

Место штампа органа контроля  
за уплатой страховых взносов

### Акт выездной проверки

от 21.11.2016 № 191  
(дата)

Нами (мною). Грушиной Надеждой Сергеевной — ведущим специалистом-ревизором

(Ф.И.О. лиц. проводивших выездную проверку.

с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

Филиала №30 Государственного учреждения – Московского областного регионального отделения  
Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты  
(перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной  
нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации  
плательщиком страховых взносов

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №3 Г. ТАЛДОМА

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

Регистрационный номер 5030030316

Код подчиненности 50301

ИНН 5078002683

КПП 507801001

Адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения) / адрес  
постоянного места жительства индивидуального  
предпринимателя, физического лица 141900, РФ, Московская обл, г. Талдом м-н  
"Юбилейный" д.46

за период с 01.01.2013 по 31.12.2015.

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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования".

#### 1. Общие положения

1. Место проведения выездной проверки территория филиала №30, 141900, РФ, Московская область, г. Талдом, ул. Красноармейская, д.3, каб.14

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

2. Выездная проверка начата 02.11.2016, окончена 21.11.2016  
(дата) (дата)

3. 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)

4. 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)

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

<u>Руководитель</u> (наименование должности)	<u>Чернышова Людмила Алексеевна</u> (Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	<u>Пономарева Ольга Николаевна</u> (Ф.И.О.)

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

следующих документов:

штатное расписание, уставные документы, ежемесячные своды по заработной плате, документы, подтверждающие расходование средств социального страхования, индивидуальные карточки учета сумм, начисленных и перечисленных страховых взносов за 2013-2015 годы, трудовые договоры-выборочно, трудовые книжки - выборочно, приказы по предприятию- выборочно, авансовые отчеты, кассовые и банковские документы- выборочно, табели учета рабочего времени.

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

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:  
представлены все запрашиваемые документы

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 02.09.2013 г по 06.09.2013 г.  
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 06.09.2013 г. № 96  
(дата)

9. Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения  
устранены

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

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

занижение облагаемой базы в результате непринятых к зачету расходов в сумме 7119,00 руб. Доначислены страховые взносы в сумме 206,45 руб, штраф в сумме 41,29 руб. (20% от суммы доначисленных взносов), основание :ст.7, ст.8, ст.9, ст.47 Федерального закона №212-ФЗ от 24.07.2009 г. «О страховых взносах в Пенсионный фонд РФ, Фонд социального страхования РФ, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования».

10.1.1. Занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Январь 2014 года	7119,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Январь 2014 года	206,45

10.1.2. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия) \_\_\_\_\_ :

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)

10.1.3. Непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – расчет) за \_\_\_\_\_ (период).

Установленный срок представления расчета \_\_\_\_\_ (дата)

Расчет представлен \_\_\_\_\_ (дата) Расчет не представлен (нужное зачеркнуть)

10.1.4. Другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах

(приводятся документы, подтверждающие факты правонарушений)

1. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Взыскать с: МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №3 Г. ТАЛДОМА

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

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за 2013-2015 гг. в размере 7325,45 руб., в том числе доначисленные взносы в (период)

сумме 206,45 руб. и не принятые к зачету расходы в сумме 7119,00 руб.;

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 руб.

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 МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №3 Г. ТАЛДОМА

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

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью 1 статьи 47 Федерального закона “О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования” за занижение облагаемой базы (20 % от суммы доначисленных взносов);

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. Перечислить в добровольном порядке:

- недоимку в сумме 7325,45 руб. (КБК 393 1 02 02090 07 1000 160),

- пени в сумме 0,00 руб. (КБК 393 1 02 02090 07 2100 160),

- штрафные санкции в сумме 41,29 руб. (КБК 393 1 02 02090 07 3000 160)

на расчетный (текущий) счет № 40101810600000010102

ОТДЕЛЕНИЕ № 1 г. Москвы, БИК 44583001;

ИНН 7710030362; КПП 770401001; ОКТМО 46718000.

Приложение: на 1 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Филиал № 30 Государственного учреждения -

Московского областного регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации


(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

Ведущий специалист-ревизор

  
(подпись)

Грушина Н.С.  
(Ф.И.О.)

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

Директор  
(должность)



Чернышова Л.А.  
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 04 листах получил.  
(количество)

Руководитель (его представитель) МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №3 Г. ТАЛДОМА

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

Чернышова Людмила Алексеевна

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

  
(подпись)

21.11.2016г.  
(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)

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 плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.