

Приложение N 26
к Приказу Минздравсоцразвития России
от 7 декабря 2009 г. N 957н

Форма 17-ПФР

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Акт выездной проверки

от 23.03.2012

N 087/701/166-2012

(дата)

Нами (мною), главный специалист-эксперт Минина Т.В.

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

ГУ-ГУ ПФР № 4 УПРАВЛЕНИЕ № 1 ПО Г.МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ 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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ ЦЕНТР
ОБРАЗОВАНИЯ "САМВО-70" ДЕПАРТАМЕНТА ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА ГОРОДА
МОСКВЫ

ГБОУ ЦО "САМВО-70" МОСКОМСПОРТА

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

Регистрационный номер в органе
контроля за уплатой страховых взносов 087-702-000043

ИНН 7728007156

КПП 772801001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица 117133, МОСКВА Г, ВИНОГРАДОВА
АКАДЕМИКА УЛ, 4, Б

за период с 01.01.2010 по 31.12.2011.

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24
июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской
Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный
фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды
обязательного медицинского страхования".

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки 117133, МОСКВА, ВИНОГРАДОВА
АКАДЕМИКА УЛ, 4, Б

(территория проверяемого лица
либо место нахождения органа

контроля за уплатой страховых взносов)

1.2. Выездная проверка начата 09.02.2012 , , окончена 23.03.2012 .
(дата) (дата)

На основании решения 087/701/166-2012 от 09.02.2012 г.
Зам. Начальника управления Сибататова В.В.

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

____ от ____ N ____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с ____ .
(дата)

На основании решения

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

____ от ____ N ____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была возобновлена с ____ .
(дата)

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

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР ЛАЙШЕВ Р.А.

(наименование должности) (Ф.И.О.)

(наименование должности) (Ф.И.О.)

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

(указываются виды проверенных

Сводь начислений и удержаний, приказы по личному составу, индивидуальные карточки учета страховых взносов за 2010-2011 года, отчеты по персонифицированному учету за I и II полугодие 2010 года, с I по IV квартал 2011 года, кассовые и банковские документы, отчеты по подотчетным лицам. Оборотные ведомости по счетам 50, 51, 70, 84, 90, 91, 99.

документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.5. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:

(указываются виды непредставленных документов и при необходимости

перечень конкретных документов)

1.6. Предыдущая проверка проводилась с _____ по _____,

акт выездной проверки от _____ (дата) N _____ (дата)
 _____ (дата)

Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

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

2. Настоящей проверкой установлено: Проверяемый страхователь, уплачивающий страховые взносы, использует общую систему налогообложения (ст. 5 № 212-ФЗ).

Организация своевременно предоставляла отчеты РСВ-1, индивидуальные сведения за 2010 г и 2011 г. (формы АДВ-6-2 и АДВ-6-3).

В ходе проверки данные строк 200,210,216,220,221,230 по форме РСВ-1 сравнивались с данными бухгалтерского учета плательщика страховых взносов (помесячные своды начислений и удержаний, индивидуальные карточки учета страховых взносов сотрудников).

Проверка правильности определения сумм, не подлежащих обложению страховыми взносами, установленными частями 1,2 и 3 статьи 9 Закона № 212-ФЗ

- оплата больничных листов;
- пособия по уходу за ребенком до 1,5 и до 3-х лет
- материальная помощь (не превышающая 4000 руб. на одного работника в год)
- материальная помощь на погребение.

Фактическая численность работников за 2010 составила 470 человек, за 2011 г. 494 человека. Все сотрудники имеют страховые свидетельства государственного пенсионного страхования.

Проверкой кассовых и банковских документов на предмет выявления выплат в пользу работников, не отраженных в лицевых счетах, не установлено.

Проверка достоверности данных о сумме начисленных страховых взносов и страховом стаже проведена выборочным методом - за 2010 год 40 человек, за 2011 год 45 человек, что составляет 10% от общей численности.

Выявлены/не выявлены

2.1. _____ нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: _____
 (ненужное зачеркнуть)

2.2. Выявлено:

2.2.1. Занижение базы для начисления страховых взносов:

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 накопительную часть трудовой пенсии	в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	в территориальные фонды обязательного медицинского страхования

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:
 0 рублей

 <*> 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 накопительную часть трудовой пенсии	в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	в территориальные фонды обязательного медицинского страхования

2.2.2. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомερных действий (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 накопительную часть трудовой пенсии	в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	в территориальные фонды обязательного медицинского страхования

2.2.3. 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 и в территориальные фонды обязательного медицинского страхования (далее - расчет) за _____ .
(период)

Установленный срок представления расчета _____ .
(дата)

Расчет представлен _____ Расчет не представлен
(дата)

(ненужное зачеркнуть)

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ ЦЕНТР ОБРАЗОВАНИЯ "САМБО-70" ДЕПАРТАМЕНТА ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА ГОРОДА МОСКВЫ:

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

3.1.1. Суммы неуплаченных страховых взносов в размере 0 рублей, в том

числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

3.1.2. Пени в размере 0 руб., в том числе:

а) за неуплату страховых взносов, указанных в п. 3.1.1 настоящего акта, 0 руб.,

в том числе:

в Пенсионный фонд

Российской Федерации

в размере 0 руб.;

в том числе:

на недоимку по страховым взносам на страховую часть трудовой пенсии

в размере 0 руб.,

на недоимку по страховым взносам на накопительную часть трудовой пенсии

в размере 0 руб.;

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

в размере 0 руб.;

в территориальный фонд обязательного медицинского страхования

в размере 0 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.

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

3.4. Привлечь

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ ЦЕНТР ОБРАЗОВАНИЯ "САМБО-70" ДЕПАРТАМЕНТА ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА ГОРОДА МОСКВЫ:

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

к ответственности, предусмотренной:

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

ГУ-ГУ ПФР № 4 УПРАВЛЕНИЕ № 1 ПО Г.МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ 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)

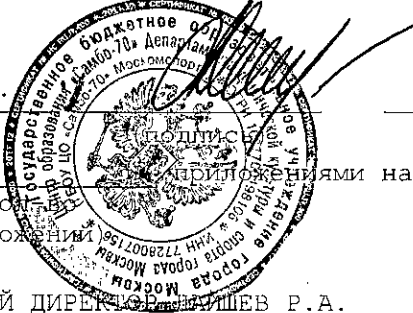
главный специалист-эксперт,
ГУ-ГУ ПФР № 4 УПРАВЛЕНИЕ № 1 ПО
Г.МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР

(должность, наименование органа
контроля за уплатой страховых
взносов)

(должность, руководителя организации
(обособленного подразделения))

Минина Т.В.



ЛАЙШЕВ Р.А.

(подпись)

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)

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

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР ЛАЙШЕВ Р.А.

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

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

23.03.2012г.

(подпись)

(дата)

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР ЛАЙШЕВ Р.А.

(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.

Место назначения: Управление по контролю за уплатой страховых взносов



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