

Решение о проведении выездной проверки

от 01.06.2016
(дата)

№ 163

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", Федеральным законом от 01 апреля 1996 г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования», Федеральным законом от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации»*

Заместитель начальника Управления

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

УПФР В Г. ЯРОСЛАВЛЕ (МЕЖРАЙОННОЕ)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Лунина Н.Н.

(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, достоверности представленных страхователем индивидуальных сведений

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 218»

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

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

086006004962

ИНН

7607014906

КПП

760401001

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

ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ,
ЯРОСЛАВЛЬ Г, ПИСЕМСКОГО УЛ, 52А

за период с 01.01.2013 по 31.12.2015
(дата) (дата)

Период проведения последней выездной проверки с

_____ по _____
(дата) (дата)

Акт выездной проверки от _____ № _____
(дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

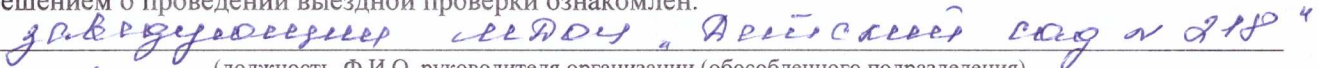
КУДРЯВЦЕВА МАРИНА НИКОЛАЕВНА – ВЕДУЩИЙ СПЕЦИАЛИСТ-ЭКСПЕРТ

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа)


(подпись) _____ Лунина Н.Н.
(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:


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


(подпись) _____ 01.06.2016
(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. 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.

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Платательщик страховых взносов МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 218»

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

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

086-006-004962

ИНН

7607014906

КПП

760401001

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

Требование о представлении документов

от 01.06.16
(дата)

№ 163

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) Учетная политика
- 3) Лицензии
- 4) Бухгалтерская отчетность за 2013, 2014, 2015 гг
- 5) Главная книга за 2013, 2014, 2015 гг
- 6) Хозяйственные договоры, действовавшие в 2013, 2014, 2015 гг
- 7) Расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное, медицинское страхование
- 8) Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов
- 9) Оборотно - сальдовые ведомости за периоды 2013, 2014, 2015 г.
- 10) Сводные по видам начислений за периоды 2013, 2014, 2015 г.
- 11) Штатные расписания
- 12) Табеля учета рабочего времени
- 13) Расчетно-платежная ведомость
- 14) Документы, используемые при проверке кассовых операций (приказ о назначении кассира, журнал регистрации приходных и расходных кассовых ордеров, кассовая книга, отчет кассира (второй лист кассовой книги), приходные и расходные кассовые ордера; при наличии ККТ проверяются: договор с центром технического обслуживания, журнал кассира - операциониста, справки - отчеты кассира-операциониста, X - отчеты, Z — отчеты.
- 15) Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения требования) и пр.
- 16) Трудовые договоры
- 17) Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы; командировочные удостоверения, билеты, счета отелей, чеки ККТ, квитанции и пр.)

- 18) Лицевые счета
- 19) Трудовые книжки
- 20) Карточки формы Т-2
- 21) Больничные листы
- 22) Положения о структурных подразделениях
- 23) Тарификационные списки педагогических и медицинских работников
- 24) Приказы производственной деятельности, по личному составу (о приеме, увольнении, совмещении профессии, переводе), о закреплении за цехами, участками, простоях учреждения, предоставлении отпусков, о начале и окончании отопительного сезона)
- 25) Договоры подряда, договоры аренды, должностные инструкции, рабочие (производственные, технологические) инструкции, инструкции по охране труда, ведомость на оборудование, состоящее на балансе, технические паспорта на используемое оборудование (в т.ч. рентгенологическое), рабочие журналы, документы на используемые материалы, технологические процессы, технологические карты, другие документы, подтверждающие выполнение работ в особых условиях труда
- 26) Карты аттестации рабочих мест по условиям труда, специальная оценка рабочих мест по условиям труд

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:

ВЕДУЩИЙ СПЕЦИАЛИСТ -
ЭКСПЕРТ
(должность)

(подпись)

КУДРЯВЦЕВА МАРИНА
НИКОЛАЕВНА
(Ф.И.О.)

Требование о представлении документов получил:

заведующий МРОУ, действующий с 21.06.2016
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения)
Александровна Марина Александровна

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

(подпись)

(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.

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

РЕШЕНИЕ

О ПРОВЕДЕНИИ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ ПРАВИЛЬНОСТИ РАСХОДОВ НА ВЫПЛАТУ
СТРАХОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ НА
СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ

от 01.06.2016 г.

№ 2605

На основании Федерального закона от 29 декабря 2006г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федерального закона от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» в связи с ежегодным планом проведения выездных проверок, заместитель управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Баранова Татьяна Валерьевна

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя -

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ДЕТСКИЙ САД № 218"

Регистрационный номер страхователя 7607021633

Код подчиненности 76001

ИНН 7607014906

КПП 760401001

Юридический адрес: 150048, ПИСЕМСКОГО УЛ, ДОМ 52А, ЯРОСЛАВЛЬ Г, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ
за период с 01.01.2013 по 31.12.2015

2. Поручить проведение выездной проверки Карабановой Марине Валентиновне - главному специалисту-ревизору.

Заместитель управляющего

Т.В. Баранова

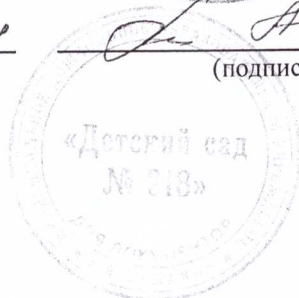


С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

Заведующий

А.А. Акимов
(подпись)

01.06.2016
(дата)



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

Решение
о проведении выездной проверки

от 01.06.2016 г.
(дата)

№ 2606

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" заместитель управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Баранова Татьяна Валерьевна

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая, ~~повторная, в связи с ликвидацией (реорганизацией)~~ (ненужное зачеркнуть) 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 № 218"**,

регистрационный номер в органе контроля

7607021633

за уплатой страховых взносов

76001

код подчиненности

7607014906

ИНН

760401001

КПП

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес постоянного

места жительства

индивидуального предпринимателя,

физического лица

150048, ПИСЕМСКОГО УЛ, ДОМ 52А, ЯРОСЛАВЛЬ Г,
ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ

за период с 01.01.2013г.

(дата)

по

31.12.2015г.

(дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

Карабановой Марине Валентиновне - главному специалисту-ревизору

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа)



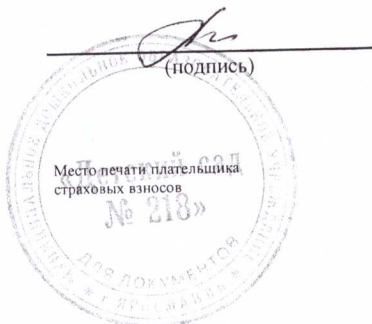
Т.В. Баранова
(Ф.И.О.)

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

заведующий ДООУ "Детский сад № 218"
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

Алексеева Марина Валерьевна

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



01.06.2016
(дата)

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

РЕШЕНИЕ
О ПРОВЕДЕНИИ ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ
СТРАХОВАТЕЛЯ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ДЕТСКИЙ САД № 218"

№ 2607 от 01.06.2016 г.

Заместитель управляющего Государственным учреждением - Ярославским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации Баранова Татьяна Валерьевна

РЕШИЛ:

1. Провести проверку МУНИЦИПАЛЬНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ДЕТСКИЙ САД № 218"

Регистрационный номер страхователя 7607021633 Код подчиненности 76001 Код ИФНС России 7604
ИНН 7607014906 КПП 760401001
за период с 01.01.2013 по 31.12.2015.

2. В ходе проверки проверить начисление, уплату страхователем взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходование этих средств.

(На основании Федерального закона от 16.07.1999 № 165-ФЗ "Об основах обязательного социального страхования", Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний", Постановления Правительства Российской Федерации от 02.03.2000 № 184 "Об утверждении Правил начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" и иных законодательных и нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний).

3. Проверяющие: Карабанова Марина Валентиновна - главный специалист-ревизор.

Заместитель управляющего

Т.В. Баранова



С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

заведующий

А.И. Анисимова
(подпись)

01.06.2016
(дата)

