

ГУ - УПРАВЛЕНИЕ ПФР ПО Г. КОСТРОМЕ  
И КОСТРОМСКОМУ РАЙОНУ  
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ  
156029, Г. КОСТРОМА, УЛ.СВЕРДЛОВА, Д. 120  
Тел. 659-800, 659-867

Приложение 15

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

Форма 15-ПФР

### Справка о проведенной выездной проверке

от 17.03.2016  
(дата)

№ 47

В соответствии с решением

заместителя начальника Управления

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

ГУ-Управления ПФР по г.Костроме и Костромскому району Костромской области

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Петровой Татьяны Николаевны

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

о проведении выездной проверки от 01.03.16 № 47,  
(дата)

Мною, ведущим специалистом-экспертом отдела выездных проверок Лобуничевой Светланой Александровной,

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

ГУ - Управления ПФР по г. Костроме и Костромскому району Костромской области

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

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ "КОСТРОМСКОЙ ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ",

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

регистрационный номер в органе контроля за  
уплатой страховых взносов

054-026-006009

ИНН

4401001619

КПП

440101001

адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального  
предпринимателя, физического лица

156007, Костромская обл., Костромской р-н.,  
Кострома г., Ленина ул., д. 149

за период с 01.01.13 по 31.12.15  
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 01.03.16,  
(дата)  
проверка окончена 17.03.16.  
(дата)

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

  
Ведущий специалист-эксперт \_\_\_\_\_ Лобунчева С.А.  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)  
17.03.16  
(дата)

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов

Справку о проведенной выездной проверке на \_\_\_\_\_ листах получил

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

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

  
(подпись) \_\_\_\_\_ 17.03.2016г  
(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 выездной 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 17.03.16  
(дата)

№ 47

Мною, ведущим специалистом-экспертом отдела выездных проверок Лобуничевой Светланой Александровной.

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

ГУ-Управления ПФР по г. Костроме и Костромскому району Костромской области,

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

в соответствии с решением заместителя начальника Управления

должность руководителя (заместителя руководителя),

ГУ-Управления ПФР по г. Костроме и Костромскому району Костромской области

(наименование территориального органа ПФР)

Петровой Татьяны Николаевны

от

01.03.16

№

47

(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

**ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ "КОСТРОМСКОЙ ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ",**

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

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

регистрационный номер в органе контроля за

уплатой страховых взносов

054-026-006009

ИНН

4401001619

КПП

440101001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес постоянного

места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

156007, Костромская обл., Костромской р-н.,

Кострома г., Ленина ул., д. 149

за период с 12.03.2013 г. по 31.12.2015 г.

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 156007, Костромская обл., Костромской р-н., Кострома г.,

(территория)

Ленина ул., д. 149

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

3. Выездная проверка начата \_\_\_\_\_ 01.03.16 \_\_\_\_\_, окончена \_\_\_\_\_ 17.03.16 \_\_\_\_\_.  
(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:

Директор

\_\_\_\_\_  
(наименование должности)

Смирной Вячеслав Анатольевич

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_  
(наименование должности)

Стельмах Елена Маликовна

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

8. Выездная проверка проведена сплошным

\_\_\_\_\_  
(сплошным, выборочным)

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

бухгалтерской отчетности за 2013-2015 гг., сводных расчетов по заработной плате за 2013-2015 гг., авансовых отчетов за 2013-2015 гг., приказов по деятельности предприятия, банковских и кассовых документов за 2013-2015 гг., кадровых документов, ведомостей по начисленным доходам в пользу физических лиц за 2013-2015 гг.

\_\_\_\_\_  
(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~~/не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов:



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

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)								
	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 обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязатель- ного медицин- ского страхова- ния
			на страховую пенсию	на накопи- тельную пенсию	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. п. 2 - 18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)		
2013- 2015гг.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

11.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ руб. 00 коп., в том числе страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

за \_\_\_\_\_ 2013-2015 гг. \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ руб. 00 коп.  
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года

за \_\_\_\_\_ 2014-2015 гг. \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ руб. 00 коп.  
(период)

на страховую пенсию (за периоды 2010 - 2013 гг.)

за \_\_\_\_\_ 2013 г. \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ руб. 00 коп.  
(период)

на накопительную пенсию (за периоды 2010 - 2013 гг.)

за \_\_\_\_\_ 2013 г. \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ руб. 00 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 2013-2015 гг. - 0 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. № 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 2013-2015 гг. - 0 руб. 00 коп.  
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование за 2013-2015 гг. - 0 руб. 00 коп.  
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования за 2013-2015 гг. - 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.)

в размере 0 руб. 00 коп.

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

в размере 0 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. № 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

в размере 0 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. № 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 г. № 212-ФЗ

в размере 0 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;

11.3.

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

11.4. привлечь

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

к ответственности, предусмотренной:

частью \_\_\_\_\_ статьи \_\_\_\_\_ Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за неуплату (неполную) уплату страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов в виде штрафа в размере 20 процентов неуплаченной суммы страховых взносов;

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на \_\_\_\_\_ листах.

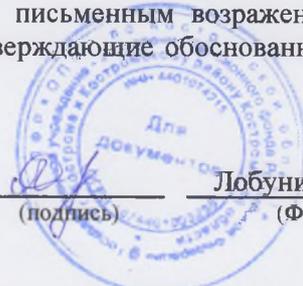
В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в ГУ-Управление ПФР по г. Костроме и Костромскому району Костромской области по адресу г. Кострома, ул. Свердлова д.120

(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) Лобуничева С.А.  
(Ф.И.О.)

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



\_\_\_\_\_  
Директор  
(должность) Смирнов В.А.  
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ листах получил.

(количество)

И.О. директора ОГБПОУ КПК

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

Соболев С.

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

17.03.2016 г.

(дата)

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

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.

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