

**ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Приложение 16

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -
ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО РЕСПУБЛИКЕ СЕВЕРНАЯ
ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ**

Утверждена
постановлением Правления ПФР
от 11 января 2016 г. № 1п

Форма 16-ПФР

Леонова ул., 4/1 Владикавказ г., 362031
Тел. (8672) 74-85-91, Факс: (8672) 74-95-67
E-mail: opfr012@yandex.ru, http://www.pfrf.ru/ot_alania/
ОГРН/ОКПО 1021500773029/32696842
ИНН/КПП 1504029836/150401001

Акт выездной проверки

от 22.11.17 № 012V10170000336
(дата)

Нами (мною), вед. специалист-эксперт Албегов Заурбек Владимирович, начальник отдела Кантемирова
Алена Славиковна, вед. специалист-эксперт Урлис Георгий Юрьевич
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную (повторную выездную) проверку,
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

ГУ — Отделение ПФР по РСО-Алания

(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 -
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №3 Г.АРДОНА АРДОНСКОГО РАЙОНА РСО-АЛАНИЯ**

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	<u>12006002113</u>
ИНН	<u>1506006591</u>
КПП	<u>150601001</u>
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>363330, СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ - АЛАНИЯ РЕСП, АРДОНСКИЙ Р-Н, АРДОН Г, КИРОВА УЛ, д. 21</u>

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

территория проверяемого лица

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

3. Выездная проверка начата 06.09.17, окончена 22.11.17.
(дата) (дата)

4. В соответствии с решением

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

от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

5. В соответствии с решением

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

от _____ № _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

6. В соответствии с решением

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

от _____ № _____
(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:

_____ (наименование должности) _____ (Ф.И.О.)

_____ (наименование должности) _____ (Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена

выборочным

(сплошным, выборочным)

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

1) Учредительные документы (устав, учредительный договор, положение),

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

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) Сводные по заработной плате,
 - 15) Разработочные таблицы - машинограммы,
 - 16) Приказ (распоряжение) о приеме работника на работу,
 - 17) Штатное расписание,
 - 18) Приказ (распоряжение) о переводе работника на другую работу,
 - 19) Приказ (распоряжение) о переводе работников на другую работу,
 - 20) Приказ (распоряжение) о предоставлении отпуска работнику,
 - 21) Приказ (распоряжение) о предоставлении отпуска работникам,
 - 22) Приказ (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) с работником (увольнении),
 - 23) Приказ (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) с работниками (увольнении),
 - 24) Приказ (распоряжение) о поощрении работника,
 - 25) Табель учета рабочего времени и расчета оплаты труда,
 - 26) Табель учета рабочего времени,
 - 27) Расчетно-платежная ведомость,
 - 28) Расчетная ведомость,
 - 29) Платежная ведомость,
 - 30) Лицевой счет,
 - 31) Документы, используемые при проверке кассовых операций (приказ о назначении кассира, журнал регистрации приходных и расходных кассовых ордеров, кассовая книга, отчет кассира (второй лист кассовой книги), приходные и расходные кассовые ордера; при наличии ККТ проверяются: договор с центром технического обслуживания, журнал кассира - операциониста, справки - отчеты кассира-операциониста, X - отчеты, Z - отчеты.,
 - 32) Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения (требования) и пр.),
 - 33) Расчетные документы (счета и пр.),
 - 34) Трудовые договоры,
 - 35) Трудовые книжки работников,
 - 36) Договоры гражданско-правового характера,
 - 37) Акты приема - сдачи выполненных работ (оказанных услуг),
 - 38) Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы; командировочные удостоверения, билеты, счета отелей, чеки ККТ, квитанции и пр.),
 - 39) Унифицированная форма государственного статистического наблюдения № П-4 «Сведения о

численности, заработной плате и движении работников», представляемая плательщиками страховых взносов, юридическими лицами — коммерческими и некоммерческими организациями (кроме субъектов малого предпринимательства) всех видов экономической деятельности и форм собственности в органы Росстата.,

- 40) Документы, подтверждающие дополнительные показатели (факторы) занятости во вредных условиях труда,
- 41) Налоговая карточка по учету доходов и налога на доходы физических лиц (рекомендуемая форма 1-НДФЛ),
- 42) Иные документы.

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. Не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

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	на страховую пенсию	на накопительную пенсию	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:

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	на страховую пенсию	на накопительную пенсию	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	
-	-	-	-	-	-	-

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия)

(указать каких)

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
	всего	на страховую пенсию	на накопительную	по дополнительному тарифу		
				ч. 1 ст. 58.3	ч. 2 ст. 58.3	

			пенсию	Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	фонд обязательного медицинского страхования
-	-	-	-	-	-	-

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

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ - СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №3
Г.АРДОНА АРДОНСКОГО РАЙОНА РСО-АЛАНИЯ**

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

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

из них:

на страховую часть трудовой пенсии

за _____ 01.01.2014-31.12.2016 _____ руб. _____ коп.
(период)

на накопительную часть трудовой пенсии

за _____ 01.01.2014-31.12.2016 _____ 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 _____ 01.01.2014-31.12.2016 _____ 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. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

за 01.01.2014-31.12.2016 - _____ руб. ____ коп.
(период)

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
за 01.01.2014-31.12.2016 - _____ руб. ____ коп.
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в
размере _____ 0 _____ руб. ____ коп.,
в том числе:

в Пенсионный фонд
Российской Федерации
из них:

в размере _____ 0 _____ руб. ____ коп.

на недоимку по страховым взносам на
страховую часть трудовой пенсии
на недоимку по страховым взносам на
накопительную часть трудовой пенсии

в размере _____ 0 _____ руб. ____ коп.

в размере _____ 0 _____ 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 № 212-ФЗ

в размере _____ 0 _____ 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 № 212-ФЗ
в Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования

в размере _____ 0 _____ руб. ____ коп.,

в размере _____ 0 _____ руб. ____ коп.;

11.2. Плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

11.3. Представить корректирующие сведения индивидуального персонифицированного учета

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

11.4. привлечь

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №3 Г.АРДОНА АРДОНСКОГО РАЙОНА РСО-АЛАНИЯ**

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

к ответственности, предусмотренной:

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

ГУ — Отделение ПФР по РСО-Алания

(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

Начальник отдела

(подпись)

Кантемирова Алена
Славиловна

(Ф.И.О.)

Ведущий специалист-
эксперт

(подпись)

Албегов Заурбег
Владимирович

(Ф.И.О.)

Ведущий специалист-
эксперт

(подпись)

Урлис Георгий Юрьевич

(Ф.И.О.)

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

Руководитель
(должность)

(подпись)

Ачеев В.Х.
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика
страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с

1

приложениями на

8

листах получил.

(количество)

Руководитель Ачеев В.Х.

(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
выездную проверку)

(дата)