

УПФР В Г. ТОБОЛЬСКЕ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(МЕЖРАЙОННОЕ)
ТОБОЛЬСК Г,10 МКР.27Д.
Тел.факс 22-79-47

Приложение 16
Утверждена постановлением
Правления ПФР
от 11 января 2016 г.
№ 1п
Форма 16-ПФР

Акт выездной проверки

от 24.04.2017

№ 082V10170000220
/24 -2017

(дата)

Нами (мною),

ведущим специалистом - экспертом Спасенниковой Надеждой Викторовной,
специалистом-экспертом ОПФР в Ярковоком районе (без образования
юридического лица)
Хримучковой Надеждой Витальевной

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

УПФР в г. Тобольске Тюменской области (межрайонное)

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

В соответствии с решением

Заместителя начальника управления ПФР

(должность руководителя (заместителя руководителя))

УПФР в г.Тобольске Тюменской области (межрайонное)

(наименование территориального органа ПФР)

Воиной Нины Алексеевны
(Ф.И.О.)

от

04.04.2017
(дата)

№ 082V02170000176 /25-
2017

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 АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ЯРКОВСКАЯ ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА"

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

Регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

082-026-001523

ИНН

7229008002

КПП

722401001

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

ПИОНЕРСКАЯ УЛ., 96/3, С. ЯРКОВО, ЯРКОВСКИЙ
Р-Н, ТЮМЕНСКАЯ ОБЛ., 626050

за период с 01.01.2014 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)*.

1.2. Проверка проведена с «4» апреля 2017 г. по «5» апреля 2017 г.

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

<u>Руководитель</u> (наименование должности)	- Шанских Наталья Георгиевна (по 27.08.2014г.), (Ф.И.О.)
<u>Руководитель</u> (наименование должности)	- Ястребова Анастасия Александровна (с 26.09.2014г.), (Ф.И.О.)
<u>Руководитель</u> (наименование должности)	- Боиштян Асия Асхатовна (с 14.10.2016г. по наст. время), (Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	- Кушникова Елена Сергеевна (по 07.11.2016г.), (Ф.И.О.)
<u>Главный бухгалтер</u> (наименование должности)	- Дубоделова Ксения Александровна (с 08.11.2016г. по 31.12.2016г.), (Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена выборочным методом
(сплошным, выборочным)

проверки представленных следующих документов: первичных документов (листки по временной нетрудоспособности : №№ 190313194131, 220128577507, 230564235815, 230564322086, расчеты пособий), справки, реестры начисленных пособий за проверяемый период, расчетно-платежные ведомости, приказы, расчеты Формы 4-ФСС РФ за период с 01.01.2014г. по 31.12.2016г., банковские документы.

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

1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы:-----
(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с 11.12.2013 по 12.12.2013
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 23.12.2013г. № 173 осс р.

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения: не выявлены.

(устранены/не устранены (в случае не устранения нарушений -указывается их существо)

2. Настоящей проверкой установлено:

страхователем произведены расходы на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», без нарушений требований законодательных и иных нормативных правовых актов.

(указываются конкретные нарушения)

страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 0 рублей 00 коп.

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

1. Возместить страхователю сумму 0 рублей 00 коп.

2. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 0 рублей 00 коп.

3. Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию, 0 рублей 00 коп.

доначислить страховые взносы в сумме 0 рублей 00 коп.

Приложение: на _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

Филиал №5 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

по адресу : 10 микрорайон, д.23, кв.30, г. Тобольск, 626150

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

Подпись должностного лица территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводившего проверку

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

ведущий специалист-уполномоченный филиала №5 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации
(должность, наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ЯРКОВСКАЯ ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА"

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


(подпись)

Перлова Татьяна
Анатольевна
(Ф.И.О.)



Боиштян Асия
Асхатовна
(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с

1
(кол-во приложений)

приложениями на 1 листах получил.

БОИШТЯН АСИЯ АСХАТОВНА — директор МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ЯРКОВСКАЯ ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА"
(должность, Ф.И.О. руководителя организации, (обособленного подразделения))


(подпись)

12.05.2017
(дата)

Государственное учреждение –
Тюменское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

ФИЛИАЛ №5

10 микрорайон, д.23, кв.30, г. Тобольск, 626150
Телефон (3456) 25-02-67
Телефакс (3456) 25-33-05
Fil5@ro72.fss.ru
www.r72.fss.ru

**СПРАВКА
О ПРОВЕДЕННОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКЕ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ
СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

от 05.04.2017г.
(дата)

№ 38 н/с

В соответствии с решением директора филиала №5 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Н.В.Григоренко о проведении выездной проверки от «4» апреля 2017г. № 38 н/с Перловой Татьяной Анатольевной - ведущим специалистом-уполномоченным филиала №5 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная плановая проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации, а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователем МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ЯРКОВСКАЯ ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА"

Регистрационный номер
Код подчиненности
ИНН
КПП
Адрес места нахождения организации

7205005855
72051
7229008002
722401001
626050, ПИОНЕРСКАЯ УЛ, д. ДОМ 96/3, ЯРКОВО С,
ЯРКОВСКИЙ Р-Н, ТЮМЕНСКАЯ ОБЛ

за период с 01.01.2014г по 31.12.2016г

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 04.04.2017,
(дата)

проверка окончена 05.04.2017.
(дата)

Подпись должностного лица территориального органа страховщика, проводившего выездную проверку:
Перлова Татьяна Анатольевна - ведущий специалист -уполномоченный


(подпись)

05.04.2017г
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил(а): директор МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ЯРКОВСКАЯ ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА" БОИШТЯН АСИЯ АСХАТОВНА


(подпись)

05.04.2017г
(дата)

Место печати страхователя