

Управление Пенсионного фонда Российской Федерации  
(государственное учреждение) в Приволжском муниципальном  
районе Ивано-Веневский район  
Место штампа органа контроля  
(УПФР в Приволжском муниципальном районе  
за уплатой страховых взносов  
Ивановской области)  
ул. Революционная, д. 8, г. Приволжск, 155550

## Акт выездной проверки

№ 40-44/5826.

от 30.10.2015 г.  
(дата)

№ 047V10150000159

Мною, Специалистом-экспертом отдела ПУ, АСВ, ВС и ВЗ УПФР в Приволжском муниципальном районе Бакшиновой Еленой Леонидовной

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

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

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
"ПРИВОЛЖСКИЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ"  
БУСО «ПРИВОЛЖСКИЙ ЦСО»

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

Регистрационный номер в органе контроля за  
уплатой страховых взносов

47016000410

ИНН

3719000340

КПП

371901001

Адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)

155550, ИВАНОВСКАЯ ОБЛ., ПРИВОЛЖСКИЙ Р-Н,  
ПРИВОЛЖСК Г., ЛЬНЯНЩИКОВ УЛ., ДОМ 1 А

за период с 01.01.2012 г. по 31.12.2014 г.

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. Место проведения выездной проверки 155550, ИВАНОВСКАЯ ОБЛ., ПРИВОЛЖСКИЙ Р-Н,  
ПРИВОЛЖСК Г., ЛЬНЯНЩИКОВ УЛ., ДОМ 1 А

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

2. Выездная проверка начата 20.10.2015 г., окончена 29.10.2015 г.  
(дата) (дата)

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

- Директор Сладкова Ольга Александровна с 01.01.2012 г. по настоящее время;
- Главный бухгалтер Ершова Светлана Анатольевна с 01.01.2012 г. по настоящее время.

4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных (сплошным, выборочным) или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов:

- 1) Учредительные документы (устав, учредительный договор, положение) \_\_\_\_\_,
- 2) Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов \_\_\_\_\_,
- 3) Список внештатных работников, список работников, работающих по договорам гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ и оказание услуг \_\_\_\_\_,
- 4) Оборотно - сальдовые ведомости \_\_\_\_\_,
- 5) Главная книга \_\_\_\_\_,
- 6) Сводь по заработной плате \_\_\_\_\_,
- 7) Приказ (распоряжение) о приеме работника на работу \_\_\_\_\_,
- 8) Штатное расписание \_\_\_\_\_,
- 9) Приказ (распоряжение) о переводе работника на другую работу \_\_\_\_\_,
- 10) Приказ (распоряжение) о прекращении (расторжении) трудового договора (контракта) с работником (увольнении) \_\_\_\_\_,
- 11) Табель учета рабочего времени \_\_\_\_\_,
- 12) Расчетно-платежная ведомость \_\_\_\_\_,
- 13) Документы, используемые при проверке кассовых операций. \_\_\_\_\_,
- 14) Банковские документы, в том числе платежные (выписки банка, платежные поручения и пр.) \_\_\_\_\_,
- 15) Трудовые договоры \_\_\_\_\_,
- 16) Договоры гражданско-правового характера \_\_\_\_\_,
- 17) Документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы) \_\_\_\_\_,
- 18) Иные документы \_\_\_\_\_.

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

Документы представлены полностью.

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

6. Предыдущая проверка проводилась с 27.06.2012 г. по 03.07.2012 г.,  
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 06.07.2012 г. № 047/016/259 -2012  
(дата)

7. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения

Доначисленные страховые взносы в сумме 44 руб. уплачены в бюджет ПФР.

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

8. Настоящей проверкой установлено:

\* Заполняется для организаций.



8.1. Индивидуальные сведения представлены :

- за 2012 год в количестве 132 чел., из них проверено 24 чел.,
- за 2013 год в количестве 120 чел., из них проверено 22 чел.,
- за 2014 год в количестве 108 чел., из них проверено 18 чел.

8.2 В результате проверки правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд РФ, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд ОМС за 2012 — 2014 г.г. нарушений не установлено.

8.3 Фактов недостоверного и неполного представления сведений об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования за проверяемый период не установлено.

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

  
(подпись)

Бакшинова Е.Л.  
(Ф.И.О.)

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



директор  
(должность)

  
(подпись)

Сладкова О.А.  
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика  
страховых взносов

Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Приложением на \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Листе получил:  
(количество)

Директор БУСО «Приволжский ЦСО» Сладкова О.А.

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

  
(подпись)

30.06.2015  
(дата)

Управление Пенсионного фонда Российской Федерации  
(государственное учреждение) в Приволжском муниципальном  
районе Ивановской области  
(УПФР в Приволжском муниципальном районе  
Ивановской области)  
ул. Революционная, д. 8, г. Приволжск, 155550

Приложение N 16  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 27 ноября 2013 г. N 698н

Форма 12-ПФР

Место штампа органа контроля  
за уплатой страховых взносов

~ 10.14/5806

Справка  
о проведенной выездной проверке

от 29.10.2015 г.  
(дата)

№ 047V09150000067

В соответствии с решением Начальника отдела ПУ, АСВ, ВС и ВЗ в Приволжском муниципальном районе Ивановской области Ивановой Натальи Павловны

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

о проведении выездной проверки от 20.10.2015 № 047V02150000068  
(дата)

Руководителем группы Специалистом- экспертом Бакшиновой Еленой Леонидовной.

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

УПФР в Приволжском муниципальном районе Ивановской 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

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ПРИВОЛЖСКИЙ  
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ"

БУСО « ПРИВОЛЖСКИЙ ЦСО»

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

регистрационный номер в органе  
контроля за уплатой страховых взносов

047016000410

ИНН

3719000340

КПП

371901001

адрес места нахождения организации (обособленного  
подразделения)

155550, ИВАНОВСКАЯ ОБЛ, ПРИВОЛЖСКИЙ Р-Н,  
ПРИВОЛЖСК Г, ЛЬНЯНЩИКОВ УЛ, д. 1А.

за период с 01.01.2012  
(дата)

по 31.12.2014  
(дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 20.10.2015 г.  
(дата)

проверка окончена 29.10.2015 г.  
(дата)

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

Специалист- эксперт  
(должность)  
29.10.2015 г.  
(дата)

*Бакшинова*  
(подпись)

Бакшинова Елена Леонидовна  
(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля за  
уплатой страховых взносов

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил

Директор БУСО « Приволжский ЦСО» Сладкова О.А.

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

(подпись)

(дата)

Место печати органа контроля за  
уплатой страховых взносов

