

Утверждена
постановлением Правления ПФР
от 11 января 2016 г. N 1п
Форма 16-ПФР

Управление №1 ГУ-ГУ ПФР № 10
по г. Москве и Московской области

Акт выездной проверки

от 26.03.2018 г.
(дата)

№ 31

Нами (мною), главным специалистом-экспертом отдела контрольной работы Бучневой Ириной Николаевной, главным специалистом-экспертом отдела контрольной работы Коцаревой Натальей Анатольевной

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

Управления администрирования страховых взносов и персонифицированного учета
№1 ГУ- Главного Управления ПФР №10 по г. Москве и Московской области

(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),

ГУ - Главного управления ПФР № 10 по г. Москве и Московской области

(наименование территориального органа ПФР)

Баскаковой Натальи Васильевны

от 20.03.2018 г. N 31

(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 ГОРОДА МОСКВЫ "ЦЕНТР
СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ ПО ЛЕГКОЙ АТЛЕТИКЕ" ДЕПАРТАМЕНТА СПОРТА И
ТУРИЗМА ГОРОДА МОСКВЫ
ГБУ "ЦСП ПО ЛЕГКОЙ АТЛЕТИКЕ"**

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

регистрационный номер в органе контроля

за уплатой страховых взносов _____ 087-106-027259,

ИНН _____ 7708047802,

КПП _____ 770801001,

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства

индивидуального предпринимателя,

физического лица _____ 101000, г. Москва, Милютинский пер., д.18

за период с 01.01.2015 г. по 31.12.2016 г.

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) <*>.

2. Место проведения выездной проверки: 107023 г. Москва, ул. Малая Семеновская д.9 стр.3
(территория проверяемого лица)

либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

3. Выездная проверка начата 20.03.2018 г., окончена 26.03.2018 г.
(дата) (дата)

4. В соответствии с решением **не приостанавливалась**

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

_____ от _____ N _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

5. В соответствии с решением **не возобновлялась**

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

_____ от _____ N _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

6. В соответствии с решением **не продлевалась**

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

_____ от _____ N _____
(Ф.И.О.) (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 Н.Г.
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер
(наименование должности)

Арефьева Е.В.
(Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена **выборочным**
(сплошным, выборочным)

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

Учредительные документы, расчетно-платежные ведомости по начислению заработной платы, банковские и кассовые документы, трудовые договора, документы по подотчетным суммам, лицевые счета работников, приказы по организации об увольнении, приеме, переводе, приказах о предоставлении отпусков, в том числе без сохранения заработной платы, записки – расчеты компенсации отпуска при увольнении работников, личные карточки форма Т-2, табель учета рабочего

времени за 2015 г., 2016 г., карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, индивидуальные сведения по персонифицированному учету, информационное письмо, содержащее все реквизиты организации, в том числе банковские и Ф.И.О. руководителя и главного бухгалтера.

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

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

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

10. Настоящей проверкой установлено:

ГБУ "ЦСП ПО ЛЕГКОЙ АТЛЕТИКЕ"

в соответствии с пунктом 1 статьи 5 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ относится к организациям, производящим выплаты и иные вознаграждения физическим лицам и является плательщиком страховых взносов.

В соответствии со статьей 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ, объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые в пользу физических лиц в рамках трудовых отношений и договорам гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг.

В соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ, база для начисления страховых взносов для плательщиков страховых взносов, определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных частью 1 статьи 7 настоящего закона, начисленных плательщиками страховых взносов за расчетный период в пользу физических лиц, за исключением сумм, указанных в статье 9 Федерального закона.

ГБУ "ЦСП ПО ЛЕГКОЙ АТЛЕТИКЕ"

начисляло страховые взносы по общему тарифу, установленному ч. 1 статьи 58.2 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ в размере 22% в ПФР, 5,1% в ФФОМС.

В ходе проверки были проверены и рассчитаны количественные и суммарные данные по выплате физическим лицам, отраженные плательщиком страховых взносов в расчетах по начисленным и уплаченным страховым взносам, с фактическими данными бухгалтерского учета по всем видам выплат и вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц.

10.1. выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства

Российской Федерации о страховых взносах:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов: 00 руб. 00 коп

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях, копейках)							на обязательн е медицинск е страховани в Федеральны й фонд обязательн го медицинск го страховани
	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 накопитель ную пенсию	ч. 1 ст. 58.3 Федерально го закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федеральног о 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
						Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ "О трудовых пенсиях в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон	Выплаты в пользу работников, занятых 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	

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 2015,2016 г.г.: не обнаружено.
(период)

Не позднее 20-го числа второго календарного месяца, следующего за отчетным периодом.

Установленный срок представления расчета _____,
(дата)

Расчет **представлен своевременно**, не представлен (ненужное зачеркнуть);

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

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с _____
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере **00 руб. 00 коп.**
в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование
за 2015-2016 г.г. - **00 руб. 00 коп.**
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года

за _____ - **00 руб. 00 коп**
(период)

на страховую пенсию (за периоды 2010 - 2013гг.)

за _____ - **00 руб. 00 коп**
(период)

на накопительную пенсию (за периоды 2010 - 2013гг.)

за _____ - **00 руб. 00 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. 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 2015-2016 г.г. - **0 руб. 00 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 2015-2016.г.г. - **0 руб. 00 коп.**
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование
за 2015-2016 г.г. - **00 руб. 00 коп.**

(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
за 2015-2016 г.г. - **00 руб. 00 коп.**
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в
размере **00 руб. 00 коп**

в том числе:

в Пенсионный фонд

Российской Федерации в размере **00 руб. 00 коп**

из них:

на недоимку по страховым взносам
за периоды, начиная с 2014 года в размере **00 руб. 00 коп**

на недоимку по страховым взносам
на страховую пенсию (за периоды
2010 - 2013 гг.) в размере **00 руб. 00 коп**

на недоимку по страховым взносам
на накопительную пенсию (за периоды
2010 - 2013 гг.) в размере **00 руб. 00 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 г. N 212-ФЗ в размере **00 руб. 00 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 г. N 212-ФЗ в размере **00 руб. 00 коп.**

в Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования в размере **00 руб. 00 коп**

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

11.3. в случае вынесения органом ПФР Решения о привлечении к ответственности за совершение
нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах предоставить в Управление
№ 1 ГУ-Главного Управления ПФР №10 по г. Москве и Московской:

- Расчет по доначисленным страховым взносам по ф.РСВ-1 с заполнением строки 120 и раздела 4 с
учетом доначисленных сумм страховых взносов, корректирующие формы индивидуальных сведений
с учетом произведенных доначислений за период до 01.01.2017г. в составе уточненного расчета РСВ-
1 за отчетный период 2016г.

Предоставить уточненные расчеты 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)

11.4. привлечь

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя,
физического лица)
к ответственности, предусмотренной:

(указывается состав правонарушения)

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 **ГУ- Главное Управление ПФР № 10 по г. Москве и Московской 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, проводивших проверку

// (подпись)

(подпись)

Бучнева И.Н.
(Ф.И.О.)
Коцарева Г.А.
(Ф.И.О.)

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

(должность)

Экземпляр настоящего акта с приложениями на 0 листах ~~получил~~
(количество)

✓ Директор Иванова Н.Т.
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

✓ 26.03.2018
(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.

<*> Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, N 30, ст. 3738; N 48, ст. 5726; 2010, N 19, ст. 2293; N 31, ст. 4196; N 40, ст. 4969; N 42, ст. 5294; N 49, ст. 6409; N 50, ст. 6597; N 52, ст. 6998; 2011, N 1, ст. 40, 44; N 23, ст. 3257; N 27, ст. 3880; N 29, ст. 4291; N 30, ст. 4582; N 45, ст. 6335; N 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, N 10, ст. 1164; N 26, ст. 3447; N 50, ст. 6966; N 53, ст. 7594; 2013, N 23, ст. 2866; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4070; N 49, ст. 6334; N 51, ст. 6678; N 52, ст. 6986, 6993; 2014, N 14, ст. 1551; N 23, ст. 2928; N 26, ст. 3394; N 30, ст. 4217; N 48, ст. 6659; N 49, ст. 6915, 6916; 2015, N 1, ст. 21, 72; N 21, ст. 2984; N 29, ст. 4339; N 48, ст. 6682, 6713, 6724.

<***> Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 52, ст. 4920; 2009, N 1, ст. 27; 2013, N 27, ст. 3459, N 52, ст. 6986.

<****> Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст. 6965; 2014, N 2 (поправка).

<****> Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.