

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
в Кировском районе Калужской области
(межрайонное)
249440, г. Киров Калужской области
ул. Гагарина, 33-А
Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Приложение 8
Утверждена постановлением
Правления ПФР
от 11 января 2016 г.

№ 1п

Форма 8-ПФР

Решение
о проведении выездной проверки

от 22.05.2019
(дата)

№ 050V02190000254

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»

Начальник

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

УПФР в Кировском районе Калужской области (межрайонное)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

И.С. Андриянов

(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 органа контроля за уплатой страховых взносов, 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 за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016г., правильности представления сведений индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016г.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "КИРОВСКИЙ
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И
ИНВАЛИДОВ", ГБУ КО "КИРОВСКИЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН
ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ"

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения))

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

регистрационный номер в органе
контроля за уплатой страховых взносов
ИНН
КПП

050027004077

4023006895

402301001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства

индивидуального предпринимателя,

физического лица

249444, КАЛУЖСКАЯ ОБЛ,
КИРОВСКИЙ Р-Н, КИРОВ Г, БЕБЕЛЯ
УЛ, д. 1Б

за период с 01.01.2016

(дата)

по 31.12.2016

(дата)

Период проведения последней выездной проверки с
01.01.2012 по 31.12.2014
(дата) (дата)

Акт выездной проверки от от 26.02.2015 № 05002715AB0000125
(дата)

2. Поручить проведение выездной проверки
Руководитель группы: Руководитель группы ПУ и ВС Миронова Жанна
Викторовна.

И.С. Андрюшин
(подпись) (ф. и. о.)
И.С. Андрюшин
(ф. и. о.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен
Директор О.В. Семенов
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица
(полномочного представителя)
22.05.2019
(подпись) (дата)

Место печати плательщика
страховых взносов
(при наличии)

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738; № 48, ст. 5726; 2010, № 19, ст. 2293; № 31, ст. 4196; № 40, ст. 4969; № 42, ст. 5294; № 49, ст. 6409; № 50, ст. 6597; № 52, ст. 6998; 2011, № 1, ст. 40, 44; № 23, ст. 3257; № 27, ст. 3880; № 29, ст. 4291; № 30, ст. 4582; № 45, ст. 6335; № 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, № 10, ст. 1164; № 26, ст. 3447; № 50, ст. 6966; № 53, ст. 7594; 2013, № 23, ст. 2866; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4070; № 49, ст. 6334; № 51, ст. 6678; № 52, ст. 6985, 6993; 2014, № 14, ст. 1551; № 23, ст. 2928; № 26, ст. 3394; № 30, ст. 4217; № 48, ст. 6659; № 49, ст. 6915, 6916; 2015, № 1, ст. 21, 72; № 21, ст. 2984; № 29, ст. 4339; № 48, ст. 6682, 6713, 6724.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
В КИРОВСКОМ РАЙОНЕ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ
(МЕЖРАЙОННОЕ)
249440, г. Киров Калужской области
ул. Гагарина, 33-А

Приложение 10
Утверждена постановлением
Правления ПФР
от 11 января 2016 г.

№ 1п

Форма 10-ПФР

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Плательщик страховых взносов

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ
"КИРОВСКИЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО
ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ"

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

регистрационный номер в органе
контроля за уплатой страховых взносов
(код подчиненности)
ИНН
КПП

050027004077
4023006895
402301001

адрес места нахождения организации

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

249444, КАЛУЖСКАЯ ОБЛ,
КИРОВСКИЙ Р-Н, КИРОВ Г, БЕБЕЛЯ
УЛ, д. 1Б

Требование
о представлении документов

от 22.05.2019
(дата)

№ 050V03190000219

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) Учредительные документы (устав, учредительный договор, положение)
(наименования, реквизиты, иные индивидуализирующие признаки документов,
период, к которому они относятся)
- 2) Приказы об учетной политике
- 3) Расчет РСВ-1 ПФР
Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных
вознаграждений) и страховых взносов
- 4) Главная книга
- 5) Своды по заработной плате
- 6) Штатное расписание
- 7) Приказ (распоряжение) о поощрении работника
- 8) Табель учета рабочего времени и расчета оплаты труда
- 9) Расчетно-платежная ведомость
- 10) Трудовые договоры
- 11) Трудовые книжки работников
- 12) Иные документы

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:

Руководитель группы

ПУ и ВС

(должность)

Миронова Жанна Викторовна

(Ф.И.О.)

Требование о представлении документов получил:

Директор А. В. Симонов

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

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

12.05.2019г.

(дата)

Примечание. *

Требование о представлении документов может быть передано плательщику страховых взносов (его законному или уполномоченному представителю) лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного требования по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738; № 48, ст. 5726; 2010, № 19, ст. 2293; № 31, ст. 4196; № 40, ст. 4969; № 42, ст. 5294; № 49, ст. 6409; № 50, ст. 6597; № 52, ст. 6998; 2011, № 1, ст. 40, 44; № 23, ст. 3257; № 27, ст. 3880; № 29, ст. 4291; № 30, ст. 4582; № 45, ст. 6335; № 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, № 10, ст. 1164; № 26, ст. 3447; № 50, ст. 6966; № 53, ст. 7594; 2013, № 23, ст. 2866; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4070; № 49, ст. 6334; № 51, ст. 6678; № 52, ст. 6986, 6993; 2014, № 14, ст. 1551; № 23, ст. 2928; № 26, ст. 3394; № 30, ст. 4217; № 48, ст. 6659; № 49, ст. 6915, 6916; 2015, № 1, ст. 21, 72; № 21, ст. 2984; № 29, ст. 4339; № 48, ст. 6682, 6713, 6724.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
В КИРОВСКОМ РАЙОНЕ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ
(МЕЖРАЙОННОЕ)
249440, Г. КИРОВ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ
УЛ. ГАГАРИНА, 33-А

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 22.05.2019 N 050V09190000254
(дата)

В соответствии с решением

Начальника

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

УПФР в Кировском районе Калужской области (межрайонное)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

И.С. Андрюшин

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

о проведении выездной проверки от 22.05.2019 N 050V02190000254
(дата)

; Руководитель группы Руководитель группы ПУ и ВС Миронова Жанна Викторовна.

(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 за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г., правильности представления сведений индивидуального (персонифицированного) учёта застрахованных лиц за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "КИРОВСКИЙ
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И
ИНВАЛИДОВ"

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

регистрационный номер в органе
контроля за уплатой страховых взносов 050027004077,
ИНН 4023006895,
КПП 402301001,

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) / адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица 249444, КАЛУЖСКАЯ ОБЛ, КИРОВСКИЙ
Р-Н, КИРОВ Г, БЕБЕЛЯ УЛ. д. 1Б
за период с 01.01.2016 по 31.12.2016
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 22.05.2019

(дата)

проверка окончена 22.05.2019

(дата)

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

Руководитель группы ПУ
и ВС

(должность) 22.05.2019 (подпись)

22.05.2019

(дата)

Миронова Жанна Викторовна

(Ф.И.О.)

Справку о проведенной выездной проверке на _____ листах получил

Директор ООО «Астас» Владимир Владимирович

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

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

(подпись)

22.05.2019

(дата)

Место печати плательщика
страховых взносов
(при наличии)

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

от получения настоящей справки уклоняется *.

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае если плательщик страховых взносов (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется плательщику страховых взносов по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма

* Запись делается в случае уклонения плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки.

Акт выездной проверки

от 27.05.2019
(дата)

N 050V10190000252

Нами (мною), Руководитель группы; Руководитель группы ПУ и ВС Миронова Жанна Викторовна,

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

УПФР В КИРОВСКОМ РАЙОНЕ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОЕ)
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки) в соответствии с решением НАЧАЛЬНИКА

(должность руководителя (заместителя руководителя),

УПФР В КИРОВСКОМ РАЙОНЕ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОЕ)
(наименование территориального органа ПФР)

И. С. АНДРИШИНА от 22.05.2019 N050V02190000254
(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 за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г., правильности представления сведений индивидуального (персонифицированного) учёта застрахованных лиц за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ «КИРОВСКИЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ»

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

регистрационный номер в органе
контроля за уплатой страховых взносов
ИНН
КПП

050-027-004077
4023006895
402301001

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

249441 КАЛУЖСКАЯ ОБЛ., Г. КИРОВ,
УЛ. БЕБЕЛЯ Д.15,

за период с 01.01.2016 по 31.12.2016

1. Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. N 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) <*>.

2. Место проведения выездной проверки территория проверяемого лица
(территория

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

3. Выездная проверка начата 22.05.2019, окончена 22.05.2019.
(дата) (дата)

4. В соответствии с решением

(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)

_____ от _____ N _____
(Ф.И.О.) (дата)
выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

6. В соответствии с решением

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

_____ от _____ N _____
(Ф.И.О.) (дата)
срок проведения выездной проверки был продлен на _____
(срок продления)

7. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица,
исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в
проверяемом периоде являлись:

<u>ДИРЕКТОР</u>	<u>СМОЛКО А.В.</u>
(наименование должности)	(Ф.И.О.)
<u>ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР</u>	<u>БАЛАЛАЕВА Н.Н.</u>
(наименование должности)	(Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена СПЛОШНЫМ
(сплошным, выборочным)
методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой
страховых взносов следующих документов:

1. Приказы об учётной политике,
2. Учредительные документы (устав, учредительный договор, положение),
3. Расчёт РСВ-1 ПФР,
4. Карточки индивидуального учёта сумм начисленных выплат (иных вознаграждений)
и страховых взносов,
5. Информация о страховых свидетельствах государственного пенсионного
страхования, имеющихся у работников организации,
6. Штатное расписание,
7. Своды по заработной плате,
8. Табель учёта рабочего времени и расчёта оплаты труда,
9. Трудовые книжки работников,
10. Главная книга,
11. Приказ (распоряжения) о поощрении работника,
12. Расчётно-платёжная ведомость,
13. Трудовые договоры,
14. Иные документы _____
(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень
конкретных документов)

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 нарушения законодательства

Российской Федерации о страховых взносах

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов:

							27 Федеральн ого закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федеральн ого закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ)	Федеральног о закона от 17 декабря 2001 г. N 173- ФЗ (с 01.01.2015 - п. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федеральног о закона от 28 декабря 2013 г. N 400- ФЗ)	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений (бездействия) _____:

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)								на обяза тельное медицин ское страхова ние в Федерал ьный фонд обязате льного медицин ского страхова ния
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации								
	всего	за периоды начиная с 2014 г.	за периоды 2010 - 2013 гг.		по дополнительному тарифу				
			на страхо вую пенсию	на накопит ельную пенсию	ч. 1 ст. 58.3 Федераль ного закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федеральн ого 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 пп. 1 п. 1 ст. 27 Федеральн ого закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федеральн ого закона от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ)	Выплаты в пользу работников, занятых 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)		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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 _____, 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 БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ «КИРОВСКИЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ»
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов в размере 0 руб. 00 коп.
в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование за 01.01.2015 - 31.12.2016 - 0 руб. 00 коп.
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года
за 01.01.2015-31.12.2016 - 0 руб. 00 коп.;
(период)

на страховую пенсию (за периоды 2010 - 2013 гг.)
за 01.01.2015-31.12.2016 00 руб. 00 коп.;
(период)

на накопительную пенсию (за периоды 2010 - 2013 гг.)
за 01.01.2015-31.12.2016 00 руб. 00 коп.;
(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в п. 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 00 руб. 00 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 00 руб. 00 коп.;
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование
за 01.01.2015-31.12.2016 0 руб. 00 коп.;
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
за 01.01.2015-31.12.2016 0 руб. 00 коп.;
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0 Руб. 00 коп.,

в том числе:

в Пенсионный фонд Российской Федерации в размере 0 руб. 00 коп.

из них:

на недоимку по страховым взносам
за периоды, начиная с 2014 года в размере 0 руб. 00 коп.

на недоимку по страховым взносам
на страховую пенсию (за периоды

2010 - 2013 гг.)

на недоимку по страховым взносам
на накопительную пенсию (за периоды
2010 - 2013 гг.)

в размере 00 руб. 00 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

в размере 00 руб. 00 коп.

Федерального закона от 24 июля
2009 N 212-ФЗ

в размере 00 руб. 00 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 N 212-ФЗ

в размере 00 руб. 00 коп.

в Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования

в размере 0 руб. 00 коп.;

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

внести необходимые исправления в

11.3.

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

11.4. привлечь ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ «КИРОВСКИЙ
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ»

(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
представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в _____

УПФР КИРОВСКОГО РАЙОНА КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОЕ)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным
положениям.

При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным
возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные
копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

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

МИРОНОВА Ж.В.

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

УПФР в Кировском районе
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОЕ)
ОТДЕЛ ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОГО
УЧЕТА И ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ
СО СТРАХОВАТЕЛЯМИ

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

ДИРЕКТОР
(должность)

(подпись)

СМОЛКО А.А.
(Ф.И.О.)



Место печати плательщика
страховых взносов
(при наличии)

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

ДИРЕКТОР СМОЛКО АНАСТАСИЯ ВЛАДИМИРОВНА
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

(подпись)

27.05.2019г.
(дата)

от получения настоящего акта уклоняется <****>

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения),
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 связи. В случае направления указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

<*> 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.