

Сведения о проведенных контрольных мероприятиях и их результатах

Дата формирования	14.02.2018
Полное наименование учреждения	ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЁННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КАШИНСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ"
Код учреждения	282D0195
ИНН	6909004902
КПП	690901001
Период формирования	2017
Сформировано	Учреждением - ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЁННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КАШИНСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ" ИНН 6909004902 КПП 690901001

Наименование органа, осуществляющего проведение контрольного мероприятия	План (тема) контрольного мероприятия	Период проведения контрольного мероприятия	Выявленные нарушения	Мероприятия, проведенные по результатам контрольного мероприятия
Управление ПФР в Кашинском районе Тверской области	Проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты взносов на обязательное пенсионное страхование в ПФ РФ, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиком взносов за период 2014-2016 г. г.	30.11.2017 - 05.12.2017	Занижена база для начисления страховых взносов в размере 7619,28. Произведено доначисление страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в ПФ РФ в сумме 1676,24, и по страховых взносам на обязательное медицинское страхование в ФФОСМ в сумме 388,58	Произведено перечисление недоимки по страховым взносам, пени и штрафы по результатам проверки
Тверское региональное отделение Фонда социального страхования РФ	Проверка правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за период 2014-2016 г. г.	30.11.2017 - 05.12.2017	Занижена база для начисления страховых взносов в размере 7619,28. Произведено доначисление страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в сумме 220,95	Произведено перечисление недоимки по страховым взносам, штрафа и пени



Приложение 16
Утверждена постановлением
Правления Пенсионного фонда России
от 11 января 2016г. N1п

Форма 16-ПФР

Акт выездной проверки

N 078V10170001165

На № _____ от _____ № _____ Руководитель группы Старший специалист Белова Жанна Владимировна

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

Управления ПФР В КАШИНСКОМ РАЙОНЕ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ (межрайонное),

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

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «КАШИНСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ»

(далее-Плательщик)

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов

078005000062

ИНН

690904902

КПП

690901001

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

171640, ТВЕРСКАЯ ОБЛ,
КАШИНСКИЙ Р-Н, КАШИН Г,
РАБОЧИЙ ПОСЕЛОК, Д.20

за период с

01.01.2014

по

31.12.2016

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. N 212-ФЗ);
- Федеральным законом от 01 апреля 1996г. N 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного страхования» (далее – Федеральный закон N 27-ФЗ);
- Федеральным законом от 15 декабря 2001г. N 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон N 167-ФЗ);
- другими законодательными и нормативными актами, устанавливающими правила ведения бухгалтерского учета.

1. Место проведения выездной проверки

Проверка проведена по месту нахождения организации по адресу: Тверская область, Кашинский район, Кашин г, Калязинское шоссе, д. 1.

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

2. Выездная проверка начата

30.11.2017

окончена

05.12.2017

(дата)

(дата)

о чем составлена справка о проведенной проверке от 05.12.2017 г. №078V09170000904.

		пенсии	ю часть трудовой пенсии	Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	обязательного медицинского страхования
-	-	-	-	-	-	-

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)

Расчеты по форме РСВ-1 представлены в сроки, установленные законом.

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах

Согласно ст. 11 Федерального закона N 27-ФЗ страхователи представляют в органы Пенсионного фонда Российской Федерации по месту их регистрации сведения об уплачиваемых страховых взносах на основании данных бухгалтерского учета, а сведения о страховом стаже – на основании приказов и других документов по учету кадров.

Для проверки достоверности и полноты индивидуальных сведений были использованы следующие документы по учету кадров: приказы о приеме на работу, прекращении трудового договора, предоставлении отпуска, табели учета рабочего времени, листки нетрудоспособности за период 2014 – 2016 г.г.

В ходе проверки достоверности и полноты индивидуальных сведений, представленных в орган контроля за уплатой страховых взносов, установлены факты представления недостоверных и (или) неполных индивидуальных сведений в части трудового стажа, подлежащие исправлению:

- 2 кв. 2014 г. - 1 чел.,
- 3 кв. 2014 г. - 1 чел.,
- 4 кв. 2014 г. - 2 чел.,
- 1 кв. 2015 г. - 1 чел.,
- 2 кв. 2015 г. - 3 чел.,
- 3 кв. 2015 г. - 2 чел.,
- 4 кв. 2015 г. - 2 чел.

С целью обеспечения учета на индивидуальных лицевых счетах застрахованных лиц уточненных периодов страхового стажа застрахованных лиц, плательщику следует представить корректирующие индивидуальные сведения в 5-дневный срок.

Подробное описание выявленных нарушений по периодам приведено в таблице (приложение № 2).

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «КАШИНСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ»

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

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере 2064,82 руб., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

за 01.01.2014 - 31.12.2016 - 1676,24 руб.,
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года

за 01.01.2014 - 31.12.2016 - 1676,24 руб.;
(период)

на накопительную часть трудовой пенсии

за 01.01.2014 - 31.12.2016 - 0,00 руб.;
(период)

по дополнительному тарифу в соответствии с частью 1 статьи 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

за _____ - _____ руб.;
(период)

по дополнительному тарифу в соответствии с частью 2 статьи 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №

212-ФЗ

за _____ руб.;

(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за 01.01.2014 - 31.12.2016 - 388,58 руб.;

(период)

в том числе в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за 01.01.2014 - 31.12.2016 - 388,58 руб.;

(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 567,22 руб. в том числе:
в Пенсионный фонд Российской Федерации в размере 460,59 руб.;

из них:

на недоимку по страховым взносам за периоды, начиная с 2014 года в размере 460,59 руб.,

на недоимку по страховым взносам на накопительную часть трудовой пенсии в размере 0,00 руб.,

на недоимку по дополнительному тарифу страховых взносов (ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ) часть 1 статьи 47 в размере _____ руб.;

на недоимку по дополнительному тарифу страховых взносов (ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ) в размере _____ руб.;

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в размере 106,63 руб.;

Пени по акту выездной проверки рассчитаны по 31.12.2016 года. В соответствии со ст.25 Федерального закона от 24.07.2009г. № 212-ФЗ пени начисляются за каждый календарный день просрочки исполнения обязанности по уплате страховых взносов. После вступления в силу Решения о привлечении к ответственности будет направлено требование с доначислением пени на дату уплаты страховых взносов, либо на дату требования (в случае отсутствия уплаты страховых взносов по результатам выездной проверки).

11.2. Плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.
11.3.

Плательщику следует предоставить корректирующие формы индивидуальных сведений вместе с формой уточненного РСВ-1 в срок, не позднее 1 месяца после истечения квартала, в котором вступило в силу Решение о привлечении к ответственности (в связи с изменениями сумм начисленных страховых взносов). Суммы доначисленных страховых взносов должны быть отражены в строке 120 раздела 1 и в разделе 4 за расчетный период 2016год (далее — расчет). Также в разделе 6 расчета плательщик обязан представить индивидуальные сведения с типом «исходная» и с типом «корректирующая» по застрахованным лицам, по которым вносит исправления. При этом в подразделе 6.2 «Отчетный период» должен быть указан отчетный период после 01.01.2017, к которому относится дата представления расчета. В подразделе 6.6. «Информация о корректирующих сведениях» в полях «отчетный период» и «год» указываются отчетный период до 01.01.2017, к которому относится производимая корректировка.

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

11.4. привлечь

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «КАШИНСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ»

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

к ответственности, предусмотренной: Пунктом 1 Статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия), что влечет взыскание штрафа в размере 20% неуплаченной суммы страховых взносов.

(указывается состав правонарушения)

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Апрель, 2014	6390,86
Май, 2014	730,38
Январь, 2015	8,28
Сентябрь, 2016	489,76
ИТОГО:	7619,28

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Апрель, 2014	185,33
Май, 2014	21,18
Январь, 2015	0,24
Сентябрь, 2016	14,20
ИТОГО:	220,95

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия) _____

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
-	-

10.1.3. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее - расчет)

за _____
(период)

Установленный срок представления расчета не позднее 25-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом
(дата)

Расчет представлен в установленный законодательством срок, ~~не представлен~~ (ненужное зачеркнуть);

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: _____

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЁННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КАШИНСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ":

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за 2014-2016гг. в размере 220,95 руб.;

(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 789,74 руб.;

11.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета и отчетности.

11.3. Рекомендовать ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЁННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КАШИНСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ":

а) уплатить:

- недоимку по страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной

нетрудоспособности и в связи с материнством по акту выездной проверки в сумме 220,95 руб. (КБК 18210202090071000160);

- пени по страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством по акту выездной проверки в сумме 789,74 руб. (КБК 18210202090072100160);

11.4. привлечь ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЁННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КАШИНСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ" к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия), в виде штрафа в сумме 44,19 руб. (КБК 18210202090073000160).

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. _____

Приложение: на 3 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 Государственное учреждение - Тверское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации 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.

Подпись должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку:
Государственное учреждение - Тверское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(подпись)

Валиахметова Марина
Сергеевна
(Ф.И.О.)

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЁННОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"КАШИНСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ"

Руководитель: _____ директор
(должность)

(подпись)

Лобанова Надежда
Анатольевна
(Ф.И.О.)

Место печати страхователя (плательщика страховых взносов)

Экземпляр настоящего акта с 2 приложениями на 7 (вместе с актом) листах получил

руководитель: Лобанова Надежда Анатольевна

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЁННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КАШИНСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ"

(подпись)

(дата)

06.12.2014

06.12.2014