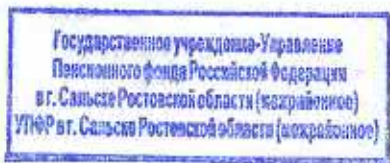


8/4

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

Форма 16-ПФР



Акт выездной проверки

от 25.10.2019г.
(дата)

№ 22

Мною, ведущим специалистом-экспертом ОПУ и ВС Дорошенко Еленой Михайловной

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

УПФР в г. Сальске Ростовской области (межрайонное)

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

в соответствии с решением

Начальника

должность руководителя (заместителя руководителя),

УПФР в г. Сальске и Сальском районе Ростовской области

(наименование территориального органа ПФР)

Т.В. Луц

от

21.08.2019г.

№

20

(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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ САЛЬСКОГО РАЙОНА"

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов

071-051-000163

ИНН

6153007477

КПП

615301001

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

347630, г. Сальск, ул. Крупской, 56

за период с 01.01.2016г. по 31.12.2016г.

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

347630, г. Сальск, ул. Крупской, 56

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

3. Выездная проверка начата

21.08.2019г.

(дата)

, окончена

21.10.2019г.

(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
МБУ «ЦСОГПВИИ
Сальского района»
(наименование должности)

Статова Ирина Николаевна
с 30.09.2013г. (Приказ № 109-ОД от 30.09.2013г.)
по настоящее время
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер
МБУ «ЦСОГПВИИ
Сальского района»
(наименование должности)

Самойленко Маргарита Валентиновна
с 21.10.2013г. (Приказ № 365л/с от 21.10.2013г.)
по 07.02.2017г. (Приказ № 56 л/с от 02.02.2017г.)
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер
МБУ «ЦСОГПВИИ
Сальского района»
(наименование должности)

Лазарева Людмила Анатольевна
с 08.02.2017г. (Приказ № 73лс от 08.02.2017г.)
по настоящее время
(Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена _____
_____ (сплошным, выборочным)

методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов: устав, приказы об учетной политике, выписка из ЕГРЮЛ, главная книга, журналы-ордера, оборотно-сальдовые ведомости, своды по заработной плате, приказы кадровые и производственные, штатное расписание, коллективный договор, трудовые договоры, договоры гражданско-правового характера, табеля учета рабочего времени, карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов, платежные ведомости, кассовая книга, кассовый шив, банковские документы (выписки банка, платежные поручения), авансовые отчеты, материальные отчеты, документы, подтверждающие степень (подкласс) вредности условий труда аттестованного рабочего места по результатам аттестации (специальной оценки условий труда) на рабочих местах (отчет об аттестации, карты аттестации рабочего места по условиям труда, сводные таблицы классов условий труда, установленные по результатам аттестации рабочих мест), справки о доходах физических лиц работников ф. 2-НДФЛ, реестры сведений о доходах работников поданных в налоговый орган, расчеты по страховым взносам ф. РСВ-1.

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

9. В ходе выездной проверки документы для проведения проверки плательщиком страховых взносов представлены в полном объеме. Не представленных документов нет.

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

10. Настоящей проверкой установлено:

МБУ «ЦСОГПВИИ Сальского района» в 2016г. являлся плательщиком страховых взносов находящимся на общей системе налогообложения и применяющим тариф страховых взносов, установленный статьей 12 Федерального закона № 212-ФЗ от 24.07.2009г. (код тарифа «01»).

Основной вид деятельности:

Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам , код 88.10 по ОКВЭД.

МБУ «ЦСОГПВИИ Сальского района» в 2016 г. не применялся дополнительный тариф страховых взносов в ПФР для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц, занятых на видах работ, указанных в подпунктах 1, 2-18 пункта 1 статьи 27 Федерального закона от 17.12.2001 № 173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» (далее — Закон № 173-ФЗ) на работах с вредными и опасными условиями труда .

Для применения дополнительного тарифа страховых взносов в ПФР используются результаты специальной оценки условий труда, с учетом класса (подкласса) условий труда на рабочем месте, которая должна проводиться в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 N 426-ФЗ. В п. 4 Письма от 13.03.2014 N 17-3/В-113 Минтруд России подчеркнул, что это обязанность, а не право плательщика страховых взносов.

Специальная оценка условий труда в МБУ «ЦСОГПВИИ Сальского района» проводилась 15.12.14г., 25.08.2015г., 30.11.2015г. Следовательно, имеется документальное подтверждение подкласса условий труда аттестованных рабочих мест.

На основании представленных МБУ «ЦСОГПВИИ Сальского района» документов: штатное расписание, приказы по личному составу, трудовые договоры с работниками, табели учета рабочего времени, приказы о приеме на работу, трудовые книжки ,карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов подтвержден *факт отсутствия рабочих мест, занятость работников на которых соответствует видам работ, указанным в Списках производств, работ, профессий, должностей и показателей, дающих право на льготное пенсионное обеспечение (Список 1, Список 2 и малые списки), утверждены Постановлением Кабинета Министров СССР от 26.01.1991г №10.* Работников, занятых на видах работ, указанных в подпунктах 1, 2-18 пункта 1 статьи 27 Федерального закона от 17.12.2001 № 173-ФЗ ,работающих на работах с вредными и опасными условиями труда в организации не установлено .

В результате проверки правильности применения тарифов страховых взносов плательщиком страховых взносов по всем видам выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц нарушений не установлено.

В ходе проверки своевременности представления плательщиком страховых взносов расчетов по начисленным и уплаченным страховым взносам в территориальный орган осуществляющий контроль за уплатой страховых взносов нарушений не установлено. В ходе проверки расчетов по страховым взносам ф.РСВ-1 были выявлены факты представления уточненных расчетов: за 1 квартал 2016г. (23.08.2016г.), за год 2016г. (17.04.2017г.). Уточненные расчеты сданы организацией до начала выездной проверки по вопросу 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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов .

Плательщиком страховых взносов учет сумм начисленных выплат и иных вознаграждений ,сумм страховых взносов,относящихся к ним,в отношении каждого физического лица,в пользу которого осуществлялись выплаты ведется в «Карточках индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных

вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов» в соответствии с совместным письмом Пенсионного фонда Российской Федерации от 26.01.2010 г. № АД-30-24/691 и Фонда социального страхования Российской Федерации от 14.01.2010г. № 02-03-08-56П.

В ходе проверки базы для начисления страховых взносов установлено следующее: В соответствии с частью 4 статьи 8 Закона №212-ФЗ база для начисления страховых взносов в отношении каждого физического лица в организации в 2016 году установлена в сумме, не превышающей 796 000 рублей нарастающим итогом с начала расчетного периода.

В результате сравнения количественных и суммовых данных по выплатам физическим лицам, отраженных проверяемым плательщиком страховых взносов в расчетах по начисленным и уплаченным страховым взносам, с фактическими данными бухгалтерского учета плательщика страховых взносов по всем видам выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, занижения базы для начисления страховых взносов не установлено.

МБУ «ЦСОГПВИИ Сальского района» в базу для начисления страховых взносов включены все выплаты подлежащие обложению страховыми взносами.

База для начисления страховых взносов МБУ «ЦСОГПВИИ Сальского района»

Пе ри од	Согласно поданных расчетов РСВ-1					Согласно первичных документов					Отклонения						
	По основному тарифу	С сумм превышения предельной базы	По дополни-тельному тарифу			По основному тарифу	С сумм превышения предельной базы	По допол нительному тарифу			По ос но вном у та рифу	С сум м пре вы ше ния пре дел ьно й ба зы	По дополни-тельному тарифу				
			ч. 2.1 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					По докл. усл. л. 3.1	По докл. усл. 3.2	По докл. усл. 3.3		
Подкл. условий труда 3.1	Подкл. условий труда 3.2	Подкл. услови й труда 3.3	Подкл. услови й труда 3.1	Подкл. условий труда 3.2	Подкл. услови й труда 3.3												
2016 год																	
январь	5 115 056.63	-	-	-	-	5 115 056.63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
февраль	5 560 331.80	-	-	-	-	5 560 331.80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
март	5 364 737.39	-	-	-	-	5 364 737.39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
апрель	5 264 725.57	-	-	-	-	5 264 725.57	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
май	5 711 589.98	-	-	-	-	5 711 589.98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
июнь	9 970 749.17	-	-	-	-	9 970 749.17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
июль	6 236 471.10	-	-	-	-	6 236 471.10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
август	6 381 781.93	-	-	-	-	6 381 781.93	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
сентябрь	13 992 648.34	-	-	-	-	13 992 648.34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
октябрь	6 839 447.11	-	-	-	-	6 839 447.11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ноябрь	7 957 194.05	-	-	-	-	7 957 194.05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
декабрь	10 579 293.21	-	-	-	-	10 579 293.21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Итого 2016 год:	88 974 026.28	-	-	-	-	88 974 026.28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

За проверяемый период с 01.01.2016г. по 31.12.2016г. занижения базы для начисления страховых взносов и неуплаты страховых взносов не выявлено.

Проверкой полноты, правильности отражения данных индивидуального (персонифицированного) учета установлено следующее: фактическая численность работников за проверяемый период составила: 2016год-540 человек. Плательщиком не допущено фактов не представления индивидуальных (персонифицированных) данных о сумме начисленных страховых взносов застрахованных лиц.

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.Сальске Ростовской 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

Ведущий специалист-эксперт ОПУ и ВС
УПФР в г. Сальске Ростовской области (межрайонного)


(подпись) Е.М.Дорошенко
(Ф.И.О.)

Ознакомлен:
Начальник УПФР
в г. Сальске Ростовской области (межрайонного)


(подпись) Т.В.Луц
(Ф.И.О.)

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

**Директор
МБУ «ЦСОГПВИИ**

Сальского района»

(должность)


(подпись) И.Н.Ставова
(Ф.И.О.)




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

Директор МБУ «ЦСОГПВИИ Сальского района»

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

Ставова Ирина Николаевна


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

23.10.2019
(дата)