

УПФР В Г.ЯРОСЛАВЛЕ  
150001, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТЬ,  
Г.ЯРОСЛАВЛЬ УЛ.Б.ФЕДОРОВСКАЯ, Д.19  
Тел.факс(4852)40-56-22, 45-05-74  
r30@086.pfr.ru

## Акт выездной проверки

от 23.07.2018  
(дата)

№ 227

Нами (мною), ГЛАВНЫМ СПЕЦИАЛИСТОМ - ЭКСПЕРТОМ ОТДЕЛА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СО СТРАХОВАТЕЛЯМИ КАРАБАНОВОЙ С.Н.

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

### УПФР В Г. ЯРОСЛАВЛЕ

(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),

### УПФР В Г. ЯРОСЛАВЛЕ

(наименование территориального органа ПФР)

ЛУНИНОЙ Н.Н.

от

16.07.2018

№

222

(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, достоверности представленных страхователем индивидуальных сведений

### ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ НОРСКИЙ ГЕРОНТОПСИХИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

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

регистрационный номер в органе контроля за  
уплатой страховых взносов (код подчиненности)

086-001-000565

ИНН

7602017004

КПП

760201001

адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального 150018, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ, ЯРОСЛАВЛЬ Г  
предпринимателя, физического лица ДЕМЬЯНА БЕДНОГО УЛ., ДОМ 64

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

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 – Закон № 212-ФЗ), Федеральным законом от 01.04.1996 № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» (далее – Закон № 27-ФЗ), Федеральным законом от 15.12.2001 № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» (далее – Закон № 167-ФЗ), Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» (далее – Закон № 400-ФЗ).

## 2. Место проведения выездной проверки

150018, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ, ЯРОСЛАВЛЬ Г,  
ДЕМЬЯНА БЕДНОГО УЛ., ДОМ 64

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

## 3. Выездная проверка начата

16.07.2018

(дата)

, окончена

20.07.2018

(дата)

## 4. В соответствии с решением

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

-

от

-

(дата)

№

-

выездная проверка была приостановлена с

-

(дата)

## 5. В соответствии с решением

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

-

от

-

(дата)

№

-

выездная проверка была возобновлена с

-

(дата)

## 6. В соответствии с решением

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

-

от

-

(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)

Иванова Нина Константиновна

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(наименование должности)

Литвина Елена Владимировна

(Ф.И.О.)

## 8. Выездная проверка проведена

выборочным

(сплошным, выборочным)

методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов: устав, лицензии, учетная политика для целей бухгалтерского учета и для целей налогового учета на 2015 год, 2016 год, расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное, медицинское страхование за 2015 год, 2016 год, регистры бухгалтерского и налогового учета за 2015 год, 2016 год, в т.ч. Главная книга, журналы учета хозяйственных операций, журналы-ордера, ведомости, аналитические регистры бухгалтерского учета (карточки субконто) по счетам: 030211000 «Расчеты по заработной плате», 030212000 «Расчеты по прочим выплатам», 030213000 «Расчеты по начислениям на выплаты по оплате труда», 0302260000 «Расчеты по прочим работам, услугам», 030291000 «Расчеты по прочим расходам», 030307000 «Расчеты по страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный ФОМС», 030310000 «Расчеты по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование на выплату страховой части трудовой пенсии», расчетные ведомости

по заработной плате за 2015 год, 2016 год, приказы по личному составу за 2015 год, 2016 год, трудовые, гражданско-правовые договоры с физическими лицами, действовавшие в 2015 году, 2016 году, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 2015 год, 2016 год, карточки-справки сотрудников за 2015 год, 2016 год, банковские и кассовые документы за 2015 год, 2016 год, документы по подотчетным суммам за 2015 год, 2016 год, первичные документы бухгалтерского учета, табели учета рабочего времени за 2015 год, 2016 год, штатные расписания, личные карточки формы Т-2, должностные инструкции, документы по специальной оценке условий труда, действительные в 2015 году, 2016 году.

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

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

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

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1.

#### Проверяемый период: 2015 год

- 1) ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ НОРСКИЙ ГЕРОНТОПСИХИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР является плательщиком страховых взносов в соответствии с подпунктом «а» пункта 1 части 1 статьи 5 Закона № 212-ФЗ.
- 2) База для начисления страховых взносов определялась в соответствии со статьей 8 Закона № 212-ФЗ.
- 3) Организация за проверяемый период находилась на общей системе налогообложения. Тарифы страховых взносов в 2015 году применены в соответствии частью 1.1 статьи 58.2 Закона № 212-ФЗ.
- 4) Плательщиком страховых взносов производились выплаты, не подлежащие обложению страховыми взносами и не включаемые в базу для начисления страховых взносов в соответствии со статьей 9 Закона № 212-ФЗ.
- 5) Среднесписочная численность работников организации за 2015 год составляла 137 человек.
- 6) В 2015 году выплат и иных вознаграждений, превышающих предельную величину базы для начисления страховых взносов в размере 711 000 рублей нарастающим итогом с начала расчетного периода в отношении каждого физического лица, плательщиком страховых взносов в проверяемом периоде не производилось.
- 7) Расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам РСВ-1 и индивидуальные сведения на застрахованных лиц за 1-й квартал 2015г., за полугодие 2015г., за 9 месяцев 2015г. и за 2015 год представлены плательщиком страховых взносов в УПФР в г. Ярославле в срок, установленный законодательством. До начала проведения выездной проверки страхователем представлен уточненный расчет РСВ-1 за 2015 год (№ корректировки 001) — от 02.03.2016г. Проверка проведена на основании показателей первичных и уточненных расчетов РСВ-1.

Выявлены/Не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах.  
(ненужное зачеркнуть)

#### Проверяемый период: 2016 год

- 1) ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ НОРСКИЙ ГЕРОНТОПСИХИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР является плательщиком страховых взносов в соответствии с подпунктом «а» пункта 1 части 1 статьи 5 Закона № 212-ФЗ.
- 2) База для начисления страховых взносов определялась в соответствии со статьей 8 Закона № 212-ФЗ.
- 3) Организация за проверяемый период находилась на общей системе налогообложения. Тарифы страховых взносов в 2016 году применены в соответствии частью 1.1 статьи 58.2 Закона № 212-ФЗ.
- 4) Плательщиком страховых взносов производились выплаты, не подлежащие обложению страховыми взносами и не включаемые в базу для начисления страховых взносов в соответствии со статьей 9 Закона № 212-ФЗ.

5) Среднесписочная численность работников организации за 2016 год составляла 142 человека.

6) В 2016 году выплат и иных вознаграждений, превышающих предельную величину базы для начисления страховых взносов в размере 796 000 рублей нарастающим итогом с начала расчетного периода в отношении каждого физического лица, плательщиком страховых взносов в проверяемом периоде не производилось.

7) Расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам РСВ-1 и индивидуальные сведения на застрахованных лиц за 1-й квартал 2016г., за полугодие 2016г., за 9 месяцев 2016г. и за 2016 год представлены плательщиком страховых взносов в УПФР в г. Ярославле в срок, установленный законодательством. До начала проведения выездной проверки страхователем представлены уточненные расчеты РСВ-1 за 1-й квартал 2016г. (№ корректировки 002) — от 18.07.2016г., за полугодие 2016г. (№ корректировки 002) — от 18.08.2016г., за 9 месяцев 2016г. (№ корректировки 001) — от 21.11.2016г. Проверка проведена на основании показателей первичных и уточненных расчетов РСВ-1.

**Выявлены/Не выявлены** нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах.  
(ненужное зачеркнуть)

#### 10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях, копейках)								
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации								
	на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	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. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:



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);

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

Проведена выборочная проверка достоверности индивидуальных сведений за 2015 год по следующим работникам:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество застрахованного лица	СНИЛС
1	Иванова Нина Константиновна	029-672-130 66
2	Волкова Любовь Владимировна	049-148-717 82
3	Капустина Марина Владимировна	049-148-698 96
4	Герман Елена Валентиновна	049-148-749 90
5	Голубева Татьяна Григорьевна	049-148-718 83
6	Клюкин Максим Александрович	062-293-899 81
7	Катамодзе Галина Васильевна	045-957-203 82
8	Сивова Любовь Владимировна	051-866-165 68
9	Шаброва Зоя Алексеевна	049-143-906 65
10	Осипова Елена Станиславовна	049-148-725 82

Выявлены/Не выявлены факты представления недостоверных индивидуальных сведений на застрахованных лиц. (ненужное зачеркнуть)

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с **ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ НОРСКОГО ГЕРОНТОПСИХИАТРИЧЕСКОГО ЦЕНТРА**

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

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп., в том числе

страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

за 2014-2016 гг. \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ 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 2014-2016 гг. - - руб. - 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. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за 2014-2016 гг. - - руб. - коп.  
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за 2014-2016 гг. - - руб. - коп.  
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за 2014-2016 гг. - - руб. - коп.  
(период)

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

в том числе:

в Пенсионный фонд

Российской Федерации

в размере - руб. - коп.

из них:

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

в размере - руб. - 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 - руб. - 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. 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 Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

в размере - руб. - коп.,

в размере - руб. - 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. привлечь \_\_\_\_\_

(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 УПФР в г. Ярославле

(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



*С.Н. Карабанова*  
(подпись)

КАРАБАНОВА С.Н.  
(Ф.И.О.)

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



*директор*  
(должность)

*Иванова И.И.*  
(подпись)

Иванова И.И.  
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ листах получил.

(количество)

*директор Иванова И.И.*

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

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

*Иванова И.И.*  
(подпись)

*20.04.2018.*  
(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.