

Нами,

Специалистом группы ПУ и ВС Курчановой Юлией Юрьевной,
Руководителем группы ПУ и ВС Филипповой Ириной Викторовной

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

Управления Пенсионного фонда РФ (государственное учреждение) в Локнянском районе Псковской 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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «БАШОВСКАЯ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА С УГЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ ПРЕДМЕТОВ ВАЛЕОЛОГИЧЕСКОГО
ПРОФИЛЯ» МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ЛОКНЯНСКИЙ РАЙОН» ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой

страховых взносов

070008000391

ИНН

6008002339

КПП

600801001

адрес места нахождения организации (обособленного
подразделения)/адрес постоянного места жительства

182910, ПСКОВСКАЯ ОБЛ., ЛОКНЯНСКИЙ Р-Н,
Д.БАШОВО

индивидуального предпринимателя, физического лица

за период с 01.01.2014 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 – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ).

2. Место проведения выездной проверки: Офис МБОУ «Башовская средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением предметов валеологического профиля», расположенный по адресу: 182930, Псковская область, Локнянский район, д. Башово

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

3. Выездная проверка начата 15.08.2017, окончена 22.08.2017
(дата) (дата)

4. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности)
организации (обособленного подразделения)* в проверяемом периоде являлись:

Директор
(наименование должности)

Ерастова Валентина Ильинична
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер
(наименование должности)

Смирнова Надежда Николаевна
(Ф.И.О.)

5. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных (сплошным, выборочным)

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

- 1) Учредительные документы (устав, учредительный договор, положение) (наименования, реквизиты, иные индивидуализирующие признаки документов, период, к которому они относятся)
- 2) Приказы об учетной политике
- 3) Лицензии
- 4) Расчет РСВ-1 ПФР
- 5) Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов
- 6) Информация о страховых свидетельствах государственного пенсионного страхования, имеющихся у работников организации
- 7) Список внештатных работников, список работников, работающих по договорам гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ и оказание услуг
- 8) Договоры между предприятием и страховой медицинской организацией (СМО) на обязательное медицинское страхование граждан, работающих на предприятии, с приложением списка граждан, застрахованных на ОМС
- 9) Главная книга
- 10) Журналы - ордера
- 11) Мемориалы - ордера
- 12) Оборотно - сальдовые ведомости
- 13) Аналитические карточки (карточки субконто и др.)
- 14) Сводьы по заработной плате
- 15) Разработочные таблицы - машинограммы
- 16) Приказ (распоряжение) о приеме работника на работу
- 17) Штатное расписание
- 18) Приказ (распоряжение) о переводе работников на другую работу
- 19) Приказ (распоряжение) о предоставлении отпуска работникам
- 20) Приказ (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) с работником (увольнении)
- 21) Приказ (распоряжение) о поощрении работника
- 22) Табель учета рабочего времени и расчета оплаты труда
- 23) Расчетная ведомость
- 24) Платежная ведомость
- 25) Лицевой счет
- 26) Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения (требования) и пр.)
- 27) Расчетные документы (счета и пр.)
- 28) Трудовые договоры
- 29) Трудовые книжки работников
- 30) Договоры гражданско-правового характера
- 31) Акты приема - сдачи выполненных работ (оказанных услуг)
- 32) Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы; командировочные удостоверения, билеты, счета отелей, чеки ККТ, квитанции и пр.)
- 33) Налоговая карточка по учету доходов и налога на доходы физических лиц (рекомендуемая форма 1-НДФЛ) (указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

6. Проведена проверка правильности определения объекта обложения страховыми взносами, базы для начисления страховых взносов, правильности начисления и уплаты страховых взносов по следующим направлениям:

- полнота и правильность ведения индивидуальных карточек по учету сумм начисленных страховых взносов;
- соответствие сумм начисленных страховых взносов, отраженных плательщиком страховых взносов в формах индивидуального учета по каждому физическому лицу, суммам, отраженным в расчетах по страховым взносам;
- соответствие и сопоставимость показателей, отраженных плательщиком страховых взносов в формах индивидуального учета, показателям, отраженным в карточке по учету доходов и налога на доходы физических лиц и Справке о доходах физических лиц по форме 2-НДФЛ;
- полнота и правильность отражения в бухгалтерском учете хозяйственных операций, влияющих на формирование базы для начисления страховых взносов;

- законность оснований отнесения выплат к суммам, не подлежащим обложению страховыми взносами; правильность применения тарифов страховых взносов и арифметических подсчетов при начислении сумм страховых взносов.

7. Проведена проверка документов, имеющихся в Управлении Пенсионного фонда РФ в Локнянском районе Псковской области:

- 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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования, плательщиками страховых взносов, производящими выплаты и иные вознаграждения физическим лицам за 2014-2016 гг.

- сведения индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц (начисление страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, общий трудовой стаж).

8. Предыдущая проверка проводилась за период с 01.01.2011 по 31.12.2014 гг., акт выездной проверки от 22.05.2014 г. N 070 008 14 АВ 0000166. Нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах устранены.

9. Настоящей проверкой установлено:

9.1. не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

9.2. занижение базы для начисления страховых взносов:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)					на обязательное медицинское страхование в Федеральном фонде 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	
02.2016	10032,44	5016,22				5016,22

9.3. Оплачены листки по временной нетрудоспособности, оформленные с нарушением: - за период февраль 2016 года в сумме 3223,54 руб. - Тимофеев Василий Иванович, за период февраль 2016 года в сумме 1792,68 руб. - Егорова Нина Александровна.

Согласно части 1 статьи 7 Федерального закона № 212-ФЗ от 24.07.2009 г. "О страховых взносах в Пенсионный Фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" установлен объект обложения страховыми взносами, статья 9 этого же закона, установлен исчерпывающий перечень сумм, подлежащих обложению страховыми взносами, в том числе пособия и иные виды обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством. Виды такого страхового обеспечения определены частью 1 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством", а также исходя из положения части 4 статьи 2 указанного закона, застрахованные лица имеют право на получение страхового обеспечения только при соблюдении соответствующих условий и наличии необходимых документов. В случае не соблюдения требований или предоставления неправильно оформленных документов суммы страхового обеспечения являются выплатами, подлежащими обложению страховыми взносами.

В нарушении пункта 1 части 1 статьи № 212-ФЗ не произведено начисление страховых взносов на расходы, произведенные страхователем на основании неправильно оформленного и выданного с нарушением установленного порядка листка нетрудоспособности.

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)			на обязательное медицинское страхование
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации			
	всего	на страховую	на	

		часть трудовой пенсии	накопительную часть трудовой пенсии	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 Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
02.2016	1359,4	1103,57				255,83

10.1 В ходе проверки обнаружены факты недостоверного предоставления индивидуальных сведений, необходимых для осуществления индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования за следующие периоды:

За 1-й квартал 2016 года :

№ п/п	Ф.И.О. застрахованного лица, страховой номер обязательного пенсионного страхования	Начислены страховые взносы по индивидуальным сведениям (страховая часть-накопительная часть)	Начислены страховые взносы по данным выездной проверки (страховая часть-накопительная часть)	Основание
1	Тимофеев Василий Иванович (СНИЛС № 011-047-216-77)	0,00 - 0,00	3223,54 - 0,00	Справка ФСС №578-оцс-р от 15.08.2017г.
2	Егорова Нина Александровна (СНИЛС № 011-051-605 67)	0,00 - 0,00	1792,68 - 0,00	Справка ФСС № 205-оцс-р от 23.03.2017

10.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (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. № 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ		
-	-	-	-	-	-	-	

10.3. 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);

10.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации страховых

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с

МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «БАШОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА С УГЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ ПРЕДМЕТОВ ВАЛЕОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ «МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ЛОКНЯНСКИЙ РАЙОН» ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

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

11.2. суммы неуплаченных страховых взносов в размере 1359,40 руб., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование за 01.01.2014-31.12.2016 - 1103,57 руб., (период)

из них:

на страховую часть трудовой пенсии за 01.01.2014 – 31.12.2016 - 1103,57 руб., (период)

на накопительную часть трудовой пенсии

за 01.01.2014-31.12.2016 - 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 01.01.2014-31.12.2016 - 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 01.01.2014-31.12.2016 - 0,00 руб., (период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за 01.01.2014-31.12.2016 - 255,83 руб., (период)

в том числе:

за 01.01.2014-31.12.2016 - 0,00 руб.; (период)

11.3. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 138,15 руб.

в том числе:

в Пенсионный фонд Российской Федерации в размере 112,15 руб.,

из них:

на недоимку по страховым взносам на страховую часть трудовой пенсии в размере 112,15 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 26,00 руб.;

11.4. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.5. С учетом несоответствия данных отраженных в п.9 настоящего акта, в соответствии с п.п. 71 и 72 постановления Правительства ПФР от 31.07.2006 №192 п, представить уточненные расчеты за период: 1 квартал 2016 г. с корректирующими индивидуальными сведениями не позднее 1 месяца после истечения квартала, в котором вступило в силу решение о привлечении к ответственности плательщика страховых

взносов за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах.

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

11.6. привлечь

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «БАШОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА С УГЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ ПРЕДМЕТОВ ВАЛЕОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ» МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ЛОКНЯНСКИЙ РАЙОН» ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

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

к ответственности, предусмотренной:

п.1 ст. 47 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" за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия).

(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

Управление Пенсионного фонда РФ (государственное учреждение) в Локнянском районе Псковской 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

УПФР в Локнянском районе Псковской области

Руководитель группы
ПУ и ВС
(должность)



(подпись)



И.В. Филиппова
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя проверяемой организации

Специалист группы
ПУ и ВС
(должность)


(подпись)

Ю.Ю. Курчанова
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта
получил:

ДИРЕКТОР, ЕРАСТОВА ВАЛЕНТИНА ИЛЬИНИЧНА

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

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

(подпись)

(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 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.