

Государственное учреждение -  
Управление Пенсионного фонда  
Российской Федерации  
в Аннинском районе  
Воронежской области  
(межрайонное)

Приложение 15  
Утверждена постановлением  
Правления ПФР  
от 11 января 2016 г.  
№ 1п

Форма 15-ПФР

Место штампа органа контроля  
за уплатой страховых взносов

Справка  
о проведенной выездной проверке

от 06.08.2018  
(дата)

N 046V09180000489

В соответствии с решением

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - УПРАВЛЕНИ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ В АННИНСКОМ РАЙОНЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОЕ) КС (НА  
ПРАВАХ ОТДЕЛА) (В ТЕРНОВСКОМ РАЙОНЕ)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

БАШЛЫКОВА СВЕТЛАНА НИКОЛАЕВНА

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

о проведении выездной проверки от 26.06.2018 N 046V02180000438  
(дата)

; ГЛАВНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ-ЭКСПЕРТ БЕЛОУСОВА ТАТЬЯНА ВАСИЛЬЕВНА.

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

(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

КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
НАСЕЛЕНИЯ ТЕРНОВСКОГО РАЙОНА"

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

регистрационный номер в органе  
контроля за уплатой страховых взносов

046028001959

ИНН

3630004666

КПП

363001001

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

397110, ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛ,  
ТЕРНОВСКИЙ Р-Н, ТЕРНОВКА С,  
СОВЕТСКАЯ УЛ, д. ДОМ 37

за период с

01.01.2015

(дата)

по

31.12.2016

(дата)





Место штампа органа контроля  
за уплатой страховых взносов

Акт выездной проверки

от 06.08.2018  
(дата)

N 046V10180000668

Нами (мною),

ГЛАВНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ-ЭКСПЕРТ БЕЛОУСОВА ТАТЬЯНА ВАСИЛЬЕВНА.

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В АННИНСКОМ  
РАЙОНЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОЕ) КС (НА ПРАВАХ ОТДЕЛА) (В ТЕРНОВСКОМ РАЙОНЕ)

(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

КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ТЕРНОВСКОГО  
РАЙОНА"

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

регистрационный номер в органе  
контроля за уплатой страховых взносов

046028001959

ИНН

3630004666

КПП

363001001

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

397110, ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛ, ТЕРНОВСКИЙ Р-Н, ТЕРНОВКА С, СОВ,

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 июля 2009 г. № 212-ФЗ)\*.

2. Место проведения выездной проверки

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

3. Выездная проверка начата

26.06.2018

окончена

06.08.2018

(дата)

(дата)

4. В соответствии с решением

null

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

от

N

(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)









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	1 квартал 2015 г. (период)	
Установленный срок предоставления расчета	20.05.2015 (дата)	
Расчет предоставлен	24.04.2015, не предоставлен (ненужно зачеркнуть);	
за	2 квартал 2015 г. (период)	
Установленный срок предоставления расчета	20.08.2015 (дата)	
Расчет предоставлен	17.07.2015, не предоставлен (ненужно зачеркнуть);	
за	3 квартал 2015 г. (период)	
Установленный срок предоставления расчета	20.11.2015 (дата)	
Расчет предоставлен	19.11.2015, не предоставлен (ненужно зачеркнуть);	
за	4 квартал 2015 г. (период)	
Установленный срок предоставления расчета	20.02.2016 (дата)	
Расчет предоставлен	08.02.2016, не предоставлен (ненужно зачеркнуть);	
за	1 квартал 2016 г. (период)	
Установленный срок предоставления расчета	20.05.2016 (дата)	
Расчет предоставлен	13.05.2016, не предоставлен (ненужно зачеркнуть);	
за	2 квартал 2016 г. (период)	
Установленный срок предоставления расчета	22.08.2016 (дата)	
Расчет предоставлен	08.07.2016, не предоставлен (ненужно зачеркнуть);	
за	3 квартал 2016 г. (период)	
Установленный срок предоставления расчета	20.11.2016 (дата)	
Расчет предоставлен	20.10.2016, не предоставлен (ненужно зачеркнуть);	
за	4 квартал 2016 г. (период)	
Установленный срок предоставления расчета	20.02.2017 (дата)	
Расчет предоставлен	16.02.2017, не предоставлен (ненужно 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  
КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ТЕРНОВСКОГО РАЙОНА"

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

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере	0	руб.	0	коп.
в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование	0	руб.	0	коп.
за 01.01.2015 — 31.12.2016 (период)				
из них:				
за периоды, начиная с 2014 года	0	руб.	0	коп.
за 01.01.2015 — 31.12.2016 (период)				
на страховую пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)	0	руб.	0	коп.
за 01.01.2015 — 31.12.2016 (период)				
на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)	0	руб.	0	коп.
за 01.01.2015 — 31.12.2016 (период)				

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

за 01.01.2015 — 31.12.2016 — 0 руб. 0 коп.  
(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 2-18 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п.п. 2-18 п. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

за 01.01.2015 — 31.12.2016 — 0 руб. 0 коп.  
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за 01.01.2015 — 31.12.2016 — 0 руб. 0 коп.  
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за 01.01.2015 — 31.12.2016 — 0 руб. 0 коп.  
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0 руб. 0 коп.,

в том числе:

в Пенсионный фонд

Российской Федерации

из них:

на недоимку по страховым взносам за периоды, в размере 0 руб. 0 коп.  
начиная с 2014 года

на недоимку по страховым взносам на страховую пенсию (за периоды 2010-2013 гг.) в размере 0 руб. 0 коп.

на недоимку по страховым взносам на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.) в размере 0 руб. 0 коп.

на недоимку по страховым взносам на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.) в размере 0 руб. 0 коп.

на недоимку по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

в размере 0 руб. 0 коп.

на недоимку по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 2-18 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п.п. 2-18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

в размере 0 руб. 0 коп.

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

в размере 0 руб. 0 коп.



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

11.3.

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

11.4. привлечь

КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ТЕРНОВСКОГО РАЙОНА"

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

к ответственности, предусмотренной:

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на \_\_\_\_\_ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего плательщик страховых взносов вправе предоставить в течении 15 дней со дня получения настоящего акта в

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - УПРАВЛЕНИ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В АННИНСКОМ РАЙОНЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОЕ) КС (НА ПРАВАХ ОТДЕЛА) (В ТЕРНОВСКОМ РАЙОНЕ)

(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)

БЕЛОУСОВА ТАТЬЯНА ВАСИЛЬЕВНА  
(Ф.И.О.)

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

ДИРЕКТОР

КУВО «УСЗН  
(должность)ского  
района»

  
(подпись)

М.В. ПЕСТРЕЦОВА

(Ф.И.О.)


Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

Экземпляр настоящего акта с

приложениями на \_\_\_\_\_

листах получил.

(количество)

  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

06.08.18

(дата)

от получения настоящего акта уклоняется\*\*\*\*

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



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

Направить настоящий акт по почте.

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, проводившего  
выездную проверку)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с 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

\* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, N 30, ст. 3738; N 48, ст. 5726; 2010, N 19, ст. 2293; N 31, ст. 4196; N 40, ст. 4969; N 42, ст. 5294; N 49, ст. 6409; N 50, ст. 6597; N 52, ст. 6998; 2011, N 1, ст. 40, 44; N 23, ст. 3257; N 27, ст. 3880; N 29, ст. 4291; N 30, ст. 4582; N 45, ст. 6335; N 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, N 10, ст. 1164; N 26, ст. 3447; N 50, ст. 6966; N 53, ст. 7594; 2013, N 23, ст. 2866; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4070; N 49, ст. 6334; N 51, ст. 6678; N 52, ст. 6986, 6993; 2014, N 14, ст. 1551; N 23, ст. 2928; N 26, ст. 3394; N 30, ст. 4217; N 48, ст. 6659; N 49, ст. 6915, 6916; 2015, N 1, ст. 21, 72; N 21, ст. 2984; N 29, ст. 4339; N 48, ст. 6682, 6713, 6724.

\*\* Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 52, ст. 4920; 2009, N 1, ст. 27, 2013, N 27, ст. 3459, N 52, ст. 6986.

\*\*\* Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст. 6965; 2014, N 2 (поправка).

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