

**ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Приложение 5
Утверждена постановлением
Правления ПФР
от 11 января 2016г. №1

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
В Г. РОСТОВЕ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ
(МЕЖРАЙОННОЕ)**

Форма 5-ПФР

ул.Луначарского, 41, г. Ростов
Ярославская обл., 152151,
тел.(48536) 62374, тел/факс (48536) 62238

R31@086.PFR.RU

ОГРН 1167627069620

ИНН/КПП 7609036951/760901001

№ _____

на № _____ от _____

Акт выездной проверки

от 09.10.2018г.

№ 18

Мною, **специалистом-экспертом отдела ПУ и ВС Мичуриной Еленой Александровной**
(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

УПФР В Г. РОСТОВЕ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОГО)

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

в соответствии с решением НАЧАЛЬНИКА УПРАВЛЕНИЯ ПФР

должность руководителя (заместителя руководителя).

УПФР В Г. РОСТОВЕ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОГО)

(наименование территориального органа ПФР)

САМАРЕНКОВОЙ СВЕТЛАНЫ РУДОЛЬФОВНЫ от _____

(Ф.И.О.)

01.10.2018г

(дата)

№ _____

18

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ
САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"

(полное наименование организации (обособленного подразделения).

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой
страховых взносов

086-012-005551

ИНН

7609013390

КПП

760901001

адрес места нахождения организации (обособленного
подразделения)/адрес постоянного места жительства

152150, Ярославская область, Ростовский р-н,
Ростов г., 2 МКР, дом 1а

индивидуального предпринимателя, физического лица

за период с _____

2015г.

по _____

2016г.

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

2. Место проведения выездной проверки 152150, Ярославская область, г. Ростов, ул. Ленинская, д. 56

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

3. Выездная проверка начата 01.10.2018г., окончена 08.10.2018г.
(дата) (дата)

4. В соответствии с решением

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

_____ от _____ № _____
(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 _____ № _____
(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 _____ № _____
(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

Заведующая Курдюмова Евгения Анатольевна
(наименование должности) (Ф.И.О.)

_____ (наименование должности) _____ (Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена

выборочным

(сплошным, выборочным)

методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов:

Учредительные документы; положение по оплате труда; устав; расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное, медицинское страхование за 2014-2016 год; бухгалтерская отчетность плательщика страховых взносов за 2014-2016 год; расчетные ведомости (по месяцам) за 2014-2016г.; лицевые счета за 2014-2016г.; кассовые документы за 2014-2016г.; банковские документы за 2014-2016г.; приказы (в т. ч. о назначении руководителя; главного бухгалтера; о приеме на работу, переводе на другую работу, предоставлении отпуска, прекращении трудового договора; об учетной политике); карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и

сумм начисленных страховых взносов за 2014-2016гг: документы по подотчетным суммам за 2014-2016гг.: штатное расписание.

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

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

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

10. Настоящей проверкой установлено:

МДОУ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА" является плательщиком страховых взносов в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 5 Федерального закона от 24 июля 2009г. N 212-ФЗ.

МДОУ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА" является бюджетной организацией, тарифы страховых взносов применены в соответствии с ч.1 статьи 58.2 Федерального закона от 24 июля 2009г. N 212-ФЗ.

МДОУ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА" производила выплаты, не подлежащие обложению страховыми взносами и не включаемые в базу для начисления страховых взносов в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 24 июля 2009г. N 212-ФЗ..

В 2015, 2016 году не производились выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов в размере 711 000 рублей, 796 000 рублей.

Среднесписочная численность работников в 2015 году составила 48 человек, в 2016 году 50 человек.

Расчеты по форме РСВ-1 ПФР (далее РСВ-1) за проверяемый период представлены плательщиком страховых взносов в УПФР в г. Ростове Ярославской области (межрайонное) в срок, установленный законодательством.

10.1. **Выявлены / не-выявлены** (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

10.1.1 при начислении страховых взносов неверно применены положения части 1 статьи 7, части 1 статьи 8, статьи 9 Федерального Закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ. В соответствии с частью 1 статьи 7 Федерального Закона № 212-ФЗ объектом обложения страховыми взносами для плательщиков - лиц, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, признаются выплаты и иные вознаграждения, начисляемые плательщиками страховых взносов в пользу физических лиц по трудовым договорам (редакция от 16.10.2010г.), в рамках трудовых отношений (редакция от 28.10.2011г.) и гражданско-правовым договорам, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг (за исключением вознаграждений, выплачиваемых индивидуальным предпринимателям, адвокатам, нотариусам, занимающимся частной практикой).

База для начисления страховых взносов определяется в соответствии со статьей 8 Федерального Закона № 212-ФЗ, как сумма выплат и иных вознаграждений, предусмотренных частью 1 статьи 7 Федерального закона N 212-ФЗ, начисленных плательщиками страховых взносов за расчетный период в пользу физических лиц за исключением сумм, указанных в статье 9 данного Федерального закона.

Согласно Справки Государственного учреждения — Ярославское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации от 05.10.2018г. о результатах проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения, не приняты к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме **454руб. 77коп.** (Справка к настоящему акту прилагается).

Частью 1 статьи 1.4 федерального Закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее Федеральный закон № 255-ФЗ) определены виды страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

Исходя из положений части 4 статьи 2 и статьи 13 Федерального закона № 255-ФЗ, застрахованные лица имеют право на получение страхового обеспечения только при соблюдении соответствующих условий и наличии необходимых документов, оформленных в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Учитывая изложенное, в случае выплаты страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством либо не подтвержденные

документами в установленном порядке не могут являться выплатами по страховому обеспечению по обязательному социальному страхованию, которые на основании п.1 ч.1 ст.9 Федерального Закона № 212-ФЗ относятся к суммам, не подлежащим обложению страховыми взносами.

Таким образом, суммы начисленных работнику выплат, которые не приняты к зачету ГУ-ЯРО ФСС РФ по результатам проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежат обложению страховыми взносами в соответствии с Федеральным Законом № 212-ФЗ на общих основаниях.

Таким образом была занижена база для начисления страховых взносов, отраженная по строкам: 204, раздела 2 РСВ-1 (база для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование), 214, раздела 2 РСВ-1 (база для начисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование) за 9 месяцев и год 2015 года.

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
	всего	за периоды, начиная с 2015г.	по дополнительному тарифу				
			ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ		
					Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. № 173-ФЗ "О трудовых пенсиях в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон от 17 декабря 2001 г. № 173-ФЗ) ** (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (далее - Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 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. № 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)	
Август 2015	297,88	297,88					297,88
Декабрь 2015	156,89	156,89					156,89
ИТОГО:	454,77	454,77					454,77

В результате сумма не уплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма не уплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)						
	на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации					на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	
	всего	за периоды, начиная с 2015 г.	по дополнительному тарифу				
			ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ		
					Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. № 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 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. № 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)	
Август 2015	80,72	65,53					15,19
Декабрь 2015	42,52	34,52					8,00
ИТОГО:	123,24	100,05					23,19

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

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма не уплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)						на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	всего	за периоды, начиная с 2015 г.	по дополнительному тарифу			ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	
ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ			ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ				
					Выплаты в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. № 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 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. № 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 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)

10.2 Проведена проверка первичных документов, послуживших основанием для заполнения индивидуальных сведений общего трудового стажа. Проверены индивидуальные сведения на основании 12 выписок из лицевых счетов застрахованных лиц:

№ п/п	ФИО	СНИЛС	Должность
1	АЛЕКСЕЕВА ЛИДИЯ АЛЕКСАНДРОВНА 10.07.1977	052-261-795 43	Сотрудник МДОУ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"
2	БРУСНИЦЫНА АНАСТАСИЯ ИГОРЕВНА 04.08.1995	124-435-473 40	Сотрудник МДОУ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"

3	ВАРАКИН ИВАН НИКОЛАЕВИЧ 30.12.1952	051-126-986 35	Сотрудник МДОУ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"
4	ГОНОЗОВА ДАРЬЯ НИКОЛАЕВНА 16.01.1994	124-435-260 29	Сотрудник МДОУ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"
5	ДМИТРИЕВА АННА ВЛАДИМИРОВНА 14.09.1980	082-981-320 88	Сотрудник МДОУ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"
6	ЕЛШИН АЛЕКСАНДР НИКОЛАЕВИЧ 21.02.1953	048-920-559 85	Сотрудник МДОУ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"
7	ЗАБОЛОТНАЯ МАРИЯ ДМИТРИЕВНА 13.06.1986	077-259-606 00	Сотрудник МДОУ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"
8	ТЮРИН ВЛАДИМИР ВИКТОРОВИЧ 08.09.1956	048-571-914 89	Сотрудник МДОУ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"
9	ЧЕБЛОКОВА ЯНА GERMANOVNA 16.09.1988	104-699-099 80	Сотрудник МДОУ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"
10	ГОНОЗОВА УЛЬЯНА НИКОЛАЕВНА 16.01.1994	124-435-259 36	Сотрудник МДОУ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"
11	КУЗНЕЦОВА СВЕТЛАНА НИКОЛАЕВНА 04.01.1971	045-626-635 65	Сотрудник МДОУ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"
12	КУРДЮМОВА ЕВГЕНИЯ АНАТОЛЬЕВНА 21.07.1966	045-626-617 63	Заведующая МДОУ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"

10.3 ~~Выявлены~~/ не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации п.10.2.

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. суммы не уплаченных страховых взносов в размере _____ руб. _____ коп., в том числе
страховых взносов на обязательное пенсионное страхование _____ руб. _____ коп.,
за _____ 01.01.2015-31.12.2016 гг. _____ 100 _____ руб. _____ 05 _____ коп.
(период)

из них:

на страховую пенсию
за _____ 01.01.2015-31.12.2016 гг. _____ 100 _____ руб. _____ 05 _____ коп.
(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. № 173-ФЗ (с 01.01.2015 - 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 _____ 01.01.2015-31.12.2016 гг. _____ руб. _____ 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. № 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п.п. 2 - 18 п. 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 _____ 01.01.2015-31.12.2016 гг. _____ руб. _____ коп.
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование
за _____ 01.01.2015-31.12.2016 гг. _____ 8 _____ руб. _____ 00 _____ коп.
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за 01.01.2015-31.12.2016 гг. - 8 руб. 0 коп.
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 18 руб. 06 коп.,
в том числе:

в Пенсионный фонд

Российской Федерации

в размере 14 руб. 66 коп.

из них:

на недоимку по страховым взносам

в размере 14 руб. 66 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. № 173-ФЗ
(с 01.01.2015 - 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 пп. 2 - 18 п. 1 ст. 27 Федерального
закона от 17 декабря 2001 г. №
173-ФЗ (с 01.01.2015 - 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 июля 2009 № 212-ФЗ
в Федеральный фонд обязательного медицинского
страхования

в размере _____ руб. ____ коп.,

в размере 3 руб. 40 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 **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"**

(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

Неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения базы для
начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления страховых взносов или других
неправомерных действий (бездействия) плательщиков страховых взносов влечет взыскание
штрафа в размере 20 процентов не уплаченной суммы страховых взносов

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на 4 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. РОСТОВЕ ЯРОСЛАВСКОЙ 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

Специалист-эксперт



Е.А. Мичурина
(Ф.И.О.)

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

Заверюший Курдюков
(подпись) (Ф.И.О.)

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)



Экземпляр настоящего акта с 3 приложениями на 4 листах получил Заверюший МВНУ Детский центр Золотая рыбка
(количество) (должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)
09.10.18
(подпись) (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, № 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.

*
Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 52, ст.
4920; 2009, № 1, ст. 27, 2013, № 27, ст. 3459, № 52, ст.
6986.

*
Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст.
6965; 2014, № 2 (поправка).

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

Справка
о результатах проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения

от 05 октября 2018г.

На основании решений заместителя управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны

от 01.10.2018 года № 2694
 (дата)

от 01.10.2018 года № 2695
 (дата)

Юдиной Еленой Владимировной - главным специалистом-ревизором, Евстифеевой Оксаной Александровной - главным специалистом-ревизором Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату 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 страхователя **МУНИЦИПАЛЬНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"**

ИНН	7	6	0	9	0	1	3	3	9	0		
КПП	7	6	0	9	0	1	0	0	1			

В ходе проведения проверки не приняты к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме **454 руб. 77 коп.**, в том числе:

за период	<u>Август</u>	<u>2015г.</u>	<u>297</u>	руб.	<u>88</u>	коп.,
за период	<u>Декабрь</u>	<u>2015г.</u>	<u>156</u>	руб.	<u>89</u>	коп.

В ходе проведения проверки не приняты к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме **0 руб. 00 коп.**

Приложение: реестр на 1-ом листе.

Подпись должностного лица, проводившего выездную проверку:
 главный специалист-ревизор Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

Юдина Елена Владимировна
 (подпись)

Юдина Елена Владимировна

КОПИЯ ВЕРНА
 СПЕЦИАЛИСТ-ЭКСПЕРТ
 МИЧУРИНА Е. А. *М*

Подпись должностного лица, получившего справку:

Мичурин Е. А. *М*
 (Ф.И.О.) специалист-эксперт
 (должность) М
 (подпись)

актов по обязательному страхованию, уполномоченными требованиями законодательных или иных нормативных правовых актов по обязательному страхованию либо не подтвержденных документами в установленном порядке

№ п/п	Вид пособия	Фамилия, имя, отчество получателя	число, месяц, год рождения получателя	СНИЛС	Период (месяц, год), в котором пособие начислено и включено в расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам по форме 4-ФСС РФ	Сумма расходов, не принятых к зачету, всего	в т.ч. сумма по листкам нетрудоспособности	
							за счет средств работодателя	за счет средств Фонда
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	Пособие по временной нетрудоспособности	Родионов Виталий Николаевич	25.01.1949	068-595-352-18	Август 2015г.	297,88	0,00	297,88
2	Пособие по временной нетрудоспособности	Ильина Татьяна Павловна	27.11.1984	136-813-271-60	Декабрь 2015г.	156,89	0,00	156,89
	Итого					454,77		454,77

КОПИЯ ВЕРНА
СПЕЦИАЛИСТ-ЭКСПЕРТ
МИЧУРИНА Е. А.

2016г.

Расчет суммы выплат, подлежащих обложению страховыми взносами по выездной проверке МДОУ «ДЕТСКИЙ САД №3 «ЗОЛОТАЯ РЫБКА»

п№	период	Ф.И.О. (СНИЛС)	наименование выплат	сумма выплат	Доначислено по данным проверки	
					в ПФР на СЧ (22%%)	ФФОМС (5,1%)
	1	2	3	4	5	7
1	август 2015г.	Родионов Виталий Николаевич 25.01.1949 068-595-352 18	пособие по временной нетрудоспособности	297,88	65,53	15,19
2	декабрь 2015г.	Ильина Татьяна павловна 27.11.1984 136-813-271 60	пособие по временной нетрудоспособности	156,89	34,52	8,00
Всего по проверке				454,77	100,05	23,19
					123,24	

		страховая	ФФОМС
Штраф 20%	Всего	20,01	4,64

Специалист-эксперт



Мичурина Е.А.

01.12.2015	Наименование страховых взносов	8,00	-	23,19	01.12.2015	15.01.2016	46	0,0000000	0,00
16.01.2016	Начало расчета	-	0,00	23,19	16.01.2016	13.06.2016	150	0,036667	1,28
14.06.2016	Изменение ставки реф.	-	0,00	23,19	14.06.2016	18.09.2016	97	0,035000	0,79
19.09.2016	Изменение ставки реф.	-	0,00	23,19	19.09.2016	31.12.2016	104	0,033333	0,80
Итого за месяц		8,00	0,00	-	-	-	-	-	2,87
Итого		23,19	0,00	-	-	-	-	-	3,40
									18,06

Расчет составил:



специалист-эксперт

/Должность

Елена Александровна Мичурина

Ф.И.О.

Подпись

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
150047, г. Ярославль, ул. Радищева, д.34а, тел.: 59-46-46, факс: 59-46-32

Акт выездной проверки

от 09 октября 2018г.
(дата)

№ 66 ОСС

Нами, Юдиной Еленой Владимировной - главным специалистом-ревизором, Евстифеевой Оксаной Александровной - главным специалистом-ревизором Государственного учреждения - Ярославского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов **МУНИЦИПАЛЬНЫМ ДОШКОЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"**,

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов 7609033030,
код подчиненности 76001,
ИНН 7609013390,
КПП 760901001,
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 152150, N2 МКР, ДОМ 1 "А", РОСТОВ Г., РОСТОВСКИЙ Р-Н, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ.,
за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.

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), статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016 г. № 250-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование".

1. Место проведения выездной проверки 152150, N2 МКР, ДОМ 1 "А", РОСТОВ Г., РОСТОВСКИЙ Р-Н, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ.

2. Выездная проверка начата 1 октября 2018г, окончена 5 октября 2018г.
(дата) (дата)

на основании решения заместителя управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Барановой Татьяны Валерьевны от 01.10.2018г. № 2693.

3. 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)

4. 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)

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

Заведующий
(наименование должности)

Курдюмова Евгения Анатольевна
(Ф.И.О.)

с 02.03.2015 г. по договору на бухгалтерское обслуживание финансово – хозяйственной деятельности от 2 марта 2015 г. без номера ответственным за состояние и введение бухгалтерского учета является директор муниципального учреждения «Центр обслуживания образовательных учреждений» Белкина Елена Юрьевна, право второй подписи при оформлении бухгалтерских документов, в том числе платежных имеет Белкина Елена Юрьевна, до этого главный бухгалтер — Белкина Елена Юрьевна. На период отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком Белкиной Елены Юрьевны с 09.08.2016г. по 04.05.2018г. директор муниципального учреждения «Центр обслуживания образовательных учреждений» - Фролова Алена Николаевна.

Главный бухгалтер
(наименование должности)

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена _____
сплошным _____ методом проверки представленных
(сплошным, выборочным)

следующих документов: сводные ведомости по начислению заработной платы; расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма – 4), документы, подтверждающие уплату страховых взносов.

Выборочно проверены лицевые счета работников; регистры бухгалтерского учета и первичные учетные документы по кассе, расчетному счету, расчетам по социальному страхованию, расчетам с персоналом по оплате труда, расчетам с подотчетными лицами, по прочим доходам и расходам; копии справок учреждений медико-социальной экспертизы, подтверждающие наличие инвалидности у работников-инвалидов; карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов; приказы; штатное расписание; трудовые книжки работников; табели учета рабочего времени.

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

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

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____
28.09.2015г. _____ по _____
(дата) _____ (дата)

акт выездной проверки от _____
30.10.2015г. _____ № _____
(дата) _____ 56 _____

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения _____

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА" является плательщиком страховых взносов в соответствии с п.1а ч.1 ст.5 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ.

В соответствии п.2 ч. 2 ст. 12 и ч.1 ст. 58.2 Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ в 2015-2016г.г. страхователем применялся тариф страховых взносов - 2,9 %.

Страхователь в проверяемом периоде находился на общей системе налогообложения. Среднесписочная численность работников предприятия на 31.12.2016г. составляет 51 человек.

Наименование показателя	2015 г.	2016 г.
-------------------------	---------	---------

* Заполняется для организаций.

Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии со ст. 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	12145047,94	12735307,76
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	647577,83	760550,74
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную в соответствии со ст. 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	0,00	0,00
База для начисления страховых взносов	11497470,11	11974757,02

10.1. выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах.

В результате проверки правильности расходования средств на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г. не приняты к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, не подтвержденные документами, в сумме 454,77 руб.

На основании статьи 20 Федерального закона от 03.07.2016 г. № 250-ФЗ контроль за правильностью исчисления, полнотой и своевременностью уплаты (перечисления) страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, подлежащих уплате за отчетные (расчетные) периоды, истекшие до 1 января 2017 года, осуществляется соответствующими органами Фонда социального страхования Российской Федерации в порядке, действовавшем до дня вступления в силу настоящего Федерального закона.

Статьей 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ (в редакции действующей до 01.01.2017г.) предусмотрен перечень сумм, не подлежащих обложению страховыми взносами для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, в частности, государственные пособия, выплачиваемые в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательными актами субъектов Российской Федерации, решениями представительных органов местного самоуправления, а также пособия и иные виды обязательного страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию (п. 1 ч. 1 ст. 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ).

Частью 1 ст. 1.4 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее – Федеральный закон от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ) определены виды страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию.

Исходя из положений ч. 4 ст. 2 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ застрахованные лица имеют право на получение страхового обеспечения только при соблюдении соответствующих условий и наличии необходимых документов, оформленных в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Следовательно, в случае выплаты страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию с нарушением требований законодательных или иных нормативных правовых актов, либо при отсутствии соответствующих документов, либо на основании неправильно оформленных или выданных с нарушением установленного порядка документов, указанные суммы не могут являться выплатами по страховому обеспечению по обязательному социальному страхованию, которые на основании п. 1 ч. 1 ст. 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ относятся к суммам, не подлежащим обложению страховыми взносами. Данные выплаты являются доходами застрахованных физических лиц в рамках трудовых отношений и относятся к объекту обложения страховых взносов.

Таким образом, суммы начисленных работнику выплат по пособиям за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации, которые не приняты к зачёту, а также за счет средств работодателя, произведенные с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, по результатам проверки правильности расходования средств на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежат обложению страховыми взносами в соответствии с Федеральным законом от 24.07.2009г. № 212-ФЗ на общих основаниях.

В результате непринятых к зачету расходов в сумме 454,77 руб. по акту проверки от 09.10.2018г. № 66 Р, произведенных страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию с учетом выплаты за счет средств работодателя, занижена база для начисления страховых взносов в сумме 454,77 руб.

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

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
Август 2015г	297,88

Декабрь 2015г.	156,89
Итого:	454,77

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
Август 2015г	8,64
Декабрь 2015г.	4,55
Итого:	13,19

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)
01.01.2015г.-31.12.2016г.	0,00

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

за 01.01.2015г.-31.12.2016г.
(период)

Установленный срок представления расчета

в соответствии со статьей 15 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ
(дата)

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

10.1.4. другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

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

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с **МУНИЦИПАЛЬНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"**:

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за 01.01.2015г.-31.12.2016г. в размере 13,19 руб.;
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов, указанных в п. 11.1.1

настоящего акта, в размере 0,00 руб.;

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 **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"**

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. частью 1 статьи 47 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за

неуплату сумм страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов предусмотрено взыскание штрафа в размере 20% неуплаченной суммы страховых взносов в сумме 2,64 руб.

11.4.2. _____
(указывается состав правонарушений)

Приложение: на _____ - _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - Ярославское региональное отделение Фонда

социального страхования Российской Федерации письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

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

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


(подпись)

Юдина Елена Владимировна
(Ф.И.О.)

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


(подпись)

Евстифеева Оксана Александровна
(Ф.И.О.)

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

Заведующий
(должность)


(подпись)

Курдюмова Евгения Анатольевна
(Ф.И.О.)



Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на 5-ти листах получил.
(количество)

Заведующий МУНИЦИПАЛЬНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ДЕТСКИЙ САД №3 ЗОЛОТАЯ РЫБКА"

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

Курдюмова Евгения Анатольевна

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


(подпись)

09.10.2018
(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)

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.

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