



ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН



367013, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гамидова 16

Телефон: 68-15-82, 67-88-27, факс: 67-46-49, 67-88-27.

**Решение
о проведении выездной проверки**

№ 30/01-202

от 05.04.2018
(дата)

На основании Федерального закона 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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования"

Заместитель Управляющего ГУ-ОПФР по РД

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

ГУ-ОПФР по РД

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Сулейманов Нурулах Магомедович

(Ф.И.О.)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая, в связи с ликвидацией (реорганизацией) правильности (ненужное зачеркнуть) 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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ,
ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ "ШКОЛА-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ"**

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),

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

Регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

017-055-032982

ИНН

0560002402

КПП

057301001

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) /адрес
постоянного места жительства

индивидуального предпринимателя,
физического лица
за период с 01.01.2015
(дата)

г.Махачкала, ул. Лизы Чайкиной 38
по 31.12.2016
(дата)


2. Поручить проведение выездной проверки

Ведущему специалисту отдела ОВС ГУ-ОПФР по РД Магомедову Минатуллаху Набиевичу

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

Зам. Управляющего ГУ-ОПФР по РД

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


(подпись)

Сулейманов Н.М.

(Ф.И.О.)

М.П. ПФР

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:


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



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


(подпись)

М.П.

(дата)



ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН



367013, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гамидова 16

Телефон: 68-15-82, 67-88-27, факс: 67-46-49, 67-88-27.

Плательщик страховых взносов

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ,
ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ "ШКОЛА-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ"**

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

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

017-055-032982

ИНН

0560002402

КПП

057301001

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

г.Махачкала, ул. Лизы Чайкиной 38

Требование

о представлении документов

N
30/a-101

от 05.04.2018
(дата)

На основании статьи 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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования" плательщику страховых взносов необходимо представить в течение 10 дней со дня вручения настоящего требования следующие необходимые для проверки документы:

1. Учредительные документы, учетная политика, приказы за 2015г.,2016г.;
2. Регистры бухгалтерского учета: главная книга, бухгалтерский баланс, журналы-ордера, оборотно-сальдовые ведомости счетов: 302.00,302.01,208.00, 303.07, 303.08, 303.1, 303.11, 302.25, 302.26, 302.12; своды по начислениям и удержаниям по зарплате, расчетные ведомости по начислению заработной платы, документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы), свод расчетов с подотчетными лицами за 2015г.,2016г.;
3. Кассовые и банковские документы, в том числе платежные (отчеты о состоянии лицевых счетов с казначейства 2015г.,2016г.;,платежные поручения, требования и прочее),
4. Трудовые договоры, договоры гражданско-правового характера, акты приема-сдачи выполненных работ, оказанных услуг,
5. Список внештатных работников, список работников, работающим по договорам гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ и оказание услуг.
6. Расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное, медицинское страхование, индивидуальные сведения за 2015г.,2016г.;
7. При необходимости иные документы.

Истребуемые документы представляются в виде заверенных проверяемым лицом копий.

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 "О страховых взносах в Пенсионный фонд

Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования”.

В случае, если проверяемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение 10 дней, это лицо в течение 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.

**Зам. Управляющего ГУ-ОПФР по
Республике Дагестан**

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

(подпись)

Н. Сулейманов
(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

Требование о представлении документов получил.

Директор МКОУ Шмариновской Сервис

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

Мамедов М.А.

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (их уполномоченного представителя))

(подпись)

(дата)

М.П.