

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - УПРАВЛЕНИЕ  
ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ГОРОДЕ  
ПЕТРОПАВЛОВСКЕ-КАМЧАТСКОМ КАМЧАТСКОГО КРАЯ  
683023, КАМЧАТСКИЙ КРАЙ, ПЕТРОПАВЛОВСК-  
КАМЧАТСКИЙ Г., КАРЛА МАРКСА ПР-КТ., Д. 37.  
Тел.факс 8(4152) 219-102, 8(4152) 219-103  
001-1300@051.pfr.ru

Приложение N 16  
Утвержденная постановлением  
Правления ПФР

от 11 января 2016 г. N 1п

Форма 16-ПФР

### Акт выездной проверки

от 01.10.2019 г.  
(дата)

N 206V10190000165

Нами (мною),

Манина Светлана Сергеевна - Главный специалист-эксперт

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ В ГОРОДЕ ПЕТРОПАВЛОВСКЕ-КАМЧАТСКОМ КАМЧАТСКОГО КРАЯ,

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

в соответствии с решением

Заместитель начальника управления,

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ В ГОРОДЕ ПЕТРОПАВЛОВСКЕ-КАМЧАТСКОМ КАМЧАТСКОГО КРАЯ,

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Валяева Е.А.  
(Ф.И.О.)

от 13.08.2019  
(дата)

№ 206V02190000175

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 ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
"ДЕТСКИЙ САД № 24 ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА"

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

регистрационный номер в органе контроля  
за уплатой страховых взносов

051001014074

ИНН

4100018270

КПП

410101001

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

683905, КАМЧАТСКИЙ КРАЙ,  
ПЕТРОПАВЛОВСК-КАМЧАТСКИЙ Г.,  
КОСМОНАВТОВ УЛ., 7 ДОМ

за период с

01.01.2016

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 - Закон от 24.07.2009 г. N  
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

13.08.2019

окончена

30.09.2019

(дата)

(дата)

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

Заведующий

(наименование должности)

Салина Л.Н.

(Ф.И.О.)

5. Выездная проверка проведена

сплошным

методом

(сплошным, выборочным)

проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов:  
Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов по

(наименования, реквизиты, иные индивидуализирующие признаки документов, период, к которому они относятся)

всем сотрудникам за 2016 г.

Сводь по заработной плате - ежемесячные и годовой за период с 01.01.2016 года по 31.12.2016 года,

Расчетно-платежные ведомости - ежемесячные и годовая за период с 01.01.2016 года по 31.12.2016 года,

Приказы о приеме на работу сотрудников, принятых на неполный рабочий день, работающих в проверяемом периоде - 2016 г.

Табели учета рабочего времени на работников принятых на неполный рабочий день, работающих в проверяемом периоде - 2016 г.

Реестры сведений о доходах физических лиц с отметкой налогового органа за 2016 г. (протоколы приема ИФНС),

Справки о доходах физических лиц по форме 2-НДФЛ по всем сотрудникам за 2016 г.,

Положение об оплате труда, действовавшее в течение 2016 года,

Авансовый отчет от 31.10.2016г № 8 Батуриной Е.Н. на сумму 2500 рублей с документами, подтверждающими произведенные расходы.

6. В ходе выездной проверки не были представлены в установленные законодательством сроки следующие документы:

все документы представлены

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

7. Данная проверка проведена совместно с Фондом Социального страхования Российской Федерации (далее — ФСС РФ) в соответствии с Соглашением о взаимодействии Пенсионного фонда Российской Федерации и ФСС РФ по осуществлению совместных проверок плательщиков страховых взносов от 27.10.2009 №АД-30-35/10сог, № 02-43/07-2205. Специалистами территориального органа ФСС РФ, в ходе совместной выездной проверки, не выявлены не принятые к зачету расходы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

8. Предыдущая проверка проводилась с

(дата)

по

(дата)

акт выездной проверки от

(дата)

№

Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения:

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

9. Настоящей проверкой установлено:

Нарушений, за которые установлена ответственность Законом от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ, проверкой не выявлено.  
2016 год.

**Категория Плательщика.**

В соответствии со ст.5 Закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ Плательщик относится к категории - организации,

производящие выплаты и иные вознаграждения физическим лицам.

### Расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам по форме РСВ-1 ПФР.

В соответствии с п.1 ч.9 ст.15 Закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам по форме РСВ-1 ПФР за периоды: 1 квартал 2016 года, полугодие 2016 года, 9 месяцев 2016 года, год 2016 были представлены в установленные сроки. До даты подписания Решения о проведении выездной проверки Плательщиком сданы уточненные расчеты:

- за 1 квартал 2016 года, номер корректировки 005 от 13.10.2016г.
- за полугодие 2016 года, номер корректировки 002 от 13.10.2016г.
- за 9 месяцев 2016 года, номер корректировки 002 от 13.10.2016г.
- за год 2016, номер корректировки 003 от 16.01.2017г.

### Применяемые тарифы и распределение по фондам.

В соответствии со ст. 58.2 Закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ страховые взносы на ОПС и ОМС отраженные в расчетах формы РСВ-1, раздел 1, исчислялись в соответствии с тарифом, установленным законодательством по коду тарифа «01», в том числе: в пределах установленной предельной величины базы для начисления страховых взносов в ПФР - 22%, в ФФОМС — 5,1%; свыше установленной предельной величины базы для начисления страховых взносов в ПФР - 10%, в ФФОМС — 5,1%. В 2016 году предельная величина базы для начисления страховых взносов, с учетом ее индексации, в отношении каждого физического лица установлена в сумме, не превышающей 796 тыс. рублей (Постановление Правительства РФ от 26.11.2015 года № 1265). В соответствии с ч. 1 ст. 15 Закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ страховые взносы исчислялись и уплачивались Плательщиком отдельно в каждый государственный внебюджетный фонд.

### Объект обложения страховыми взносами на ОПС, ОМС.

Проверкой не выявлены нарушения, за которые установлена ответственность Законом от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ.

По данным Плательщика (расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам по форме РСВ-1 ПФР) сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии со ст.7 Закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ составила 15 860 028,50 руб.

По данным проверки (своды начислений и удержаний за 2016 год и иные документы) сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии со ст.7 Закона от 24.07.2009 г. № 212-ФЗ составила 15 860 028,50 руб.

### Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами на ОПС, ОМС.

Проверкой не выявлены нарушения, за которые установлена ответственность Законом от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ.

По данным Плательщика (расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам по форме РСВ-1 ПФР) сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с ч. 1,2 ст.9 Закона от 24.07.2009 г. № 212-ФЗ составила 878 594,58 руб.

По данным проверки (своды начислений и удержаний за 2016 год и иные документы) сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с ч. 1,2 ст.9 Закона от 24.07.2009 г. № 212-ФЗ составила 878 594,58 руб.

### Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную ст. 8 Закона от 24 июля 2009г. №212-ФЗ.

Проверкой не выявлены нарушения, за которые установлена ответственность Законом от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ.

По данным Плательщика (расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам по форме РСВ-1 ПФР) сумма, превышающая предельную величину базы для начисления страховых взносов на ОПС составила 320 386,68 руб.

По данным проверки (своды начислений и удержаний за 2016 год и иные документы) сумма, превышающая предельную величину базы для начисления страховых взносов на ОПС составила 320 386,68 руб.

### База для начисления страховых взносов на ОПС, ОМС.

Проверкой не выявлены нарушения, за которые установлена ответственность Законом от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ.

По данным Плательщика (расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам по форме РСВ-1 ПФР) база для начисления страховых взносов на ОПС составила 14 661 047,24 руб.

По данным проверки (своды начислений и удержаний за 2016 год и иные документы) база для начисления страховых взносов на ОПС, в пределах установленной предельной величины базы для начисления страховых взносов, составила 14 661 047,24 руб.

По данным Плательщика (расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам по форме РСВ-1 ПФР) база для начисления страховых взносов на ОМС составила 14 981 433,92 руб.

По данным проверки (своды начислений и удержаний за 2016 год и иные документы) база для начисления страховых взносов на ОМС составила 14 981 433,92 руб.

### 9.1. Занижение базы для начисления страховых взносов:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях, копейках)			на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации			
	всего	за периоды, начиная с 2016 год	по дополнительному тарифу	

			ч. 1 ст. 58.3 Федеральног о 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 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),	Выплаты в пользу 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.п.2- 18 ч.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г № 400-ФЗ)	обязательного медицинского страхования
-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила: 0 руб.

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)							на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации							
	всего	за периоды, начиная с 2016 год	по дополнительному тарифу					
			ч. 1 ст. 58.3 Федеральног о 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 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),	Выплаты в пользу 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.п.2- 18 ч.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г № 400-ФЗ)	
-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

9.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия): не установлена.

9.1.3. 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): не установлено.

9.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

9.1.4.1. В нарушение ст.11 Федерального закона от 01.04.1996 N 27-ФЗ "Об индивидуальном

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

(персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования", Плательщиком недостоверно представлены сведения по персонифицированному учету.

Согласно ИНСТРУКЦИИ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМ ДОКУМЕНТОВ ИНДИВИДУАЛЬНОГО (ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО) УЧЕТА В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ (далее - Инструкция), утвержденной Постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 31.07.2006 N 192п (ред. От 07.07.2010) "О формах документов индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования и инструкции по их заполнению" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 23.10.2006 N 8392), в случае, если работник выполняет работы в режиме неполного рабочего дня, в разделе «Территориальные условия (код)» отражается объем работ (доля ставки) в данный период. В индивидуальных сведениях, представленных Плательщиком по работникам, принятым на работу на условиях неполного рабочего дня (смены) или неполной рабочей недели доля ставки отражена некорректно, по следующим сотрудникам:

- 1) Момот С.В. - согласно приказа от 15.01.2015 г. № 4-к, Момот С.В. принята на работу на должность врача-педиатра с окладом на 0,1 ставку. Платательщик не отражает долю ставки:  
 - за I квартал 2016 года;  
 - за полугодие 2016 года;  
 - за 9 месяцев 2016 года;  
 - за год 2016.

Нарушения подтверждаются представленными по требованию № 206V03190000201 от 13.08.2019г. документами приказами о приеме на работу сотрудников, принятых на неполный рабочий день, работающих в проверяемом периоде, табелями учета рабочего времени на работников, принятых на неполный рабочий день, работающих в проверяемом периоде.

10. По результатам настоящей проверки предлагается:

10.1. взыскать с

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 24 ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА"**

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

10.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере 0,00 руб., в том числе

страховых взносов на обязательное пенсионное страхование  
 за 01.01.2016 - 31.12.2016 - 0,00 руб.,  
 (период)

из них:

за периоды, начиная с 2016 года  
 за 01.01.2016- 31.12.2016 0,00 руб.,  
 (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 01.01.2016- 31.12.2016 - 0,00 руб.;  
 (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.п. 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 г. № 212-ФЗ

за 01.01.2016 - 31.12.2016 - 0,00 руб.;  
 (период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за 01.01.2016 - 31.12.2016 - 0,00 руб.;  
 (период)

в том числе в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за 01.01.2016 - 31.12.2016 - 0,00 руб.;  
 (период)

10.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,00 руб., в том числе:

в Пенсионный фонд Российской Федерации в размере 0,00 руб.;

из них: на недоимку по страховым взносам за периоды, начиная с 2016 года в размере 0,00 руб.;

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 г. № 212-ФЗ в размере 0,00 руб.;

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 в размере 0,00 руб.;

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 г. № 212-ФЗ

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в размере 0,00 Руб.;

10.2. Плательщику страховых взносов представить корректирующие индивидуальные сведения на застрахованных лиц, в отношении которых выявлены нарушения, в срок не позднее 5 рабочих дней с даты получения Уведомления в соответствии с пунктом 37 Инструкции о порядке ведения индивидуального (персонифицированного) учета сведений о застрахованных лицах, утвержденной Приказом Министерства труда РФ от 21.12.2016 №766н.

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 **ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ГОРОДЕ ПЕТРОПАВЛОВСКЕ-КАМЧАТСКОМ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

(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

  
(подпись)

Манина Светлана Сергеевна  
(Ф.И.О.)

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

И.О. Заверюченко  
(должность)

ИИ-  
(подпись)



Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ - приложениями на 6-и листах получил  
(количество)

И.О. Заверюченко Сердюченко Н.Н.  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного

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

ИИ-  
(подпись)

01.10.19  
(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 лица, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта