

ГУ-ОТДЕЛ ПФР ПО СУДИСЛАВСКОМУ
РАЙОНУ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

157800, КОСТРОМСКАЯ ОБЛАСТЬ, П.
СУДИСЛАВЛЬ, ШАХОВСКОЕ ШОССЕ, Д.
1

Тел.факс ,

Приложение № 26

к Приказу Минздравсоцразвития России

От 7 декабря 2009 г. № 957н

Форма 17-ПФР

Акт выездной проверки

от 30.12.2013

№ 054 021 13 АВ 0000468

(дата)

Нами (мною),

Максимова Ирина Дмитриевна Руководитель группы ПУ АСВ ВС ВЗ (руководитель) ,
Малырова Татьяна Николаевна специалист-эксперт группы НПВП и ОПЗЛ, Постнова
Ирина Владимировна Специалист-эксперт группы НПВП и ОПЗЛ

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

ГУ-ОТДЕЛ ПФР ПО СУДИСЛАВСКОМУ РАЙОНУ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ,

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)
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 и территориальные фонды
обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СУДИСЛАВСКАЯ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА СУДИСЛАВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА КОСТРОМСКОЙ
ОБЛАСТИ

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

Регистрационный номер в органе контроля 054021006003
за уплатой страховых взносов

ИНН

4427000352

КПП

442701001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) / адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица

КОСТРОМСКАЯ ОБЛ, СУДИСЛАВСКИЙ Р-Н,
СУДИСЛАВЛЬ ПГТ, ОКТЯБРЬСКАЯ УЛ, 23,

за период с

01.01.2010

по

31.12.2012

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".

1. Общие положения

1.1. Место проведения
выездной проверки

КОСТРОМСКАЯ ОБЛ, СУДИСЛАВСКИЙ Р-Н, СУДИСЛАВЛЬ ПГТ,
ОКТЯБРЬСКАЯ УЛ, 23,

(территория проверяемого лица либо место нахождения

Согласно дпной справки, в ходе выездной проверки МОУ Судиславская СОШ не приняты к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в размере 452,91 руб.

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)				
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации			на обязательное медицинское страхование	
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительн ую часть трудовой пенсии	в Федеральный фонд обязательно го медицинског о страхования	в территориаль ные фонды обязательног о медицинского страхования
январь, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
февраль, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
март, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
апрель, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
май, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июнь, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июль, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
август, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
сентябрь, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
октябрь, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ноябрь, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
декабрь, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
январь, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
февраль, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
март, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
апрель, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
май, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июнь, 2011	452.91	452.91	0.00	452.91	452.91
июль, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
август, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
сентябрь, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
октябрь, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ноябрь, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
декабрь, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
январь, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
февраль, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
март, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
апрель, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
май, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июнь, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июль, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
август, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
сентябрь, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
октябрь, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ноябрь, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
декабрь, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

 <*> Заполняется для организаций.

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)				
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации			на обязательное медицинское страхование	
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительн ую часть трудовой пенсии	в Федеральный фонд обязательно го медицинског о страхования	в территориаль ные фонды обязательног о медицинского страхования
январь, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
февраль, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
март, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
апрель, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
май, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июнь, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июль, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
август, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
сентябрь, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
октябрь, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ноябрь, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
декабрь, 2010	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
январь, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
февраль, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
март, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
апрель, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
май, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июнь, 2011	117.76	117.76	0.00	14.04	9.06
июль, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
август, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
сентябрь, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
октябрь, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ноябрь, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
декабрь, 2011	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
январь, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
февраль, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
март, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
апрель, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
май, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июнь, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
июль, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
август, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
сентябрь, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
октябрь, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ноябрь, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
декабрь, 2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

2.2.2. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений (бездействия) _____: (указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)				
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации			на обязательное медицинское страхование	
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительн ую часть трудовой пенсии	в Федеральный фонд обязательно го медицинског о страхования	в территориал ьные фонды обязательно го медицинског о страхования
январь, 2010					
февраль, 2010					
март, 2010					
апрель, 2010					
май, 2010					
июнь, 2010					
июль, 2010					
август, 2010					
сентябрь, 2010					
октябрь, 2010					
ноябрь, 2010					
декабрь, 2010					
январь, 2011					
февраль, 2011					
март, 2011					
апрель, 2011					
май, 2011					
июнь, 2011					
июль, 2011					
август, 2011					
сентябрь, 2011					
октябрь, 2011					
ноябрь, 2011					
декабрь, 2011					
январь, 2012					
февраль, 2012					
март, 2012					
апрель, 2012					
май, 2012					
июнь, 2012					
июль, 2012					
август, 2012					
сентябрь, 2012					
октябрь, 2012					
ноябрь, 2012					
декабрь, 2012					

2.2.3. Расчеты 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 и в территориальные фонды обязательного медицинского страхования за 1 квартал 2010-2012 гг., полугодие 2010-2012 гг., девять месяцев 2010-2012 гг. и индивидуальные сведения за данные периоды представлены своевременно.

2.2.4. Другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах

(приводятся документы, подтверждающие факты правонарушений)

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

3.1. Взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СУДИСЛАВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА СУДИСЛАВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального

предпринимателя, физического лица)

3.1.1. Суммы неуплаченных страховых взносов в размере 140.86 руб., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование за 01.01.2010 - 31.12.2012 117.76 руб.,

(период)

в том числе: на страховую часть трудовой пенсии

за 01.01.2010 - 31.12.2012 117.76 руб.;

(период)

на накопительную часть трудовой пенсии

за 01.01.2010 - 31.12.2012 0.00 руб.;

(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

01.01.2010 - 31.12.2012 23.10 руб.;

(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за 01.01.2010 - 31.12.2012 14.04 руб.;

(период)

в территориальные фонды обязательного медицинского страхования

за 01.01.2010 - 31.12.2012 9.06 руб.

(период)

3.1.2. Пени в размере 0.00 руб., в том числе:

а) за неуплату страховых взносов, указанных в п. 3.1.1 настоящего акта, 0.00 руб.,

в том числе:

в Пенсионный фонд

Российской Федерации	в размере	0.00	руб.;
в том числе на недоимку по страховым взносам на страховую часть трудовой пенсии	в размере	0.00	руб.;
на недоимку по страховым взносам на накопительную часть трудовой пенсии	в размере	0.00	руб.;
в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	в размере	0.00	Руб.;
в территориальный фонд обязательного медицинского страхования	в размере	0.00	руб.;

б) за уплату страховых взносов в более поздние по сравнению с установленными сроки _____ руб., в том числе:

в Пенсионный фонд Российской Федерации	в размере _____	руб.;
в том числе:		
на недоимку по страховым взносам на страховую часть трудовой пенсии	в размере _____	руб.;
на недоимку по страховым взносам на накопительную часть трудовой пенсии	в размере _____	руб.;
в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	в размере _____	руб.;
в территориальный фонд обязательного медицинского страхования	в размере _____	руб.;

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

3.3. Представить уточненные сведения индивидуального (персонифицированного) учета по застрахованным лицам за 2011 год согласно приложения № 2

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

3.4. Привлечь

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СУДИСЛАВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА СУДИСЛАВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

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

к ответственности, предусмотренной:

а) 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 Неуплата или неполная уплата 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 14 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

2.2.3. Расчеты 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 и в территориальные фонды обязательного медицинского страхования за 1 квартал 2010-2012 гг., полугодие 2010-2012 гг., девять месяцев 2010-2012 гг. и индивидуальные сведения за данные периоды представлены своевременно.

2.2.4. Другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах

(приводятся документы, подтверждающие факты правонарушений)

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

3.1. Взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СУДИСЛАВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА СУДИСЛАВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального

предпринимателя, физического лица)

3.1.1. Суммы неуплаченных страховых взносов в размере 140.86 руб., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование за 01.01.2010 - 31.12.2012 117.76 руб.,

(период)

в том числе: на страховую часть трудовой пенсии

за 01.01.2010 - 31.12.2012 117.76 руб.;

(период)

на накопительную часть трудовой пенсии

за 01.01.2010 - 31.12.2012 0.00 руб.;

(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

01.01.2010 - 31.12.2012 23.10 руб.;

(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за 01.01.2010 - 31.12.2012 14.04 руб.;

(период)

в территориальные фонды обязательного медицинского страхования

за 01.01.2010 - 31.12.2012 9.06 руб.

(период)

3.1.2. Пени в размере 0.00 руб., в том числе:

а) за неуплату страховых взносов, указанных в п. 3.1.1 настоящего акта, 0.00 руб.,

в том числе:

в Пенсионный фонд

ГУ-ОТДЕЛ ПФР ПО СУДИСЛАВСКОМУ РАЙОНУ КОСТРОМСКОЙ 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.

В случае направления настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день начиная с даты отправки заказного письма.

Подпись должностного лица органа
 контроля за уплатой страховых взносов,
 проводившего проверку

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

Руководитель группы ПУ АСВ ВС ВЗ,
 ГУ-ОТДЕЛ ПФР ПО СУДИСЛАВСКОМУ
 РАЙОНУ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

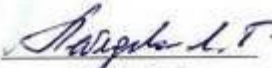
(должность, наименование органа
 контроля за уплатой страховых
 взносов)

(должность, руководителя организации
 (обособленного подразделения))


 (подпись)

Максимова Ирина
 Дмитриевна
 (Ф.И.О.)


 (подпись)


 (Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с 3 приложениями на 14 листах
 (кол-во
 приложений)

получил.

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

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


 (подпись)

30.12.2013
 (дата)

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения),
 Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица
 (их уполномоченного представителя))

от получения настоящего акта уклоняется <*>.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись)

(дата)

Место печати органа контроля
 за уплатой страховых взносов