



Приложение N 26
к Приказу Минздравсоцразвития России
от 7 декабря 2009 г. N 957н

Форма 17-ПФР

**ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(государственное учреждение)
В ГОРОДЕ РЫБИНСКЕ И РЫБИНСКОМ
МУНИЦИПАЛЬНОМ РАЙОНЕ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Гл. Успенского, 6, РЫБИНСК, 152903,
телефон (4855) 297-514, факс (4855) 297-609
ОГРН 1027601120645
ИНН/КПП 7610053486 / 761001001

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ШКОЛА № 43**

БАЖЕНОВА УЛ, Д.11, РЫБИНСК Г, 152912

Акт выездной проверки

от 30.05.2012г.
(дата)

№ 08-13/ 47

Нами (мной), Гусевой Светланой Николаевной, специалистом-экспертом отдела выездных проверок

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

Управления Пенсионного фонда (государственное учреждение) в г. Рыбинске и Рыбинском муниципальном районе Ярославской области

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов) проведена плановая 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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 43 (МОУ СОШ № 43)

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов

086-009-011461

ИНН

7610040631

КПП

761001001

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

152912, ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛ, РЫБИНСК Г, БАЖЕНОВА УЛ, Д. 11

за период с 01.01.2010 по 31.12.2011

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд

1. Общие положения.

1.1. Место проведения выездной проверки

152912, ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛ, РЫБИНСК Г, ВАЖЕНОВА УЛ, Д.11

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

1.2. Выездная проверка начата 24.05.2012, окончена 30.05.2012
(дата) (дата)

На основании решения

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

_____ от _____ N _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с _____.

(дата)

На основании решения

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

_____ от _____ N _____
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была возобновлена с _____.

(дата)

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

Директор

(наименование должности)

Оленева Людмила Георгиевна

(Ф.И.О.)

Директор-Главный бухгалтер

(наименование должности)

Скопинов Сергей Александрович

(Ф.И.О.)

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

проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов: Устав МОУ СОШ № 43 (новая редакция № 5) от 28.12.2011г. № 4563 зарегистрирован в МРИ ФНС России № 3 от 13.01.2012г., устав МОУ СОШ № 43 (новая редакция № 4) от 18.03.2010г. № 723 зарегистрирован в МРИ ФНС России № 3 от 30.03.2010г., договор № 43м/2011 о ведении бюджетного учета от 01.01.2011г., свод начислений к журналу операций № 6 (по месяцам), табель по учету рабочего времени, списки педагогических работников на получение методической литературы (по месяцам), начисления по виду выплат (материальная помощь), оборотно-сальдовая ведомость за 2010-2011г., бухгалтерская отчетность за 2010-2011 годы, регистры бухгалтерского и налогового учета за 2010-2011 годы, в т.ч. главная книга, журналы учета хозяйственных операций, журналы-ордера по счетам, ведомости, карточки-справки на работников, приказы, банковские и кассовые документы, авансовые отчеты (мемориальный ордер № 3). Бюджетный учет МОУ СОШ №43 осуществляется МУ «Централизованная бухгалтерия муниципальных образовательных учреждений ГОГР».

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

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

_____ (указываются виды не представленных документов и при необходимости

_____ перечень конкретных документов)

1.6. Предыдущая проверка проводилась с _____ по _____,

акт выездной проверки от _____ (дата) N _____ (дата)
(дата)

Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

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

2. Настоящей проверкой установлено:

~~Выявлены~~/Не выявлены

2.1. _____ нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:
(ненужное зачеркнуть)

1) МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 43, является плательщиком страховых взносов в соответствии с п.1 ч.1 ст 5 Федерального закона от 24.07.2009г. № 212-ФЗ.

2) Организация в проверяемом периоде находилась на общей системе налогообложения. Тарифы страховых взносов за 2010г. применены в соответствии с п.1 ст.57 Закона № 212-ФЗ., за 2011г. применены в соответствии с п.2 ст.12 Закона № 212-ФЗ. Нарушений не установлено.

3) Среднесписочная численность за проверяемый период составила за 2010г.- 43 человека, за 2011г.- 40 человек.

4) Расчеты по форме РСВ-1 ПФР за отчетные периоды 2010-2011г. Представлены плательщиком страховых взносов в срок, установленный законодательством. До начала выездной проверки представлялись корректирующие формы. Проверка проведена на основании корректирующих форм РСВ-1 за 1-ый кв. 2010г. (001), 6 месяцев 2010г. (001).

5) Индивидуальные сведения (персонифицированного) учета за первое и второе полугодие 2010 года, за 1-ый кв. 2011г., полугодие 2011г., 9 месяцев 2011г., год 2011 представлены плательщиком страховых взносов в УПФР в г.Рыбинске и Рыбинском муниципальном районе в установленный срок о каждом работающем застрахованном лице.

6) Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 24.07.2009 N 212-ФЗ отраженные в РСВ-1 за 2010 год по строке 210 составляют 203630 руб., за 2011 год по строке 210 составляют 101327 руб. Проверкой установлено, что указанные суммы являются выплатами пособия по временной нетрудоспособности и родам, пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет, до 3 лет, компенсации на приобретение методической литературы, материальная помощь не превышающая 4000 руб. в год., двухнедельное выходное пособие при увольнении по медицинским показателям, при увольнении призыв в армию. Нарушения не выявлены.

7) Плательщиком не производились выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц, превышающие 415 000 рублей в год (2010г.), 463 000 рублей в год (2011г.). Нарушений не установлено в соответствии с п.4 ст.8 Закона 212-ФЗ.

8) По результатам камеральной проверки были выставлены требования об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов. Требования погашены в срок.

2.2. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомερных действий (бездействия) _____ :
(указать каких)

2.3. 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 и в территориальные фонды обязательного медицинского страхования (далее - расчет) за _____
(период)

Установленный срок представления расчета _____
(дата)

Расчет представлен _____ Расчет не представлен _____
(дата)

(ненужное зачеркнуть)

2.4. Другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

(приводятся документы, подтверждающие факты правонарушений)

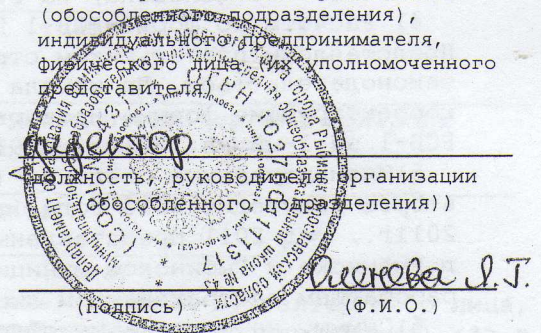
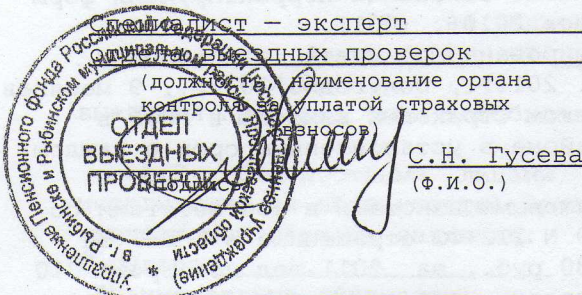
В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в Управление Пенсионного фонда (государственное учреждение) в г. Рыбинске и Рыбинском муниципальном районе Ярославской области (наименование 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.

В случае направления настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день начиная с даты отправки заказного письма.

Подпись должностного лица органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившего проверку

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



Экземпляр настоящего акта с - приложениями на 2 листах. (кол-во приложений)

получил.

Директор Исцова Людмила Георгиевна
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного

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



30.05.2012
(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется <*>.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись)

(дата)

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов

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