

**Решение
о проведении выездной проверки**

от 28.03.2019
(дата)

№ 082V02190000170/
24-2019

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"*

Заместитель начальника управления ПФР в г. Тобольске Тюменской области (межрайонное)

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

УПФР в г. Тобольске Тюменской области (межрайонное)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Волина Нина Алексеевна

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

РЕШИЛ:

1. Провести (нужное отметить знаком "V"):

V плановую выездную проверку;

выездную проверку в связи с ликвидацией (реорганизацией);

повторную выездную проверку в порядке контроля вышестоящим органом контроля за уплатой страховых взносов за деятельностью _____;

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившего выездную проверку)

повторную выездную проверку в связи с представлением плательщиком страховых взносов _____

уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного, правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА №1" Г. ТОБОЛЬСКА**

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

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

082-011-006666

ИНН

7206037198

КПП

720601001

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

УЛ. СЕМЕНА РЕМЕЗОВА, Д.
145, Г. ТОБОЛЬСК,
ТЮМЕНСКАЯ ОБЛ, 626157

за период с 01.01.2016 по 31.12.2016
(дата) (дата)

Период проведения последней выездной проверки с
- по -
(дата) (дата)

Акт выездной проверки от - № -
(дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

главный специалист-эксперт отдела ПУ, ВС и ВП Коршунов Николай Николаевич
старший специалист отдела ОПЗЛ Нежинская Кристина Павловна

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа)


(подпись)

Волина Нина Алексеевна
(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов



С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

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

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

✓ 
(подпись)

✓ 18.03.2019
(дата)

28.03.2019

Место печати плательщика
страховых взносов
(при наличии)



* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738; № 48, ст. 5726; 2010, № 19, ст. 2293; № 31, ст. 4196; № 40, ст. 4969; № 42, ст. 5294; № 49, ст. 6409; № 50, ст. 6597; № 52, ст. 6998; 2011, № 1, ст. 40, 44; № 23, ст. 3257; № 27, ст. 3880; № 29, ст. 4291; № 30, ст. 4582; № 45, ст. 6335; № 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, № 10, ст. 1164; № 26, ст. 3447; № 50, ст. 6966; № 53, ст. 7594; 2013, № 23, ст. 2866; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4070; № 49, ст. 6334; № 51, ст. 6678; № 52, ст. 6986, 6993; 2014, № 14, ст. 1551; № 23, ст. 2928; № 26, ст. 3394; № 30, ст. 4217; № 48, ст. 6659; № 49, ст. 6915, 6916; 2015, № 1, ст. 21, 72; № 21, ст. 2984; № 29, ст. 4339; № 48, ст. 6682, 6713, 6724.

УПФР В Г. ТОБОЛЬСКЕ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(МЕЖРАЙОННОЕ)
ТОБОЛЬСК Г, 10МКР.27Д.
Тел.факс 22-79-47

Приложение 15

Утверждена
постановлением Правления ПФР
от 11 января 2016 г. N 1п

Форма 15-ПФР

Справка о проведенной выездной проверке

от 29.03.2019 № 082V09190000132/
(дата) 24-2019

В соответствии с решением

Заместитель начальника управления ПФР в г. Тобольске Тюменской области (межрайонное)

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

УПФР В Г.ТОБОЛЬСКЕ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОЕ)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Волина Нина Алексеевна

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

о проведение выездной проверки от 28.03.2019 № 082V02190000170/24-2019,
(дата)

главный специалист-эксперт отдела ПУ, ВС и ВП Коршунов Николай Николаевич

старший специалист отдела ОПЗЛ Нежинская Кристина Павловна

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

УПФР В Г.ТОБОЛЬСКЕ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОЕ)

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

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА №1" Г. ТОБОЛЬСКА

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой
страховых взносов

082-011-006666

ИНН

7206037198

КПП

720601001

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

УЛ. СЕМЕНА РЕМЕЗОВА, Д. 145, Г.
ТОБОЛЬСК, ТЮМЕНСКАЯ ОБЛ, 626157

а период с 01.01.2016 по 31.12.2016
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 28.03.2019,

(дата)

проверка окончена 29.03.2019.

(дата)

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную проверку:

главный специалист-эксперт

(должность)



(подпись)

Коршунов Н.Н.

(Ф.И.О.)

старший специалист

(должность)

(подпись)

Нежинская К.П.

(Ф.И.О.)

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил.

✓ Директор Сухарев Алексей Цыкович

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

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

(подпись)

✓ 29.03.2019

(дата)

29.03.2019

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

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

от получения настоящей справки уклоняется*.

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае если плательщик страховых взносов (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной выездной проверке, указанная справка направляется плательщику страховых взносов по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.

* Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки.

УПФР В Г. ТОБОЛЬСКЕ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(МЕЖРАЙОННОЕ)
ТОБОЛЬСК Г, 10 МКР., 27 Д.
Тел.факс 22-79-47

Приложение 8

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

Форма 10-ПФР

Платательщик страховых взносов

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ "ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ
СПОРТИВНАЯ ШКОЛА №1" Г. ТОБОЛЬСКА

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых
взносов (код подчиненности)

082-011-006666

ИНН

7206037198

КПП

720601001

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

УЛ. СЕМЕНА РЕМЕЗОВА, Д. 145,
Г. ТОБОЛЬСК, ТЮМЕНСКАЯ ОБЛ,
626157

Требование о представлении документов

от 28.03.2019
(дата)

082V03190000171/
№ 24-2019

В соответствии со статьей 37 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» (далее – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ)* плательщику страховых взносов необходимо представить в течение 10 дней со дня вручения настоящего требования следующие необходимые для проверки документы:

- 1) Учредительные документы (устав, учредительный договор, положение)
(наименования, реквизиты, иные индивидуализирующие признаки документов, период, к которому они относятся)
- 2) Приказы об учетной политике
- 3) Расчет РСВ-1 ПФР
- 4) Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов
- 5) Главная книга
- 6) Журналы - ордера
- 7) Сводьы по заработной плате
- 8) Приказ (распоряжение) о приеме работника на работу
- 9) Штатное расписание
- 10) Приказ (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) с работниками (увольнении)
- 11) Табель учета рабочего времени
- 12) Расчетно-платежная ведомость
- 13) 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

- 14) Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения (требования) и пр.)
- 15) Договоры гражданско-правового характера
- 16) Акты приема - сдачи выполненных работ (оказанных услуг)
- 17) Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы; командировочные удостоверения, билеты, счета отелей, чеки ККТ, квитанции и пр.)
- 18) Налоговая карточка по учету доходов и налога на доходы физических лиц (рекомендуемая форма 1-НДФЛ)
- 19) Иные документы

Истребуемые документы представляются в виде заверенных проверяемым лицом копий или по телекоммуникационным каналам связи в форме электронных документов, подписанных уполномоченными на подписание таких документов лицами усиленной квалифицированной электронной подписью.

Отказ проверяемого лица от представления запрашиваемых документов или непредставление их в установленные сроки признаются правонарушением и влекут ответственность, предусмотренную статьей 48 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ.

В случае, если проверяемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение 10 дней, это лицо в течение дня, следующего за днем получения требования о представлении документов, письменно уведомляет проверяющих должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов о невозможности представления в указанные сроки документов с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленные сроки, и о сроках, в течение которых проверяемое лицо может представить истребуемые документы.

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводящих проверку:

Заместитель начальника управления
ПФР в г. Тобольске Тюменской
области
(межрайонное)



Волина
(подпись)

Волина Нина Алексеевна
(Ф.И.О.)

Требование о представлении документов получил.

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

Директор Едурин Александр Николаевич

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (их уполномоченного представителя))

[Подпись]
М.П.



28.03.2018
(дата)

28.03.2018

Примечание.

Требование о представлении документов может быть передано плательщику страховых взносов (его законному или уполномоченному представителю) лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного требования по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

<*> 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.

УПФР В Г. ТОБОЛЬСКЕ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(МЕЖРАЙОННОЕ)
ТОБОЛЬСК Г, 10 МКР., 27 Д.
Тел.факс 22-79-47

Приложение 16
Утверждена постановлением
Правления ПФР
от 11 января 2016 г.
№ 1п
Форма 16-ПФР

Акт выездной проверки

от 05.04.2019
(дата)

№ 082V10190000148/17-2019

Нами (мною), главный специалист-эксперт отдела ПУ, ВС и ВП Коршунов Николай Николаевич,
старший специалист отдела ОППЗЛ Нежинская Кристина Павловна

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

УПФР в г.Тобольске Тюменской области (межрайонное)

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

в соответствии с решением

Заместителя начальника управления ПФР

(должность руководителя (заместителя руководителя))

УПФР в г.Тобольске Тюменской области (межрайонное)

(наименование территориального органа ПФР)

Волиной Нины Алексеевны от 28.03.2019 № 082V02190000170/24-2019
(Ф.И.О.) (дата)

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 АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА №1" Г. ТОБОЛЬСКА

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой
страховых взносов

082-011-006666

ИНН

7206037198

КПП

720601001

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

УЛ. СЕМЕНА РЕМЕЗОВА, Д. 145, Г.
ТОБОЛЬСК, ТЮМЕНСКАЯ ОБЛ, 626157

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 – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ)*.

2. Место проведения выездной проверки

УЛ. СЕМЕНА РЕМЕЗОВА, Д. 145, Г.
ТОБОЛЬСК, ТЮМЕНСКАЯ ОБЛ, 626157

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

3. Выездная проверка начата

28.03.2019

(дата)

, окончена

29.03.2019

(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:

Директор	А.Н. Сухарев
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
Главный бухгалтер	Е.Б. Лоц
(наименование должности)	(Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена _____ выборочным _____ методом проверки представленных
(сплошным, выборочным)
или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов:

- 1) Учредительные документы (устав, учредительный договор, положение)
(наименования, реквизиты, иные индивидуализирующие признаки документов, период, к которому они относятся)
- 2) Приказы об учетной политике
- 3) Расчет РСВ-1 ПФР
- 4) Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов
- 5) Главная книга
- 6) Журналы - ордера
- 7) Своды по заработной плате
- 8) Приказ (распоряжение) о приеме работника на работу
- 9) Штатное расписание
- 10) Приказ (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) с работниками (увольнении)
- 11) Табель учета рабочего времени
- 12) Расчетно-платежная ведомость
- 13) 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

- 14) Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения (требования) и пр.)

- 15) Договоры гражданско-правового характера

- 16) Акты приема - сдачи выполненных работ (оказанных услуг)

- 17) Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы; командировочные удостоверения, билеты, счета отелей, чеки ККТ, квитанции и пр.)

- 18) Налоговая карточка по учету доходов и налога на доходы физических лиц (рекомендуемая форма 1-НДФЛ)

- 19) Иные документы

(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)

Документы представлены на основании требования о представлении документов от 28.03.2019. 082V03190000171/24-2019 в полном объеме и с соблюдением срока, установленного законодательством.

10. Настоящей проверкой установлено:

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

В соответствии со статьей 5 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА №1" Г. ТОБОЛЬСКА рег. № 082-011-006666 относится к категории страхователей, осуществляющих выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц.

В 2016 г. страхователь находился на общем режиме налогообложения и применял общий тариф по страховым взносам:

В 2016 г. общий тариф страховых взносов установлен в ПФР - 22 %, ФФОМС - 5,1 %.

Отчетность по форме РСВ-1 за 2016 г. в Управление представлена страхователем в установленные законодательством сроки.

В ходе проверки представленных страхователем документов, а также анализа данных отчетности: форма РСВ-1, форма АДВ-6-2, форма СЗВ-6-1, СЗВ-6-2, форма АДВ-6-3, установлено следующее:

2016 год

По данным расчета страхователя за 2016 год сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии со статьей 7 Федерального Закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с межгосударственными соглашениями составила 37832230,66 руб., по результатам проверки 37834289,66 руб. Расхождение 2059,00 руб.

По данным расчета страхователя за 2016 год суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 9 Федерального Закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с межгосударственными соглашениями составили 677654,64 руб., по результатам проверки 677654,64 руб. Расхождений нет.

По данным расчета страхователя за 2016 год суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов составили 331084,58 руб., по результатам проверки 331084,58 руб. Расхождений нет.

По данным расчета страхователя за 2016 год база для начисления страховых взносов составила 36823491,44 руб., по результатам проверки 36825550,44 руб. Расхождение 2059,00 руб.

- **1259,00 руб.** - сумма занижения базы для начисления страховых взносов (оплата суточных при однодневных командировках - п. 11 Положения о командировках : «При командировках в местность, откуда работник исходя из условий транспортного сообщения и характера выполняемой в командировке работы имеет возможность ежедневно возвращаться к месту постоянного жительства, суточные не выплачиваются») Мартиросов А.М. за март 2016 г.
- **800,00 руб.** - сумма занижения базы для начисления страховых взносов (оплата суточных при однодневных командировках - п. 11 Положения о командировках : «При командировках в местность, откуда работник исходя из условий транспортного сообщения и характера выполняемой в командировке работы имеет возможность ежедневно возвращаться к месту постоянного жительства, суточные не выплачиваются») Саморокова Л.А. за октябрь 2016 г.

В соответствии с пунктом 1 статьи 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые плательщиками страховых взносов в пользу физических лиц в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, по договорам авторского заказа, в пользу авторов произведений по договорам об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательским лицензионным договорам, лицензионным договорам о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства, в том числе вознаграждения, начисляемые организациями по управлению правами на коллективной основе в пользу авторов произведений по договорам, заключенным с пользователями. Объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, признаются также выплаты и иные вознаграждения, начисляемые в пользу физических лиц, подлежащих обязательному социальному страхованию в соответствии с федеральными законами о конкретных видах обязательного социального страхования.

В соответствии с пунктом 2 статьи 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, признаются выплаты и иные вознаграждения по трудовым договорам и гражданско-правовым договорам, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, выплачиваемые плательщиками страховых взносов в пользу физических лиц.

Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами, перечислены в ст. 9 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ.

Пунктом 11 Положения об особенностях направления работников в служебные командировки, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2008 N 749, определено, что при командировках в местность, откуда работник исходя из условий транспортного сообщения и характера выполняемой в командировке работы имеет возможность ежедневно возвращаться к месту постоянного жительства, суточные не выплачиваются.

Таким образом, поскольку выплаты, связанные с однодневной командировкой работника, нельзя квалифицировать как суточные и они не являются возмещением документально подтвержденных расходов работника, связанных со служебной командировкой, произведенных с разрешения или ведома работодателя, то оснований применять в отношении таких выплат п. 2 ст. 9 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ в части их освобождения от обложения страховыми взносами не имеется.

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								
	всего	за периоды, начиная с 2014 г.	за периоды 2010 — 2013 гг.		по дополнительному тарифу				
			на страховую пенсию	на накопи- тельную пенсию	ч. 1 ст. 58.3 Федераль- ного закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федераль- ного закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ		
Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. № 173-ФЗ "О трудовых пенсиях в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон 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 "О страховых пенсиях" (далее - Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)***							Выплаты в пользу работников, занятых 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)		
Март 2016	1259,00	1259,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1259,00
Октябрь 2016	800,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00
Итого:	2059,00	2059,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2059,00

Всего в ходе проверки установлено:

- занижение базы за 2016 г. в сумме 2059,00 руб., что повлекло за собой недоначисление страховых взносов на ОПС в размере 452,98 руб., на ОМС в размере 105,01 руб.

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила: 557,99 рублей

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)								
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации								
	всего	за периоды, начиная с 2014 г.	за периоды 2010 - 2013 гг.		по дополнительному тарифу				
			на страховую пенсию	на накопи- тельную пенсию	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	ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ		
Выплаты в пользу работников, занятых 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 работников, занятых 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)		
Март 2016	276,98	276,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,21
Октябрь 2016	176,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,80
Итого:	452,98	452,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,01

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

(указать каких)

Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)									
на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации									
Период (месяц, год)	всего	за периоды, начиная с 2014 г.	за периоды 2010 - 2013 гг.		по дополнительному тарифу				на обязательное медицинское страхова- ние в Федеральный фонд обязательного медицин- ского страхования
			на страховую пенсию	на накопи- тельную пенсию	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		
					ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	Выплаты в пользу работников, занятых 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 работников, занятых 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)		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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)

Расчеты представлены в сроки, установленные Федеральным законом от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ.

Наличие фактов систематического занижения базы для начисления страховых взносов за счет не включения в базу для начисления страховых взносов выплат в пользу работников, осуществления организацией выплат в пользу работников в минимальном размере оплаты труда не выявлено.

Не выявлено наличие фактов осуществления организацией выплат в пользу работников ниже размера прожиточного минимума, ниже средней заработной платы по отрасли, ниже установленной минимальной заработной платы в субъекте Российской Федерации.

10.1.4. Другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах.

В соответствии с Федеральным законом от 15 декабря 2001 года N 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации" проведена проверка документов, связанных с назначением (перерасчетом) и выплатой обязательного страхового обеспечения по обязательному пенсионному страхованию, предоставлением сведений индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц (пункт 7 статьи 35 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ).

Проверкой полноты, правильности отражения данных индивидуального (персонифицированного) учета установлено следующее:

На предприятии в 2016 году численность застрахованных лиц составила 139 человек.

За 2016 год было проверено 30 карточек индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений.

Проверкой не установлено лиц, не имеющих страховых свидетельств обязательного пенсионного страхования.

В ходе проверки на основании представленных приказов по личному составу, табелей учета рабочего времени, карточек индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов были обнаружены факты, свидетельствующие о совершении нарушений МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА №1" Г. ТОБОЛЬСКА рег. № 082-011-006666 предусмотренных:

- п. 3-4 ч. 2 ст. 11 Федерального закона от 01 апреля 1996 г. № 27-ФЗ «Об обязательном индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» (далее Федеральный закон от 01 апреля 1996 г. № 27-ФЗ), страхователем недостоверно представлены сведения индивидуального (персонифицированного) учета о страховом стаже, согласно приложению № 3.

В ходе проверки достоверности представленных индивидуальных сведений в части специального трудового стажа застрахованных лиц МАУ ДО «Детско-юношеская спортивная школа № 1» (рег.№ 082-011-006666) г. Тобольская выявлены следующие нарушения:

- льготным стажем указан период отпуска за свой счет:

Якубовский Андрей Чеславович (184-475-295 07) с 13.05.2016 по 23.05.2016 г. (Приказ от 13.05.2016 г. № 14).

- в льготном стаже неверно указаны даты нахождения в учебном отпуске:

Калинина Вера Геннадьевна (063-889-214 03) с 05.12.2016 по 24.12.2016 г. (Приказ от 05.12.2016 г. № 130).

Всего по результатам проверки установлено: Страхователем представлены недостоверные индивидуальные сведения в части специального трудового стажа:

2 квартал 2016 года на 1 застрахованное лицо

4 квартал 2016 года на 1 застрахованное лицо

Сведения в выписке:			Данные по результатам проверки:		
Начало периода	Конец периода	Номер списка и Код особых условий	Начало периода	Конец периода	Номер списка и Код особых условий
2 квартал 2016					
Якубовский Андрей Чеславович (184-475-295 07)					
01.04.2016	30.06.2016	27-ПД 0,36	01.04.2016 по 12.05.2016	27-ПД 0,36	13.05.2016 по 23.05.2016 г. неопл. 24.05.2016 по 30.06.2016 г. 27-ПД 0,36
4 квартал 2016					
Калинина Вера Геннадьевна (063-889-214 03)					
01.10.2016	31.12.2016	г. 27-ПД 1.00	01.10.2016 по 04.12.2016	27-ПД 1.00	05.12.2016 по 24.12.2016 неопл. 25.12.2016 по 31.12.2016 г. 27-ПД 1.00

Всего проверкой установлено:

а) предоставление недостоверных сведений индивидуального (персонифицированного) учета в части сумм начисленных страховых взносов за 1 квартал 2016 г. на 1 застрахованное лицо (Мартыросов А.М.), за 4 квартал 2016 г. на 1 застрахованное лицо Саморокова Л.А.) приложение № 3;

б) предоставление недостоверных сведений индивидуального (персонифицированного) учета в части страхового стажа за 1 квартал 2016 г. на 1 застрахованное лицо (Якубовский А.Ч.), за 4 квартал 2016 года на 1 застрахованное лицо (Калинина В.Г.), приложение № 3;

в) предоставление недостоверных сведений индивидуального (персонифицированного) учета в части специального трудового стажа за 1 квартал 2016 г. на 1 застрахованное лицо (Якубовский А.Ч.), за 4 квартал 2016 года на 1 застрахованное лицо (Калинина В.Г.), приложение № 4.

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА №1" Г. ТОБОЛЬСКА

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

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере 557 руб. 99 коп., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование за 2014 - 2016 г. - 452 руб. 98 коп.
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года за 2014-2016 гг. - 452 руб. 98 коп.
(период)

на страховую пенсию (за периоды 2010 - 2013 гг.) за 2013г. - - руб. - коп.
(период)

на накопительную пенсию (за периоды 2010 - 2013 гг.) за - - - 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 - - - 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 2015 год - - руб. - коп.
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование за 2014 - 2016г. - 105 руб. 01 коп.
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования за 2014 - 2016г. - 105 руб. 01 коп.
(период)

11.1.2. В соответствии со статьей 25 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ начисляются пени за каждый день просрочки в размере одной трехсотой действующей в эти дни ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации. Расчет пени за несвоевременную уплату в бюджет страховых взносов прилагается (приложение к акту №2)

Пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 34 руб. 11 коп., в том числе:

в Пенсионный фонд в размере 27 руб. 69 коп.
Российской Федерации

из них:

на недоимку по страховым взносам за периоды, в размере 27 руб. 69 коп.
начиная с 2014 года

на недоимку по страховым взносам на страховую пенсию (за периоды 2010 - 2013 гг.)	в размере	_____	руб.	_____	коп.
на недоимку по страховым взносам на накопительную пенсию (за периоды 2010 - 2013 гг.)	в размере	_____	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 _____ 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 размере _____ руб. _____ коп.,
в размере _____ руб. _____ коп.;

в Федеральном фонде обязательного медицинского страхования

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

11.3. Плательщику страховых взносов МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА №1" Г. ТОБОЛЬСКА рег. № 082-011-006666:

Указать суммы начисленных страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в соответствующих графах строки 120 раздела 1 «Расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации плательщиками страховых взносов, производящими выплаты и иные вознаграждения физическим лицам» (форма РСВ-1) за отчетный период в котором Решение, принятое руководителем органа контроля по результатам рассмотрения настоящего акта, иных материалов проверки и возражений плательщика страховых взносов (при их наличии) согласно части 12 статьи 39 Федерального закона от 24.07.2009 года №212-ФЗ вступит в законную силу.

Представить в УПФР в г. Тобольске Тюменской области (межрайонное) исходные и корректирующие формы индивидуальных сведений на застрахованных лиц за 1 и 4 квартал 2016 г., поименные списки, перечни и формы ИС в части специального трудового стажа за 1 и 4 квартал 2016 г. указанных в приложениях № 3 и № 4.

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

11.4. Привлечь

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА №1" Г. ТОБОЛЬСКА

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

к ответственности, предусмотренной:

частью _____ 1 статьи _____ 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за _____ неуплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) плательщиков страховых взносов. (Штраф в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов), приложение № 1.

(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 представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

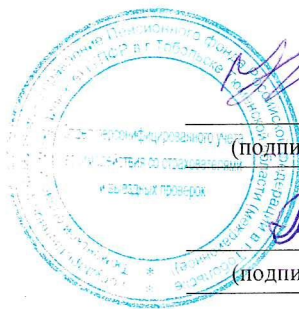
УПФР В Г. ТОБОЛЬСКЕ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОЕ)

(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)

Коршунов Н.Н.

(Ф.И.О.)

(подпись)

Нежинская К.П.

(Ф.И.О.)

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

✓
Директор
(должность)

(подпись)

✓
А.И. Сухарев
(Ф.И.О.)



Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

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

✓
Директор Сухарев Алексей Николаевич
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

✓

(подпись)

✓
05.04.2019
(дата)

05.04.2019

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.

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738; № 48, ст. 5726; 2010, № 19, ст. 2293; № 31, ст. 4196; № 40, ст. 4969; № 42, ст. 5294; № 49, ст. 6409; № 50, ст. 6597; № 52, ст. 6998; 2011, № 1, ст. 40, 44; № 23, ст. 3257; № 27, ст. 3880; № 29, ст. 4291; № 30, ст. 4582; № 45, ст. 6335; № 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, № 10, ст. 1164; № 26, ст. 3447; № 50, ст. 6966; № 53, ст. 7594; 2013, № 23, ст. 2866; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4070; № 49, ст. 6334; № 51, ст. 6678; № 52, ст. 6986, 6993; 2014, № 14, ст. 1551; № 23, ст. 2928; № 26, ст. 3394; № 30, ст. 4217; № 48, ст. 6659; № 49, ст. 6915, 6916; 2015, № 1, ст. 21, 72; № 21, ст. 2984; № 29, ст. 4339; № 48, ст. 6682, 6713, 6724.

** Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 52, ст. 4920; 2009, № 1, ст. 27, 2013, № 27, ст. 3459, № 52, ст. 6986.

*** Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6965; 2014, № 2 (поправка).

**** Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

Приложение № 1

Результаты расчетов штрафов

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА №1" Г. ТОБОЛЬСКА
рег. № 082-011-006666

(наименование организации или Ф.И.О. плательщика)

за период 01.01.2016-31.12.2016

(в рублях)

№ п/п	Расчетный период	Сумма начисленных СВ	Количество дней просрочки	Сумма штрафа	Статья закона
-	-	-	-	-	-

ИТОГО

№ п/п	Период	Сумма страховых взносов в результате занижения базы для начисления СВ					Сумма штрафа				
		В ПФР РФ				ФОМС	СЧ	НЧ	ДТ1	ДТ2	ФФОМС
		СЧ	НЧ	ДТ1	ДТ2						
1	2016 г.	452,98	0	0	0	105,01	90,60	0	0	0	21,00
ИТОГО		452,98	0	0	0	105,01	90,60	0	0	0	21,00

№ п/п	Количество документов, не представленных плательщиком	Сумма штрафа за 1 не представленный документ	Общая сумма штрафа	Статья закона
-	-	-	-	-

Главный специалист-эксперт



Коршунов Н.Н.

(Ф.И.О.)

Дата: 05.04.2019

Таблица
расчета пени по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование
зачисляемым на страховую часть трудовой пенсии
за период с 01.01.2016 по 31.12.2016

Плательщик: МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА №1" Г. ТОВАЛЬСКА

Рег. номер: 082011006666 ИНН: 7206037198 КПП: 720601001

Период(месяц)	Дата	Событие	Начислено	Уплачено	Недоимка / Переплата	Период расчета пени			% пени	Начислено пени
						КБК				
						с	по	дней		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		Задолженность предыдущих периодов								
Март. 2016										
	01.03.2016	Начисление страховых взносов	276,98	-	276,98	01.03.2016	15.04.2016	46	0,000000	0,00
	16.04.2016	Начало расчета	-	0,00	276,98	16.04.2016	13.06.2016	59	0,036667	5,99
	14.06.2016	Изменение ставки реф.	-	0,00	276,98	14.06.2016	18.09.2016	97	0,035000	9,40
	19.09.2016	Изменение ставки реф.	-	0,00	276,98	19.09.2016	15.11.2016	58	0,033333	5,35
Итого за месяц			276,98	0,00	-	-	-	-	-	20,74
Октябрь. 2016										
	01.10.2016	Начисление страховых взносов	176,00	-	452,98	01.10.2016	15.11.2016	46	0,000000	0,00
	16.11.2016	Начало расчета	-	0,00	452,98	16.11.2016	31.12.2016	46	0,033333	6,95
Итого за месяц			176,00	0,00	-	-	-	-	-	6,95
Итого			452,98	0,00	-	-	-	-	-	27,69

Период(месяц)	Дата	Событие	Начислено	Уплачено	Недоимка / Переплата	Период расчета пени			% пени	Начислено пени
						КБК				
						с	по	дней		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		Задолженность предыдущих периодов								
Март. 2016										
	01.03.2016	Начисление страховых взносов	64,21	-	64,21	01.03.2016	15.04.2016	46	0,000000	0,00
	16.04.2016	Начало расчета	-	0,00	64,21	16.04.2016	13.06.2016	59	0,036667	1,39
	14.06.2016	Изменение ставки реф.	-	0,00	64,21	14.06.2016	18.09.2016	97	0,035000	2,18
	19.09.2016	Изменение ставки реф.	-	0,00	64,21	19.09.2016	15.11.2016	58	0,033333	1,24
Итого за месяц			64,21	0,00	-	-	-	-	-	4,81

Октябрь 2016													
	01.10.2016	Начисление страховых взносов	40,80	-	105,01	0.. 2016	15.11.2016	46	0,000000		0,00		
	16.11.2016	Начало расчета	-	0,00	105,01	16.11.2016	31.12.2016	46	0,033333		1,61		
Итого за месяц			40,80	0,00	-	-	-	-	-		1,61		
Итого			105,01	0,00	-	-	-	-	-		6,42		

Расчет составил:

Главный специалист-эксперт

Должность

Подпись

Николай Николаевич Коршунов

Ф.И.О.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА №1" Г. ТОБОЛЬСКА
 Нарушение статьи 11 Федерального закона от 01.04.1996 № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования», в
 части представления достоверных сведений индивидуального (персонифицированного) учета о страховых стаже.

№ п/п	ФИО	Страховой номер	Сумма начисленных страховых взносов по ФЗ №27-ФЗ		Сумма начисленных страховых взносов по данным отчета ИС	Сумма начисленных страховых взносов		Период работы		Примечание
			страховая часть	накопительная часть		страховая часть	накопительная часть	начало	окончание	
1 КВАРТАЛ 2016 ГОДА										
1	МАРТИРОСОВ АНДРЕЙ МИХАЙЛОВИЧ	113-278-549 48	0,00	0,00	по данным отчета ИС	33368,80	0,00	01.01.2016 27-	31.03.2016 27-	Корректировка сумм начисленных страховых взносов за 1 квартал 2016 г.
					по данным проверки			ПД	ПД	
					расхождения по проверке			ПД	ПД	
1 КВАРТАЛ 2016 ГОДА										
1	ЯКУБОВСКИЙ АНДРЕЙ ЧЕСЛАВОВИЧ	184-475-295 07	0,00	0,00	по данным отчета ИС	12928,46	0,00	01.04.2016 27-	30.06.2016 27-	Корректировка стажевого периода за 2 квартал 2016 г.
					по данным проверки			ПД	ПД	
					расхождения по проверке			ПД	ПД	
4 КВАРТАЛ 2016 ГОДА										
1	КАЛИНИНА ВЕРА ГЕННАДЬЕВНА	063-889-214 03	0,00	0,00	по данным отчета ИС	16421,94	0,00	01.10.2016 27-	31.12.2016 27-	Корректировка стажевого периода за 4 квартал 2016 г.
					по данным проверки			ПД	ПД	
					расхождения по проверке			ПД	ПД	
2	САМОРОКОВА ЛИНА АНДРЕЕВНА	150-782-037 51	0,00	0,00	по данным отчета ИС	11892,00	0,00	01.10.2016 27-	31.12.2016 27-	Корректировка сумм начисленных страховых взносов за 4 квартал 2016 г.
					по данным проверки			ПД	ПД	
					расхождения по проверке			ПД	ПД	

Главный специалист-эксперт

Коршунов Н.Н.

ПФР

УПФР В Г. ТОБОЛЬСКЕ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(МЕЖРАЙОННОЕ)
ТОБОЛЬСК Г,10 МКР.27Д.
Тел.факс 22-79-47

Приложение 5
Утверждена
постановлением Правления ПФР
от 11 января 2016 г. N 1п
Форма 5-ПФР

**Уведомление
о вызове плательщика страховых взносов**

от 05.04.2019
(дата)

№ 082V04190000072/10-2019

Волина Нина Алексеевна, Заместитель начальника управления ПФР в городе Тобольске Тюменской области (межрайонное),

(Ф.И.О., должность, наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

в соответствии с пунктом 3 части 1 статьи 29 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»* вызывает плательщика страховых взносов

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА №1" Г. ТОБОЛЬСКА**

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов (код подчиненности)	<u>082-011-006666</u>
ИНН	<u>7206037198</u>
КПП	<u>720601001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>УЛ. СЕМЕНА РЕМЕЗОВА, Д. 145, Г. ТОБОЛЬСК, ТЮМЕНСКАЯ ОБЛ, 626157</u>

в УПФР В Г.ТОБОЛЬСКЕ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОЕ)
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

по адресу: Г. ТОБОЛЬСК, 7 МКР, Д. 23, КАБ. 1
(место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов и № комнаты)

2019-05-07 10:00

(указать день и время**)

Рассмотрение акта выездной проверки 082V10190000148/17-2019 от 05.04.2019 г., в ходе которой были выявлены нарушения Законодательства Российской Федерации о страховых взносах.

(указать подробное описание цели вызова плательщика страховых взносов)

Заместитель начальника управления ПФР в городе Тобольске Тюменской области (межрайонное)
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)


(подпись)

Волина Нина Алексеевна
(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов



Уведомление о вызове плательщика страховых взносов получил***.

✓ Сурков Александр Николаевич
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

✓ _____
(подпись)

✓ 05.04.2019
(дата)

05.04.2019



✓ 10.04.2019
АПР 2019

<*> 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.

<***> При необходимости могут быть указаны несколько дней и приемные часы.

<***> Заполняется в случае вручения уведомления непосредственно соответствующему лицу.