

УПФР В Г. ТАМБОВЕ И ТАМБОВСКОМ  
РАЙОНЕ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

392000, ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г.  
ТАМБОВ, УЛ.  
ИНТЕРНАЦИОНАЛЬНАЯ, 37

Тел.факс 8-4752-79-45-48.

Приложение 8  
Утверждена постановлением  
Правления ПФР  
от 11.01.16г.  
№1п

Форма 8-ПФР

**Решение  
о проведении выездной проверки**

от 03.05.2018

(дата)

№ 113

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)

**Заместитель начальника**

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

**УПФР В Г. ТАМБОВЕ И ТАМБОВСКОМ РАЙОНЕ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

**Виноградов Владимир Валерьевич**

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

**РЕШИЛ:**

1. Провести (нужное отметить знаком "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 территориального органа ПФР, 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

**ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ  
«ОРЕШЕК»**

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),

**ТОГКСУ СО «СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ «ОРЕШЕК»**

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

регистрационный номер в органе контроля  
за уплатой страховых взносов

079-020-085158

ИНН

6829070138

КПП

682001001

адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес постоянного

ТАМБОВСКАЯ ОБЛ, ТАМБОВСКИЙ Р-Н.,  
БОЛЬШАЯ ЛИПОВИЦА С., КОНОПЛИНОВКА

места жительства индивидуального  
предпринимателя, физического лица

УЛ., 100

за период с 01.01.2015 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

Главному специалисту-эксперту Пфайфер Светлане Рамазановне

(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)



Виноградов Владимир Валерьевич

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля  
за уплатой страховых взносов

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

*И. О. директора Лесовенкова М. В.*

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

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

*[Signature]*

*08.05.2018*

(дата)

Место печати индивидуального  
страховых взносов



УПФР В Г. ТАМБОВЕ И ТАМБОВСКОМ РАЙОНЕ  
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

392000, ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. ТАМБОВ, УЛ.  
ИНТЕРНАЦИОНАЛЬНАЯ, 37

Тел.факс 8-4752-79-28-33,

Приложение № 10  
Утверждена постановлением  
Правления ПФР  
от 11.01.16г.  
№ 1 п

Форма 10-ПФР

Платательщик страховых взносов ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ  
СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ  
ДЕТЕЙ «ОРЕШЕК»

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов (код подчиненности)	079-020-085158
ИНН	6829070138
КПП	682001001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	ТАМБОВСКАЯ ОБЛ, ТАМБОВСКИЙ Р-Н., БОЛЬШАЯ ЛИПОВИЦА С., КОНОПЛИНОВКА УЛ., 100

**Требование о представлении документов**

от 03.05.2018 № 1РЗ  
(дата)

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) -приказ о назначении на должность руководителя  
(наименования, реквизиты, иные индивидуализирующие признаки документов, период, к которому они относятся)
- 2) -приказ о назначении на должность главного бухгалтера

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. № 212-ФЗ.

В случае, если проверяемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение 10 дней, это лицо в течение одного 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:

Главный специалист-эксперт

(должность)

(подпись)

Пфайфер С.Р.

(Ф.И.О.)

Требование о представлении документов получило

И.О. Курякина Александрова М.В.  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения)

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

(подпись)

03.05.2018

(дата)





2. Поручить проведение выездной проверки Деевой Елене Николаевне - Главному специалисту - ревизору  
(должности, Ф.И.О. лиц территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы)

Заместитель управляющего

(руководитель отделения (филиала отделения) Фонда)

Государственного учреждения - Тамбовское региональное отделение Фонда социального страхования

Российской Федерации

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

Е.Ю.Бабенко

(подпись) (Ф.И.О.)

Место печати

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

И.О. Зверев  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«03» 03 2018 года

Место печати плательщика страховых взносов



На основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года № 294 "Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2020 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний", предусмотренных Федеральным законом от 02.12.2013г. , Федеральным законом от 01.12.2014г. № 386 «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2015 год», Федеральным законом от 14.12.2015г. № 363-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2016 год», Федеральным законом от 19 декабря 2016г. № 415-ФЗ "О федеральном бюджете на 2017 год" и в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24.07.2009 года № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования», Федеральным законом от 24.07.1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», Постановлением Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 04.04.2000 года № 26 и Постановлением Фонда социального страхования Российской Федерации от 04.04.2000 года № 34 «Об утверждении разъяснения «О порядке предоставления и оплаты дополнительных выходных дней в месяц одному из работающих родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами», Постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2014 года № 1048 «О порядке предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней для ухода за детьми-инвалидами» и иными законами и нормативными правовыми актами Российской Федерации, на основании ежегодного плана-графика выездных проверок страхователей совместно с территориальными органами Пенсионного фонда Российской Федерации.

Заместитель управляющего

*(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)*

ГУ - Тамбовского регионального отделения Фонда социального страхования РФ

*(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)*

Е.Ю.Бабенко

*(Ф.И.О.)*

**РЕШИЛ:**

1. Провести выездную проверку полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов, а также исчисления их размера в 2015-2017 годах страхователя:

**ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЁННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ "ОРЕШЕК"**

Регистрационный номер в территориальном органе ФСС РФ  
ИНН

6800327339

6829070138

Адрес места нахождения организации (обособленного  
подразделения)/

392521, КОНОПЛИНОВКА УЛ, д. 100,  
БОЛЬШАЯ ЛИПОВИЦА С,  
ТАМБОВСКИЙ Р-Н, ТАМБОВСКАЯ  
ОБЛ

адрес постоянного места жительства индивидуального  
предпринимателя, физического лица

за период с «01» января 2015 года по «31» декабря 2017 года.



УПФР В Г. ТАМБОВЕ И ТАМБОВСКОМ РАЙОНЕ  
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

392000, ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. ТАМБОВ, УЛ.  
ИНТЕРНАЦИОНАЛЬНАЯ, 37

Тел. факс 8-4752-79-28-33.

Приложение № 10  
Утверждена постановлением  
Правления ПФР  
от 11.01.16г.  
№ 1 п

Форма 10-ПФР

Платательщик страховых взносов ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ  
СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ  
«ОРЕШЕК»

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

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

079-020-085158

ИНН

6829070138

КПП

682001001

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

ТАМБОВСКАЯ ОБЛ, ТАМБОВСКИЙ Р-Н., БОЛЬШАЯ  
ЛИПОВИЦА С., КОНОПЛИНОВКА УЛ., 100

**Требование о представлении документов**

от 23.05.2018  
(дата)

№ 229

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) ✓ -уведомления или приказы о сокращении Лукашенко Л.Г., Слободян В.И.,
- 2) ✓ -приказы об увольнении Лукашенко Л.Г., Слободян В.И.,
- 3) -расчет выходного пособия и сохраняемого заработка на время трудоустройства Лукашенко Л.Г., Слободяну В.И.,
- 4) ✓ -расчетные ведомости по зарплате или своды по видам выплат за январь-декабрь 2015г.
- 5) ✓ -копии трудовых книжек, справки с биржи на Лукашенко Л.Г., Слободян В.И., (кому выплачивали сохраняемый заработок на время трудоустройства)
- 6) ✓ -индивидуальные карточки учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений, начисленных страховых взносов за 2015г., на Лукашенко Л.Г., Слободян В.И.,

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. № 212-ФЗ.

В случае, если проверяемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение 10 дней, это лицо в течение одного 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:

Главный специалист-эксперт

(должность)

(подпись)

Пфайфер С.Р.

(Ф.И.О.)

Требование о представлении документов получил.

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

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

(подпись)

(дата)

УПФР в г. Тамбове и Тамбовском районе  
Тамбовской области  
392000, ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г.  
ТАМБОВ, УЛ. ИНТЕРНАЦИОНАЛЬНАЯ, 37  
Тел.факс 8-4752-79-28-33,

Извещение  
о времени и месте рассмотрения материалов выездной проверки

от 18.06.2018г.  
(дата)

№ 3019-145

Виноградов Владимир Валерьевич, заместитель начальника  
(Ф.И.О., должность, наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)  
УПФР в г. Тамбове и Тамбовском районе Тамбовской области

в соответствии с пунктом 3 части 1 статьи 29, частью 2 статьи 39 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" вызывает плательщика страховых взносов

ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ «ОРЕШЕК»

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

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

079-020-085158

ИНН

6829070138

КПП

682001001

Адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального  
предпринимателя, физического лица

ТАМБОВСКАЯ ОБЛ, ТАМБОВСКИЙ Р-Н.,  
БОЛЬШАЯ ЛИПОВИЦА С., КОНОПЛИНОВКА УЛ.,  
100

в УПФР в г. Тамбове и Тамбовском районе Тамбовской области

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

по адресу: 392000, Г. ТАМБОВ, УЛ. ИНТЕРНАЦИОНАЛЬНАЯ, 37, КАБИНЕТ 421

(место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов и № комнаты)

19.07.2018, 09:00

(указать день и время \*)

на рассмотрение материалов выездной проверки: акт №184 от 18.06.2018г. с прилагаемыми документами

(указать подробное описание цели вызова плательщика страховых взносов)

Заместитель начальника  
(должность, Ф.И.О. заместителя руководителя) органа  
контроля за уплатой страховых взносов

(подпись)

Виноградов В.В.  
(Ф.И.О.)

Телефон: 8-4752-79-28-33

Место и дата выдачи уведомления  
за уплату страховых взносов

Уведомление о вызове плательщика страховых взносов получил \*\*.

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

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

(подпись)

(дата)

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

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

Исп.: С.Р. Пфайфер  
79-29-18

УПФР В Г. ТАМБОВЕ И ТАМБОВСКОМ  
РАЙОНЕ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
392000, ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г.  
ТАМБОВ, УЛ.  
ИНТЕРНАЦИОНАЛЬНАЯ, 37  
Тел.факс 8-4752-79-28-33,

Приложение 15  
Утверждена постановлением  
Правления ПФР  
от 11.01.16  
№1 п

Форма-15 ПФР

**Справка  
о проведенной выездной проверке**

от 15.06.18  
(дата)

№ 173

В соответствии с решением заместителя начальника

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

**УПФР В Г. ТАМБОВЕ И ТАМБОВСКОМ РАЙОНЕ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

**Виноградова Владимира Валерьевича**

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

о проведении выездной проверки от 03.05.18 № 113  
(дата)

**главным специалистом-экспертом Пфайфер Светланой Рамазановной**

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

**УПФР В Г. ТАМБОВЕ И ТАМБОВСКОМ РАЙОНЕ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

(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

**ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ  
«ОРЕШЕК»**

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

регистрационный номер в органе контроля  
за уплатой страховых взносов

079-020-085158

ИНН

6829070138

КПП

682001001

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

ТАМБОВСКАЯ ОБЛ, ТАМБОВСКИЙ Р-Н.,  
БОЛЬШАЯ ЛИПОВИЦА С., КОНОПЛИНОВКА  
УЛ., 100

за период с

01.01.15

по

31.12.16

(дата)

(дата)



Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 03.05.18  
(дата)

проверка окончена 15.06.18  
(дата)

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную / повторную выездную (ненужное зачеркнуть) проверку:

<u>главный специалист-эксперт</u> (должность)	 (подпись)	<u>Пфайфер Светлана Рамазановна</u> (Ф.И.О.)
<u>15.06.18</u> (дата)	(должность)	(подпись)
		(Ф.И.О.)

Справку о проведенной выездной проверке на 2х листах получил

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

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

15.06.18

\_\_\_\_\_  
(дата)

Место печати плательщика  
страховых взносов

УПФР В Г. ТАМБОВЕ И ТАМБОВСКОМ РАЙОНЕ  
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

392000, ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. ТАМБОВ,  
УЛ. ИНТЕРНАЦИОНАЛЬНАЯ, 37

Тел.факс 8-4752-79-28-33,

Приложение 16  
Утверждена постановлением  
Правления ПФР  
от 11.01.2016г.  
№ 1П  
Форма 16-ПФР

### Акт выездной проверки

От 18.06.2018г.

№ 184

(дата)

Мною, главным специалистом-экспертом Пфайфер Светланой Рамазановной-руководителем  
проверяющей группы

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную (повторную выездную) проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы  
Управления Пенсионного фонда Российской Федерации (государственное учреждение) в г.  
Тамбове и Тамбовском районе Тамбовской области

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

в соответствии с решением

заместителя начальника

(должность руководителя (заместителя руководителя),

УПФР В Г. ТАМБОВЕ И ТАМБОВСКОМ РАЙОНЕ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ,

(наименование территориального органа ПФР)

Виноградова Владимира Валерьевича

от

03.05.2018г.

№

113

(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

ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ  
«ОРЕШЕК»

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

регистрационный номер в органе контроля  
за уплатой страховых взносов

079-020-085158

ИНН

6829070138

КПП

682001001

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

ТАМБОВСКАЯ ОБЛ, ТАМБОВСКИЙ Р-Н.,  
БОЛЬШАЯ ЛИПОВИЦА С., КОНОПЛИНОВКА  
УЛ., 100

за период с

01.01.2015

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 24.07.2009 г. N 212-ФЗ).

2. Место проведения выездной проверки

территория проверяемого лица

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

3. Выездная проверка начата 03.05.2018 окончена 15.06.2018.  
(дата) (дата)

4. В соответствии с решением -----

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

-----  
(Ф.И.О.)

от

-----  
(дата)

№

-----

выездная проверка была приостановлена с

-----  
(дата)

5. В соответствии с решением -----

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

-----  
(Ф.И.О.)

от

-----  
(дата)

№

-----

выездная проверка была возобновлена с

-----  
(дата)

6. В соответствии с решением -----

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

-----  
(Ф.И.О.)

от

-----  
(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 с 04.04.2011-27.03.2015

(наименование должности)

В.Е. Иванов

(Ф.И.О.)

Директор с 27.03.2015-27.06.2017

(наименование должности)

Т.И. Никишина

(Ф.И.О.)

И.о. Директора с 03.07.2017 по настоящее время

(наименование должности)

М.В. Литвинова

(Ф.И.О.)

главный бухгалтер

----

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена

выборочным

методом

(сплошным, выборочным)

проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов: учетная политика, локальные нормативные акты, главные книги, кассовые и банковские документы, журналы операций по заработной плате (помесячно), приказы, трудовые договора, штатное расписание, табель учета рабочего времени, авансовые отчеты, расчеты по Форме РСВ-1ПФР за период 2015-2016гг.

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

8.1. В соответствии со ст.37 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ ТАМБОВСКОМУ ОБЛАСТНОМУ ГОСУДАРСТВЕННОМУ КАЗЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ «ОРЕШЕК» (далее по тексту ТОГКСУ СО «СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ «ОРЕШЕК»)) были вручены требования:

-№183 от 03.05.2018г.,

\* Заполняется для организаций.



-№229 от 23.05.2018г.,

Документы по требованиям представлены своевременно. (Приложение №1 к акту проверки).

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

-----  
(указываются виды непредставленных документов и при необходимости

перечень конкретных документов)

10. Настоящей проверкой установлено:

10.1. Выявлены/невыявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов:

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях, копейках)						на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации		по дополнительному тарифу				
	всего	на страховую часть	ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2, ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2.1, ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ		
				Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в п.1 ч.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013г. №400-ФЗ «О страховых пенсиях	Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп.2-18 п.1 ч.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013г. №400-ФЗ «О страховых пенсиях		
май, 2015	793,43	793,43	0	0	0	0	793,43
Июль, 2015	793,43	793,43	0	0	0	0	793,43

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

430,04 руб.

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)						на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации		по дополнительному тарифу				
	всего	на страховую часть	ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2, ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2.1, ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ		
				Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в п.1 ч.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013г. №400-ФЗ «О страховых пенсиях	Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп.2-18 п.1 ч.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013г. №400-ФЗ «О страховых пенсиях		
май, 2015	174,56	174,56	0	0	0	0	40,46
Июль, 2015	174,56	174,56	0	0	0	0	40,46

В соответствии с ч.1 ст.7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты физическим лицам, 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.

В соответствии с ч.1 ст.8 Федерального закона № 212-ФЗ база для начисления страховых взносов для плательщиков страховых взносов, указанных в подпунктах "а" и "б" пункта 1 части 1 статьи 5 настоящего Федерального закона, определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных частью 1 статьи 7 настоящего Федерального закона, начисленных плательщиками страховых взносов за расчетный период в пользу физических лиц, за исключением сумм, указанных в статье 9 настоящего Федерального закона.

В соответствии с ч.1 ст.8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ база для начисления страховых взносов для плательщиков страховых взносов, указанных в подпунктах "а" и "б" пункта 1

части 1 статьи 5 настоящего Федерального закона, определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных частью 1 статьи 7 настоящего Федерального закона, начисленных плательщиками страховых взносов за расчетный период в пользу физических лиц, за исключением сумм, указанных в статье 9 настоящего Федерального закона.

В нарушение ст.8 и пп.9 п.2 ч.1 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ ТОГКСУ СО «СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ «ОРЕШЕК» неправомерно завышены суммы не подлежащие обложению страховыми взносами, а именно :

-выходного пособия в размере среднемесячного заработка, установленного статьей 178 Трудового Кодекса РФ, за май 2015г. в размере 793,43 рублей, выплаченная сотруднику Слободян В.И.,

- выходного пособия в размере сохраняемого среднемесячного заработка на период трудоустройства Слободян В.И., за июль 2015года в размере 793,43руб.

В соответствии с пунктом д) части 2) статьи 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ не подлежат обложению страховыми взносами все виды установленных законодательством Российской Федерации, законодательными актами субъектов Российской Федерации, решениями представительных органов местного самоуправления компенсационных выплат (в пределах норм, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации), связанных с увольнением работников, за исключением компенсации за неиспользованный отпуск.

В ходе выездной проверки было установлено, что 22.05.2015года работник Слободян В.И., уволен по сокращению штата, пункт 2 части 1 статьи 81 ТК РФ. Выходное пособие было исчислено путем умножения среднедневного заработка 793,43 рублей на 21 рабочий день за период с 23.05.2015года по 23.06.2015г. и составило 16620,03 руб.

В соответствии с частью третьей ст.139 ТК РФ и п.4 Положения об особенностях порядка исчисления средней заработной платы, утвержденным постановлением Правительства РФ от 24.12.2007 N 922 (далее — Положение) при любом режиме работы расчет средней заработной платы работника производится исходя из фактически начисленной ему заработной платы и фактически отработанного им времени за 12 календарных месяцев, предшествующих периоду, в течение которого за работником сохраняется средняя заработная плата.

Согласно пунктам 9 и 13 Положения для выплаты выходного пособия необходимо определить средний дневной заработок работника, а для работников с суммированным учетом рабочего времени - средний часовой заработок. Он исчисляется путем деления суммы заработной платы, фактически начисленной за отработанные дни (часы) в расчетном периоде (включая премии и вознаграждения, учитываемые в соответствии с п.15 Положения), на количество фактически отработанных в этот период дней или часов.

Исчисленный таким образом средний дневной (часовой) заработок умножается на количество **рабочих дней** (часов) в периоде, подлежащем оплате.

Согласно ст. 178 ТК при расторжении трудового договора в связи с сокращением численности или штата ( п. 2 ч. 1 ст. 81 ТК РФ) увольняемому работнику выплачивается выходное пособие в размере среднего месячного заработка, а также за ним сохраняется средний месячный заработок на период трудоустройства, но не свыше двух месяцев **со дня увольнения** (с зачетом выходного пособия).

В исключительных случаях средний месячный заработок сохраняется за уволенным работником в течение третьего месяца со дня увольнения по решению органа службы занятости населения при условии, если в двухнедельный срок после увольнения работник обратился в этот орган и не был им трудоустроен.

В связи с тем, что трудовые отношения с Слободян В.И. были прекращены 22.05.2015 года, то расчет выходного пособия должен рассчитываться с 23.05.2015года по 22.06.2015года, т.е за 20 рабочих дней.

Аналогичная ситуация произошла при расчете сохраняемого среднего месячного заработка на период трудоустройства (2 месяц). Сохраняемый заработок на период трудоустройства за июль месяц был исчислен путем умножения среднедневного заработка 793,43 рублей на 23 рабочих дней за период с 23.07.2015года по 22.08.2015г. и составил 18248,89 рубль., вместо 22 рабочих дней.

Выплата начисленная сверх норм установленных законодательством за 2 рабочих дня в сумме 1586,86 рублей должна быть включена в базу для начисления страховых взносов.

Неуплаченная сумма страховых взносов в 2015 году по данному нарушению составила **430,04 рублей.**



Нарушение подтверждается копиями расчетных ведомостей за 2015г., приказом об увольнении Слободян В.И., расчетом выходного пособия и сохраняемым заработком на период трудоустройства за 2015г., индивидуальной карточкой учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и начисленных страховых взносов на Слободян В.И. за 2015г. (копии документов в приложении №1 к акту выездной проверки).

Таким образом, в нарушение части 3 ст.15, п.1 части 2 ст.28 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ ТОГКСУ СО «СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ «ОРЕШЕК» не исчислены и не уплачены страховые взносы на обязательное пенсионное страхование и обязательное медицинское страхование **в сумме 430,04 руб.**

Расчет суммы начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, и обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования по физическим лицам отражен в приложении № 2 к акту проверки.

На неуплаченные (неполностью уплаченные) суммы страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации и обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в соответствии с частью 3 ст.25 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ начислены пени. (Расчеты пени в приложениях № 3 к акту проверки).

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, копейках)						на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации							
	всего	на страховую часть	по дополнительному тарифу					
			ч. 1 ст. 58.3 Федеральног о закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2, ст. 58.3 Федерально го закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ			
				Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в п.1 ч.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013г. №400-ФЗ «О страховых пенсиях	Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп.2-18 п.1 ч.1 ст.30 Федерального закона от 28 декабря 2013г. №400-ФЗ «О страховых пенсиях			
Год 2015	-	-	-	-	-	-	-	
Год 2016	-	-	-	-	-	-	-	

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 2015-2016гг.

не установлено

(период)

Установленный срок представления расчета

(дата)

Расчет представлен

Расчет не представлен

(дата)

(ненужное зачеркнуть)

10.1.4. Другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах: вследствие установленных в ходе проверки фактов занижения базы для начисления страховых



взносов выявлено представление страхователем недостоверных сведений индивидуального (персонифицированного) учета за полугодие и 9 месяцев 2015 года.

Согласно ст.11 Федерального закона от 01.04.1996г. №27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» страхователи представляют в органы Пенсионного фонда Российской Федерации по месту их регистрации сведения индивидуального (персонифицированного) учета о каждом работающем у него застрахованном лице в установленный срок. Сведения об уплачиваемых страховых взносах представляются на основании данных бухгалтерского учета.

(приводятся документы, подтверждающие факты правонарушений)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с ТАМБОВСКОГО ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО СТАЦИОНАРНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ «ОРЕШЕК»

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

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере 430 руб. 04 коп., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование за 2015-2016гг. - 349 руб. 12 коп.  
(период)

из них:

на страховую пенсию за 2015-2016гг - 349 руб. 12 коп.  
(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в 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. 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 г. № 212-ФЗ

за ----- - ---- руб. - коп.  
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование за 2015-2016гг - 80 руб. 92 коп.  
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования за 2015-2016гг - 80 руб. 92 коп.  
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 27 руб. 14 коп., в том числе:

в Пенсионный фонд Российской Федерации в размере 21 руб. 33 коп.

из них:

на недоимку по страховым взносам на страховую пенсию в размере 21 руб. 33 коп.

на недоимку по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в 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 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 24.07. 2009 № 212-ФЗ в размере \_\_\_\_\_ руб. - \_\_ коп.,

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

в размере 5 руб. 81 коп.;

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

11.3. По выявленному в ходе проверки нарушению представить корректирующие формы индивидуальных сведений за полугодие и 9 месяцев 2015 года в составе уточненного расчета РСВ-1 за отчетный (расчетный) период 2016год не позднее одного месяца после истечения квартала, в котором вступит в силу решение о привлечении. При этом, форма РСВ-1, сопровождающая исходные индивидуальные сведения за отчетный период, будет содержать и данные о корректирующих индивидуальных сведениях (раздел 2.5.2 "Перечень пачек документов корректирующих сведений индивидуального персонифицированного учета), в частности, сумму доначисленных страховых взносов (равную сумме доначисленных страховых взносов, указанную в строке 120 РСВ-1).

Непредставление корректирующих индивидуальных сведений, содержащих данные о суммах выплат и иных вознаграждений, подлежащих включению в базу для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, и начисленных страховых взносов, определенных органом контроля за уплатой страховых взносов в результате выездной проверки, в течение одного месяца после истечения квартала, в котором вступило в силу решение о привлечении плательщика страховых взносов по результатам выездной проверки, является основанием для привлечения к ответственности в соответствии с абз.3 ст.17 Федерального закона РФ от 01.04.1996г.№ 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» \_\_\_\_\_;

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

11.4. привлечь

ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ  
«ОРЕШЕК»

(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 или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) плательщиков страховых взносов в виде взыскания штрафа в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов;

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на 44 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. ТАМБОВЕ И ТАМБОВСКОМ РАЙОНЕ ТАМБОВСКОЙ 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.

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

(подпись)

Пфайфер С.Р.

(Ф.И.О.)

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

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати плательщика  
страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с 2 приложениями на 2 листах  
(количество)

а так же реестр копий документов представленных по требованию на 42 лист., получил.

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

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

(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, проводившего  
выездную проверку)

(дата)

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



### Решение

## о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах

от 19.07.18 № 160  
(дата)

Заместитель начальника

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)  
УПФР В Г. ТАМБОВЕ И ТАМБОВСКОМ РАЙОНЕ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

В.В. Виноградов,

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

рассмотрев акт выездной проверки от 18.06.18 № 184  
(дата)

проведенной с целью контроля 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

ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ «ОРЕШЕК»

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

Регистрационный номер в органе контроля  
за уплатой страховых взносов

079-020-085158

ИНН

6829070138

КПП

682001001

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

ТАМБОВСКАЯ ОБЛ, ТАМБОВСКИЙ Р-Н.,  
БОЛЬШАЯ ЛИПОВИЦА С., КОНОПЛИНОВКА  
УЛ., 100

другие материалы проверки и иные документы, имеющиеся у органа контроля за уплатой страховых  
взносов не представлены

(указываются конкретные документы и иные материалы)

а также не представлены

(указываются письменные возражения плательщика страховых взносов,  
в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя))

при отсутствии лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного  
представителя), извещенного надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов  
проверки, что подтверждается извещением № 3019-145 от 18.06.2018 врученным лично.

(указывается подтверждающий документ)

в связи с чем принято решение о рассмотрении материалов проверки в отсутствие лица, в отношении  
которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя)

### УСТАНОВИЛ:

В соответствии с ч.1 ст.7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ "О страховых

вносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (далее - Федеральный закон от 24.07.2009 г. N 212-ФЗ) объектом обложения страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты физическим лицам, 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.

В соответствии с ч.1 ст.8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ база для начисления страховых взносов для плательщиков страховых взносов, указанных в подпунктах "а" и "б" пункта 1 части 1 статьи 5 настоящего Федерального закона, определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных частью 1 статьи 7 настоящего Федерального закона, начисленных плательщиками страховых взносов за расчетный период в пользу физических лиц, за исключением сумм, указанных в статье 9 настоящего Федерального закона.

В нарушение ст.8 и пп.9 п.2 ч.1 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ ТОГКСУ СО «СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ «ОРЕШЕК» неправомерно завышены суммы не подлежащие обложению страховыми взносами, а именно :

- выходного пособия в размере среднемесячного заработка, установленного статьей 178 Трудового Кодекса РФ, за май 2015г. в размере 793,43 рублей, выплаченная сотруднику Слободян В.И.,
- выходного пособия в размере сохраняемого среднемесячного заработка на период трудоустройства Слободян В.И., за июль 2015года в размере 793,43руб.

В соответствии с пунктом д) части 2) статьи 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ не подлежат обложению страховыми взносами все виды установленных законодательством Российской Федерации, законодательными актами субъектов Российской Федерации, решениями представительных органов местного самоуправления компенсационных выплат (в пределах норм, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации), связанных с увольнением работников, за исключением компенсации за неиспользованный отпуск.

В ходе выездной проверки было установлено, что 22.05.2015года работник Слободян В.И., уволен по сокращению штата, пункт 2 части 1 статьи 81 ТК РФ. Выходное пособие было исчислено путем умножения среднедневного заработка 793,43 рублей на 21 рабочий день за период с 23.05.2015года по 23.06.2015г. и составило 16620,03 руб.

В соответствии с частью третьей ст.139 ТК РФ и п.4 Положения об особенностях порядка исчисления средней заработной платы, утвержденным постановлением Правительства РФ от 24.12.2007 N 922 (далее — Положение) при любом режиме работы расчет средней заработной платы работника производится исходя из фактически начисленной ему заработной платы и фактически отработанного им времени за 12 календарных месяцев, предшествующих периоду, в течение которого за работником сохраняется средняя заработная плата.

Согласно пунктам 9 и 13 Положения для выплаты выходного пособия необходимо определить средний дневной заработок работника, а для работников с суммированным учетом рабочего времени - средний часовой заработок. Он исчисляется путем деления суммы заработной платы, фактически начисленной за отработанные дни (часы) в расчетном периоде (включая премии и вознаграждения, учитываемые в соответствии с п.15 Положения), на количество фактически отработанных в этот период дней или часов. Исчисленный таким образом средний дневной (часовой) заработок умножается на количество **рабочих дней** (часов) в периоде, подлежащем оплате.

Согласно ст. 178 ТК при расторжении трудового договора в связи с сокращением численности или штата ( п. 2 ч. 1 ст. 81 ТК РФ) увольняемому работнику выплачивается выходное пособие в размере среднего месячного заработка, а также за ним сохраняется средний месячный заработок на период трудоустройства, но не свыше двух месяцев **со дня увольнения** (с зачетом выходного пособия).

В исключительных случаях средний месячный заработок сохраняется за уволенным работником в течение третьего месяца со дня увольнения по решению органа службы занятости населения при условии, если в двухнедельный срок после увольнения-работник обратился в этот орган и не был им трудоустроен.

В связи с тем, что трудовые отношения с Слободян В.И. были прекращены 22.05.2015 года, то расчет выходного пособия должен рассчитываться с 23.05.2015года по 22.06.2015года, т.е за 20 рабочих дней.

Аналогичная ситуация произошла при расчете сохраняемого среднего месячного заработка на период трудоустройства (2 месяц). Сохраняемый заработок на период трудоустройства за июль месяц был исчислен путем умножения среднедневного заработка 793,43 рублей на 23 рабочих дней за период с 23.07.2015года по 22.08.2015г. и составил 18248,89 рубль., вместо 22 рабочих дней.

Выплата начисленная сверх норм установленных законодательством за 2 рабочих дня в сумме



1586,86 рублей должна быть включена в базу для начисления страховых взносов.

Неуплаченная сумма страховых взносов в 2015 году по данному нарушению составила **430,04 рублей**.

Нарушение подтверждается копиями расчетных ведомостей за 2015г., приказом об увольнении Слободян В.И., расчетом выходного пособия и сохраняемым заработком на период трудоустройства за 2015г., индивидуальной карточкой учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и начисленных страховых взносов на Слободян В.И. за 2015г. (копии документов в приложении №1 к акту выездной проверки).

Таким образом, в нарушение части 3 ст.15, п.1 части 2 ст.28 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ ТОГКСУ СО «СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ «ОРЕШЕК» не исчислены и не уплачены страховые взносы на обязательное пенсионное страхование и обязательное медицинское страхование **в сумме 430,04 руб.**

Расчет суммы начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, и обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования по физическим лицам отражен в приложении № 2 к акту проверки.

На неуплаченные (неполностью уплаченные) суммы страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации и обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в соответствии с частью 3 ст.25 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ начислены пени. (Расчеты пени в приложениях № 3 к акту проверки).

(документально подтвержденные факты нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах, обстоятельства совершенного привлекаемым к ответственности лицом правонарушения так, как они установлены проведенной проверкой, со ссылкой на документы и иные сведения, подтверждающие указанные обстоятельства, доводы, приводимые лицом, в отношении которого проводилась проверка, в свою защиту, и результаты проверки этих доводов)

Всего по результатам проверки выявлена недоимка:

По страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации в сумме 349,12 руб., образовавшаяся за период с 01.01.15 по 31.12.16

в том числе в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме 349,12 руб.

По страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в сумме 80,92 руб., образовавшаяся за период с 01.01.15 по 31.12.16

в том числе в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме 80,92 руб.;

Руководствуясь статьей 39 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",

#### РЕШИЛ:

1. Привлечь **ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

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

к ответственности, предусмотренной:

№ п/п	Пункт и статья Федерального закона от 24 июля 2009г. №212-ФЗ.	Состав правонарушения	Штраф, рублей	Код бюджетной классификации
1	п.1 ст. 47	Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате		18210202010063000160; 182102020101083011160;



	занижения базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) плательщиков страховых взносов в виде взыскания штрафа в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов	69,82; 16,18;	
Итого:		86;	

Расчет штрафных санкций в приложении №1 к решению.

2. Начислить пени по состоянию на 31.12.2016г. :  
(дата)

		Установленн ый срок уплаты страховых взносов	Пени (в рублях, копейках)	Код бюджетной классификации
Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации за период 2015-2016гг.	на страховую пенсию		21,33	18210202010062100160
(месяц, год)	по дополнительному тарифу в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ в отношении выплат в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»	в срок не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляется	0,00	18210202131062100160
	по дополнительному тарифу в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ в отношении выплат в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в п.п. 2-18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»	ежемесячный обязательный платеж	0,00	18210202132062100160
Страховые взносы на обязательное медицинское страхование за период 2015-2016гг.	в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	в срок не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляется ежемесячный обязательный платеж	5,81	18210202101082011160
(месяц, год)				

	Итого:	27,14	
--	--------	-------	--

3. Предложить ТАМБОВСКОМУ ОБЛАСТНОМУ ГОСУДАРСТВЕННОМУ КАЗЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ «ОРЕШЕК»

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

3.1. Уплатить недоимку:

		Сумма (в рублях, копейках)	Код бюджетной классификации
По страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации	на страховую пенсию	349,12	18210202010061000160
	по дополнительному тарифу в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ в отношении выплат в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»	0,00	18210202131061010160
	по дополнительному тарифу в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ в отношении выплат в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в п.п. 2-18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»	0,00	18210202132061010160
По страховым взносам на обязательное медицинское страхование	в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	80,92	18210202101081011160
Итого:		430,04	

3.2. Уплатить штрафы, указанные в пункте 1 настоящего решения.

3.3. Уплатить пени, указанные в пункте 2 настоящего решения.

4. Внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

5. Иные предложения: по выявленному в ходе проверки нарушению представить корректирующие формы индивидуальных сведений за полугодие и 9 месяцев 2015 года., в составе уточненного расчета РСВ-1 за отчетный (расчетный) период 2016 год не позднее одного месяца после истечения квартала, в котором вступило в силу решение о привлечении к ответственности за нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах по результатам выездной проверки. При этом форма РСВ-1, сопровождающая исходные индивидуальные сведения за отчетный период, будет содержать и данные о корректирующих индивидуальных сведениях (раздел 2.5.2. "Перечень пачек документов корректирующих сведений индивидуального персонифицированного учета»), в частности, сумму доначисленных страховых взносов, указанную в строке 120 РСВ-1 и разделе 4 РСВ-1).

Настоящее решение в соответствии с частью 12 статьи 39 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" вступает в силу по истечении 10 рабочих дней со дня его вручения лицу (его уполномоченному представителю), в отношении которого оно вынесено.

Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном статьями 54, 55

