



Приложение 16
Утверждена постановлением
Правления ПФР
от 11 января 2016 г.

№ 1п

Форма 16-ПФР

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Акт выездной проверки

от 23.04.2018
(дата)

N 064V10180000657

Нами (мною),

Руководитель группы Специалист-эксперт Уйминова Ирина Ильинична.

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

УПФР В ПЕРВОМАЙСКОМ РАЙОНЕ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового
органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

4. В соответствии с решением

начальника управления

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

УПФР В ПЕРВОМАЙСКОМ РАЙОНЕ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА

Черчевой Елены Александровны
(Ф.И.О.)

от 18.04.2018
(дата)

N 064V02180000089

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 УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА "ДОМ КУЛЬТУРЫ "40 ЛЕТ ВЛКСМ"
(полное наименование организации (обособленного подразделения),
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе
контроля за уплатой страховых взносов
ИНН
КПП
адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица

064008000986

5409111492

540901001

630059, НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛ, НОВОСИБИРСК Г, УЗОРНАЯ УЛ, д.
1/2

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

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)

-Федеральным законом от 15.12.2001г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации»;
-Федеральным законом от 01.04.1996г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного

2. Место проведения выездной проверки

630059, НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛ, НОВОСИБИРСК Г, УЗОРНАЯ УЛ, д.
1/2

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

3. Выездная проверка начата

18.04.2018
(дата)

окончена

20.04.2018
(дата)

справка о проведенной выездной проверки № 064V09180000516 от 20.04.2018)

4. В соответствии с решением

(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

(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

(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

М.А.Плеханова

с 01.01.2015 по 10.01.2016

ДИРЕКТОР

А.С.Бабушкина

с 11.01.2016 по 27.03.2016

ДИРЕКТОР

М.А.Свиридова

с 28.03.2016 по 31.12.2016

ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР

Е.В.КЛИМОВА

8. Выездная проверка проведена

_____ сплошным

(сплошным, выборочным)

методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов: учредительные документы, оборотно-сальдовые ведомости, банковские документы, кассовые документы, приказы, табеля учета рабочего времени, расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное и обязательное медицинское страхование и иных документов, связанных с установлением порядка и размера выплат.

_____ (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)

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

В 2015-2016г. плательщик применял общую систему налогообложения в результате чего, в соответствии со ст. 12, п. 1 ст. 58.2, ст. 58.3 Федерального закона № 212-ФЗ применял тарифы страховых взносов в размере:

в фонд обязательного медицинского страхования — 5,1%;

в фонд обязательного медицинского страхования — 5,1%.

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов;

[illegible]

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

(указать каких)

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 предоставления расчета

(дата)

Расчет предоставлен _____, не предоставлен (ненужное зачеркнуть);

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

При проверке сведений индивидуального (персонифицированного) учета, представленных страхователем в УПФР в Первомайского районе г. Новосибирска в соответствии с Федеральным законом от 01.04.1996г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном учете) в системе обязательного пенсионного страхования» по форме РСВ-1 1 квартал 2015 года, полугодие 2015 года, 9 месяцев 2015 года, год 2015, по форме РСВ-1 1 квартал 2016 года, полугодие 2016 года, 9 месяцев 2016 года, год 2016, а также карточек индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, приказов по организации о приеме и увольнении сотрудников за 2015, 2016 годы нарушений не выявлено.

Фактическая численность работников на дату проведения проверки 111 человек, из них имеют страховые свидетельства 111 человек.

Проверено индивидуальных сведений за 2015, 2016 год по 111 человекам, нарушений не установлено.

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА "ДОМ КУЛЬТУРЫ "40 ЛЕТ ВЛКСМ"

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

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.,
в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование
за _____ 01.01.2015 — 31.12.2016 — _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года
за _____ 01.01.2015 — 31.12.2016 — _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)
на страховую пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)
за _____ 01.01.2015 — 31.12.2016 — _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)
на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)
_____ 01.01.2015 — 31.12.2016 — _____ 0 _____ руб. 0 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 _____ 01.01.2015 — 31.12.2016 — _____ 0 _____ руб. 0 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. 1 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

за _____ 01.01.2015 — 31.12.2016 — _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование
за _____ 01.01.2015 — 31.12.2016 — _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
за _____ 01.01.2015 — 31.12.2016 — _____ 0 _____ руб. 0 коп.
(период)

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

в том числе:

в Пенсионный фонд
Российской Федерации

в размере _____ 0 _____ руб. 0 _____ коп.

из них:

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

в размере _____ 0 _____ руб. 0 _____ коп.

на недоимку по страховым взносам на страховую
пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)

в размере _____ 0 _____ руб. 0 _____ коп.

на недоимку по страховым взносам на
накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)

в размере _____ 0 _____ руб. 0 _____ 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 N 212-ФЗ

в размере _____ 0 _____ руб. 0 _____ 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 N 212-ФЗ

в размере _____ 0 _____ руб. 0 _____ коп.

в Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования

в размере _____ 0 _____ руб. 0 _____ 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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА "ДОМ КУЛЬТУРЫ "40 ЛЕТ ВЛКСМ"

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

к ответственности, предусмотренной:

(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 предоставить в течении 15 дней со дня получения настоящего акта в

ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ) ПО
НОВОСИБИРСКОЙ 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)

Уйминова Ирина Ильинична
(Ф.И.О.)

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

ДИРЕКТОР
(должность)


(подпись)

Л.А.ЕЖОВА
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)



Экземпляр настоящего акта с

(количество)

приложениями на

листах получил

ДИРЕКТОР, ЕЖОВА ЛАРИСА АЛЕКСАНДРОВНА

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

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица

(уполномоченного представителя))


(подпись)

23.04.2018

(дата)

от получения настоящего акта уклоняется****

ДИРЕКТОР, ЕЖОВА ЛАРИСА АЛЕКСАНДРОВНА

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

или 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

* 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.