургское ш., д.48.

за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.

1. 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), Федеральным законом от 15.12.2001 № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», Федеральным законом от 01.04.1996 г. № 27-ФЗ « Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования».

2. Место проведения выездной проверки: *по месту нахождения ГБУ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ" ГОРОДА ТВЕРИ - г.Тверь, Петербургское ш., д.48.*

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

3. Выездная проверка начата 24.10.2018г., окончена 31.10.2018г.
(дата) (дата)

4. В соответствии с решением

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

(Ф.И.О.)

от

N

(дата)

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

5. В соответствии с решением

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

(Ф.И.О.)

от

N

(дата)

выездная проверка была возобновлена с

(дата)

6. В соответствии с решением

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

(Ф.И.О.)

от

N

(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

Данилова Ольга Анатольевна
(Распоряжение № 125 от 30.01.2012г.) по
настоящее время

Главный бухгалтер

Сосновская Надежда Прокофьевна
(Приказ № 35 от 02.05.2012г.) по

настоящее время

	(Ф.И.О.)
(наименование должности)	

8. Выездная проверка проведена СПЛОШНЫМ
(сплошным, выборочным)

методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов: учредительные документы, штатное расписание, главная книга, своды начислений и удержаний, расчетные ведомости по заработной плате, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиками страховых взносов, производящими выплаты и иные вознаграждения физическим лицам за 1 квартал, полугодие, 9 месяцев, год 2015; 1 квартал, полугодие, 9 месяцев, год 2016 (форма РСВ-1ПФР).

(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)
Выборочно проверены: банковские документы, трудовые договора, приказы о приеме на работу и увольнении, о предоставлении отпусков, карты аттестации рабочих мест, лицевые счета сотрудников, таблицы учета рабочего времени, индивидуальные сведения о начисленных и уплаченных страховых взносах по застрахованным лицам за 1,2,3,4 кварталы 2015г., 1,2,3,4 кварталы 2016г., сведения о застрахованных лицах – (форма СЗВ-М) за период с апреля по декабрь месяцы 2016г.,

9. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:
документы представлены в полном объеме по требованию № 297 от 24.10.2018г.
(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

10. Настоящей проверкой установлено:

Страхователь находится на общей системе налогообложения.

Вид деятельности по ОКВЭД 85.32 – *Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания.*
 Аттестация рабочих мест по условиям труда проводилась – 24.10.2013г..

Количество застрахованных лиц согласно представленным расчетам: за 2015г. – 59 человек, за 2016г. – 66 человек.

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со ст.7 Федерального закона от 24.07.2009г. № 212-ФЗ, согласно представленному расчету за **2015г.**, составила 9 392 764,75 руб., по результатам проверки - 9 392 764,75 руб. Расхождений не установлено.

Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со ст.9 Федерального закона от 24.07.2009г. № 212-ФЗ, согласно представленному расчету за 2015г., составили 189 013,37 руб.; по результатам проверки – 180 013,37руб. Расхождений не установлено.

Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов на ОПС согласно представленному расчету за 2015г. составили 0,0 руб., по результатам проверки – 0,0 руб. Расхождений не установлено

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со ст.7 Федерального закона от 24.07.2009г. № 212-ФЗ, согласно представленному расчету (ОПС) за **2016г.**, составила 10 901 804,53 руб.; по результатам проверки 10 901 804,53 руб. Расхождений нет.

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со ст.7 Федерального закона от 24.07.2009г. № 212-ФЗ, согласно представленному расчету (ОМС) за **2016г.**, составила 354 541,57 руб.; по результатам проверки 354 541,57 руб. Расхождений нет.

Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов на ОПС согласно представленному расчету за 2016г. составили 0,00 руб., по результатам проверки – 0,00 руб. Расхождений не установлено.

Страхователь произвел перерасчет заработной платы своего сотрудника за август 2016г. Орловой Е.Н. СНИЛС 117-608-257 56 в сумме 986,32 руб. Сумму страховых взносов отразил в РСВ за год 2016г. по строке 120 и в разделе №4. В результате пересчитаны доначисленные суммы страховых взносов на ОПС – 216,99 руб.; на ОМС – 50,30 руб.

10.1. ~~выявлены~~/ не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

База для исчисления страховых взносов за 2015г. согласно расчету составила 9 203 751,38 руб., по результатам проверки 9 203 751,38 руб. Расхождений не установлено. Начислены страховые взносы по расчету за 2015 год: на обязательное пенсионное страхование 2 024 825,29 руб., на обязательное медицинское страхование 469 391,30 руб., что соответствует данным бухгалтерского учета.

База для исчисления страховых взносов за 2016г. согласно расчету составила 10 547 262,96 руб., по результатам проверки -10 547 262,96 руб. Расхождений не установлено. Начислены страховые взносы по расчету за 2016 год: на обязательное пенсионное страхование 2 320 397,85 руб., на обязательное медицинское страхование 537 910,45 руб., что соответствует данным бухгалтерского учета.

Согласно выписки от 16.12.2016г. из решения о непринятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством по акту камеральной проверки от 24.11.2016г. № 159 ГУ ТРОФСС РФ не приняты к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 986 руб. 32 коп. , в том числе : за август 2016г. – 986,32 руб. (Орлова Е.Н. СНИЛС 117-608-257 56)

Страхователь самостоятельно произвел доначисление страховых взносов с излишне выплаченных сумм Орловой Е.Н.. Сумму страховых взносов отразил в РСВ за год 2016г. по строке 120 и в разделе №4. В результате пересчитаны доначисленные суммы страховых взносов на ОПС – 216,99 руб.; на ОМС – 50,30 руб.

Занижение базы для начисления страховых взносов по данному основанию отсутствует.

(Выписка от 16.12.2016г. прилагается к Акту.)

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях, копейках)								на обязательное медицинское страхование в Федеральном фонде обязательного медицинского страхования
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации				по дополнительному тарифу				
	всего	за периоды, начиная с 2014 г.	за периоды 2010 - 2013 гг.		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	ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ		
	0	0	0	0	0	0	0	0	0

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)									на обязательное медицинское страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации
	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 накопительную пенсию	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	ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ			
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия) _____ не установлена:
(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)									на обязательное медицинское страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации
	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 накопительную пенсию	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	ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ			
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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 _____
(период)

Установленный срок представления расчета _____,
(дата)

Расчет представлен _____, не представлен (ненужное зачеркнуть);

За проверяемый период расчеты представлены в установленные сроки.

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

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

А) При проверке документов, связанных с назначением (перерасчетом) и выплатой обязательного страхового обеспечения по обязательному пенсионному страхованию, предоставлением сведений индивидуального (персонифицированного) учета нарушений не установлено.

Б) При проверке сведений о застрахованных лицах за 2016 год ф. СЗВ-М установлено:

Вынесены решения о привлечении к ответственности за недостоверное представление страхователем сведений :

№ 078S19170009556 от 08.06.2017г. предъявлен штраф за май 2016 года в сумме 500,00 руб.

№ 078S19170009557 от 08.06.2017г. предъявлен штраф за май 2016 года в сумме 500,00 руб.

№ 078S19170009555 от 08.06.2017г. предъявлен штраф за июнь 2016 года в сумме 500,00 руб.

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

1.1. взыскать с ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ" ГОРОДА ТВЕРИ
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

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

из них:

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

(период)
за 2015 - 0 руб. 0 коп.;

(период)
за 2016 - 0 руб. 0 коп.;

на страховую пенсию (за периоды 2010 - 2013 гг.)
за 0 - 0 руб. 0 коп.;

(период)
на накопительную пенсию (за периоды 2010 - 2013 гг.)
за 0 - 0 руб. 0 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 2014 - 0 руб. 0 коп.;

(период)
за 2015 - 0 руб. 0 коп.;

(период)
за 2016 - 0 руб. 0 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 2014 - 0 руб. 0 коп.;

(период)
за 2015 - 0 руб. 0 коп.;

(период)
за 2016 - 0 руб. 0 коп.;

(период)
страховых взносов на обязательное медицинское страхование
за 2014 - 0 руб. 0 коп.;

(период)
за 2015 - 0 руб. 0 коп.;

(период)
за 2016 - 0 руб. 0 коп.;

(период)
в том числе:
в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
за 2014 - 0 руб. 0 коп.;

(период)
за 2015 - 0 руб. 0 коп.;

(период)
за 2016 - 0 руб. 0 коп.;

(период)

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

в том числе:
в Пенсионный фонд Российской Федерации в размере 0 руб. 0 коп.

из них:

на недоимку по страховым взносам за периоды, начиная с 2014 года в размере 0 руб. 0 коп.

на недоимку по страховым взносам на страховую пенсию (за периоды 2010 - 2013 гг.) в размере 0 руб. 0 коп.

на недоимку по страховым взносам на накопительную пенсию (за периоды 2010 - 2013 гг.) 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. 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 N 212-ФЗ в размере 0 руб. 0 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 N 212-ФЗ в размере 0 руб. 0 коп.

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в размере 0 руб. 0 коп.;

11.2. По результатам настоящей проверки предложения отсутствуют.

11.3

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

11.4. привлечь с ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ" ГОРОДА ТВЕРИ

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ за неуплату страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов с применением финансовой санкции в виде штрафа в размере 20% неуплаченной суммы страховых взносов;

(указывается состав правонарушения)

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

Государственного учреждения - *Управление Пенсионного фонда Российской Федерации в г. Твери Тверской области (межрайонное)*

(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, проводивших проверку

[Signature] Николаева А.О.
(подпись) (Ф.И.О.)

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



[Signature]
(подпись) (Ф.И.О.)

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

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 (уполномоченного представителя)

[Signature] 31.10.18г.
(подпись) (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.