

Управление Пенсионного фонда
Российской Федерации (государственное
учреждение)
в Гатчинском районе
Ленинградской области
(УПДФ в Гатчинском районе
Ленинградской области)
ул. Розинская, д. 2-в
Гатчина, Ленинградская область, 188306
Телефон (813-71) 2-21-31

Акт выездной проверки

от 30.09.2015 г.
(дата)

№ 36

Мирош, М.В. Диниковой - главным специалистом-экспертом
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителей проверочной группы)

Управления Пенсионного фонда Российской Федерации (государственное учреждение) в Гатчинском
районе Ленинградской области

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

проведена плановая 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 специальное (коррекционное) образовательное учреждение
Ленинградской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными
возможностями здоровья «Сиверская специальная (коррекционная)
общеобразовательная школа-интернат» (ГОУ ДО «Сиверская специальная школа-
интернат»)

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),

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

Регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

057-021-011166

ИНН

004719016663

КПП

470501001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения) адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

188330, Ленинградская область, Гатчинский
район, пгт. Сиверский, ул. Красная, д. 30

за период с 01.01.2012 г. по 31.12.2014 г.

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).

I. Общие положения

1. Место проведения выездной проверки - 188330, Ленинградская область, Гатчинский район, пгт.
Сиверский, ул. Красная, д. 30

(адрес/район проверочного лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

2. Выездная проверка начата 23.09.2015 г., окончена 25.09.2015 г.
(дата) (дата)

4. Штатное расписание ГОУ ЛО «Сиверская специальная школа-интернат», приказы об утверждении штатного расписания, об изменениях в штатном расписании за 2012 год, 2013 год, 2014 год;
 5. Приказы о приеме на работу, переводе на другую работу, о прекращении трудового договора, о доплатах, о премировании, об юбилейных датах, о поощрении работников, о замещении и совмещении, об установлении стимулирующих надбавок, о предоставлении очередного отпуска, отпуска без содержания, о предоставлении учебного отпуска, справки-вызова для учебных отпусков, об отпуске по уходу за ребенком до 1,5 лет, о назначении пособия по рождению ребенка и по уходу за ребенком до 1,5 лет, о выплате материальной помощи, заявления работников о предоставлении материальной помощи, о работе в выходные и праздничные дни, о командировках для прохождения обучения по повышению квалификации работников школы, о нарушении трудовой дисциплины и дисциплинарном взыскании и прочие приказы по основной деятельности ГОУ ЛО «Сиверская специальная школа-интернат» за 2012 год, 2013 год, 2014 год;
 6. Табели учета использования рабочего времени по ГОУ ЛО «Сиверская специальная школа-интернат» за 2012 год, 2013 год, 2014 год;
 7. Главная книга за 2012 год, 2013 год, 2014 год;
 8. Своды начислений и удержаний по заработной плате по школе, журнал-ордер № 6 расчетов по оплате труда, список работников образовательного учреждения, расчеты среднего заработка, записки-расчеты для начисления компенсации за неиспользованный отпуск при увольнении, расчетные ведомости начисления заработной платы, бухгалтерские справки по операциям по заработной плате, справка к документу "Отражение заработной платы в учете", реестры на перечисление денежных средств работникам ГОУ ЛО «Сиверская специальная школа-интернат» на банковские карты работников школы, трудовые договоры, личные карточки, лицевые счета работников за 2012 год, 2013 год, 2014 год;
 9. Копия справок бюро МСЭ работающих в школе-интернате инвалидов за 2012-2014 годы;
 10. Листки временной нетрудоспособности, расчет пособий по временной нетрудоспособности, расчет отпуска по беременности и родам, справки о рождении, о постановке на учет в ранние сроки беременности, расчет пособий по уходу за детьми до 1,5 лет, заявления получателей пособий, справки супругов о неполучении пособий по месту работы, копии свидетельств о рождении, справки-вызовы для учебных отпусков, справки-подтверждения о сессии из ВУЗов, справки по форме 4н, 182н;
 11. Расчет страховых взносов – справки о составе облагаемых баз, расчет налогооблагаемой базы, расчет страховых взносов в ПФР и в ФФОМС за 2012 год, 2013 год, 2014 год;
 12. Касса за проверенный период в ГОУ ЛО «Сиверская специальная школа-интернат» не велась, осуществлялись только безналичные расчеты;
 13. Журнал операций с безналичными денежными средствами, банковские документы, отчет о состоянии лицевого счета бюджетного учреждения, выписка из лицевого счета бюджетополучателя Комитета финансов Ленинградской области, приложение к выписке, реестр заявок на перечисление денежных средств с лицевого счета, реестры перечисления заработной платы на банковские карточки работников, счета на оплату материалов и услуг, копии накладных, счетов-фактуры за 2012 год, 2013 год, 2014 год;
 14. Договоры подряда ГОУ ЛО «Сиверская специальная школа-интернат» в 2012-2014 годах не заключала;
 15. Авансовые отчеты ГОУ ЛО «Сиверская специальная школа-интернат» за 2012 год, 2013 год, 2014 год, журнал операций расчетов с подотчетными лицами, справка к документу "Операция (бухгалтерская)", маршрутные листы, командировочные удостоверения, документы, подтверждающие обоснованность расходов;
 16. Индивидуальные карточки учета страховых взносов работников ГОУ ЛО «Сиверская специальная школа-интернат» за 2012 год, 2013 год, 2014 год;
 17. Справка о работаках, выходящих на пенсию в текущем году и ближайшие два года;
 18. Иностранцев граждан, временно пребывающих на территории Российской Федерации, к работе за 2012 год, 2013 год, 2014 год не привлекали;
 19. Сведения индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц за 1 квартал 2012 года, полугодие 2012 года, 9 месяцев 2012 года, календарный 2012 год, 1 квартал 2013 года, полугодие 2013 года, 9 месяцев 2013 года, календарный 2013 год, 1 квартал 2014 года, полугодие 2014 года, 9 месяцев 2014 года, календарный 2014 год;
- В выборочно проверенных индивидуальных сведениях о начисленных и уплаченных страховых

вносах на обязательное пенсионное страхование и страховом стаже застрахованных лиц расхождения не обнаружены.

Списки работников, на которых проверены ИС, находятся в Приложении №1. Проверенные индивидуальные карточки учёта страховых взносов работников ГОУ ЛО «Сиверская специальная школа-интернат» приложены к материалам выездной проверки.

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

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

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечни конкретных документов)

8. Предыдущая проверка проводилась с _____ по _____
(дата) (дата)
акт выездной проверки от _____ № _____
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

(устранены / не устранены / в случае не устранения нарушений – указывается их сумма/и)

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. **Выявлены** выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов на общую сумму **23956,80** руб.:

1.В декабре 2013 года Рой Т.Н. 1981 года рождения СНИЛС 020-188-622 17, уволившаяся по собственному желанию 12.12.2013 года, начислено и выплачено пособие в связи с отпуском по беременности и родам с нарушением статей 6 и 7 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" в размере **23956,80** руб.

Данная сумма подлежит обложению страховыми взносами согласно ст.7, 8, 9 Федерального закона "О страховых взносах в Пенсионный фонд РФ, Фонд социального страхования РФ, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" № 212-ФЗ от 24.07.2009 г.

Предоставленные документы: 1. Копия листка нетрудоспособности № 124 422 312 952 от 20.12.2013 года Рой Т.Н., копия расчёта отпуска по беременности и родам нетрудоспособности, копия трудовой книжки Рой Т.Н., копия расчётного листка за декабрь 2013 года Рой Т.Н., копия карточки индивидуального учёта сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 2013 год Рой Т.Н.

Справка ФСС о результатах проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения от 25.09.2015 г., Реестр сведений о не принятых к зачёту расходах на выплату пособий обязательному социальному страхованию, произведённых страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию либо не подтверждённых документами в установленном порядке.

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов с учётом применения регрессивной шкалы					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу 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	
2013 декабрь	23956,80	0	23956,80			23956,80
Итого 2013	4636,20	0	23956,80			23956,80

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов с учетом применения регрессивной шкалы на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу		
				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	
2013 декабрь	5270,50	3833,09	1437,41			1221,80
Итого 2013	5270,50	1019,96	1437,41			1221,80

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

(указать сумму)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях) на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	всего	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу		
				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	

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)

Установленный срок представления расчета _____

(дата)

Расчет представлен _____

(дата)

Расчет не представлен _____

(указать перечень)

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

(привести документы, подтверждающие факты правонарушений)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Взыскать с ГОУ ДО «Сиверская специальная школа-интернат»

(наименование организации, ФИО индивидуального предпринимателя, физического лица)

3.1.1. Суммы неуплаченных страховых взносов в размере 6492,30 руб., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

за декабрь 2013г. - декабрь 2014г. - 5270,50 руб.

(период)

в том числе:

на страховую часть трудовой пенсии

за декабрь 2013г. - декабрь 2014г. - 3833,09 руб.

(период)

на накопительную часть трудовой пенсии

за декабрь 2013г. - декабрь 2014г. - 1437,41 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 декабрь 2013г. - декабрь 2014г. - **1221,80** руб.,
(период)

11.1.2. пеня за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере **1137,28** руб.,
в том числе:

в Пенсионный фонд
Российской Федерации в размере **923,25** руб.;

в том числе:

на недоимку по страховым взносам на
страховую часть трудовой пенсии в размере **671,46** руб.,

на недоимку по страховым взносам на
накопительную часть трудовой пенсии в размере **251,79** руб.,

на недоимку по дополнительному
тарифу страховых взносов (ч. 1 ст. 58.3
Федерального закона от 24 июля 2009 г.
№ 212-ФЗ) в размере _____ руб.;

на недоимку по дополнительному
тарифу страховых взносов (ч. 2 ст. 58.3
Федерального закона от 24 июля 2009 г.
№ 212-ФЗ) в размере _____ руб.,

в Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования в размере **214,03** руб.;

11.2. в двухнедельный срок до 14.10.2015 года представить корректирующие сведения индивидуального (персонифицированного) учёта застрахованных лиц на сотрудников, перечисленных в Приложении № 2, за календарный 2013 год.

плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учёта, произвести доначисление страховых взносов по строке 120 в «Расчёте по начисленным и уплаченным взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиками страховых взносов, производящими выплаты и иные вознаграждения физическим лицам» (форма РСВ-1 ПФР) после вступления в силу Решения о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах

(привлекается другое предприятие-проверяемое по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

11.3. Привлечь **ГБОУ ДО «Синерская специальная школа-интернат»**

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

к ответственности, предусмотренной:

11.3.1. частью _____ статьи **47** Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

за:
Неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, что влечёт взыскание в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов.

(указывается состав правонарушений)

11.3.2.

Приложение: на _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и

предложенными проверяющего плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Управление Пенсионного фонда Российской Федерации в Гатчинском районе Ленинградской 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.

Подпись должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа, проводивших проверку

главный специалист

Место работы органа контроля за уплатой страховых взносов

подпись) (подпись)

подпись) (подпись)

подпись) (подпись)

подпись) (подпись)

М.В. Ланцова

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)

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

Директор ООО "С"

Специальный инспектор

наклад-интернат

подпись) (подпись)

подпись) (подпись)

подпись) (подпись)

подпись) (подпись)

В.В. Юнина

(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с _____ 2 _____ приложениями на _____ 7 _____ листах получил.

директор Юнина Валентина Владимировна
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

_____ 30.09.2015 _____
(подпись) (дата)

_____ (должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))
от получения настоящего акта уклоняется *..

Направить настоящий акт по почте.

_____ (подпись лица, проводящего камеральную проверку)

_____ (дата)

Примечание

Акт выездной проверки в течение пяти дней от 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 от даты отправления заказного письма.