



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 41135

от "18 февраля 2016."

**ПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

11 января 2016 г.

МОСКВА

№

1п

Об утверждении форм документов, применяемых при осуществлении контроля за уплатой страховых взносов

В соответствии со статьями 19, 20, 22, 25, 29, 33 - 39 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30 ст. 3738; 2010, № 31, ст. 4196, № 42, ст. 5294; № 50, ст.6597; 2011, № 27, ст. 3880; № 49, ст. 7057; 2012, № 50, ст. 6966; 2013, № 51, ст. 6678, № 52, ст. 6986; 2014, № 26, ст. 3394) Правление Пенсионного фонда Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить:

форму решения о взыскании страховых взносов, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах плательщика страховых взносов в банках (форма 1-ПФР) (приложение 1);

форму постановления о взыскании страховых взносов, пеней и штрафов за счет имущества плательщика страховых взносов – организации (индивидуального предпринимателя) (форма 2-ПФР) (приложение 2);

форму справки о выявлении недоимки у плательщика страховых взносов в Пенсионный фонд Российской Федерации (форма 3-ПФР) (приложение 3);

форму требования об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов (форма 4-ПФР) (приложение 4);

форму уведомления о вызове плательщика страховых взносов (форма 5-ПФР) (приложение 5);

форму требования о представлении необходимых пояснений или внесении соответствующих исправлений в расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам (форма 6-ПФР) (приложение 6);

форму акта камеральной проверки (форма 7-ПФР) (приложение 7);

форму решения о проведении выездной проверки (форма 8-ПФР) (приложение 8);

форму акта о воспрепятствовании доступу должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводящих выездную проверку, на территорию или в помещение плательщика страховых взносов (форма 9-ПФР) (приложение 9);

форму требования о представлении документов (форма 10-ПФР) (приложение 10);

форму решения о продлении (об отказе в продлении) сроков представления документов (форма 11-ПФР) (приложение 11);

форму решения о приостановлении проведения выездной проверки (форма 12-ПФР) (приложение 12);

форму решения о возобновлении проведения выездной проверки (форма 13-ПФР) (приложение 13);

форму решения о продлении срока проведения выездной проверки (форма 14-ПФР) (приложение 14);

форму справки о проведенной выездной проверке (форма 15-ПФР) (приложение 15);

форму акта выездной проверки (форма 16-ПФР) (приложение 16);

форму решения об истребовании необходимых документов (форма 17-ПФР) (приложение 17);

форму решения о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах (форма 18-ПФР) (приложение 18);

форму решения об отказе в привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах (форма 19-ПФР) (приложение 19);

требования к составлению акта камеральной проверки (приложение 20);

требования к составлению акта выездной проверки (приложение 21).

2. Установить, что настоящее постановление вступает в силу со дня признания утратившим силу приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 ноября 2013 г. № 698н «Об утверждении форм документов, применяемых при осуществлении контроля за уплатой страховых взносов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 февраля 2014 г., регистрационный № 31329), с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 сентября 2015 г. № 602н «О внесении изменений в некоторые нормативные правовые акты Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2015 г., регистрационный № 39785).

Председатель

ОТДЕЛ СФОРМИРОВАНИЯ ДОКУМЕНТОВ ПФР ДЕПАРТАМЕНТА УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	
Подпись	<i>И. Кошарникова</i>
Дата	<i>11.01.2016</i>

А. Дроздов
А. Дроздов

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

**Решение
о взыскании страховых взносов, пеней и штрафов
за счет денежных средств, находящихся на счетах
плательщика страховых взносов в банках**

от _____ № _____
(дата)

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

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

рассмотрев требование (требования) об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов

№ п/п	Дата требования	Номер требования	Срок исполнения требования	Отчетные периоды	Страховые взносы (в рублях, копейках)	Пени (в рублях, копейках)	Штрафы (в рублях, копейках)
Итого:							

установил, что плательщиком страховых взносов _____

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

регистрационный номер в
органе контроля за уплатой
страховых взносов _____

ИНН _____

КПП _____

адрес места нахождения
организации (обособленного
подразделения)/адрес
постоянного места жительства
индивидуального
предпринимателя _____

по состоянию на _____ не уплачена недоимка по страховым взносам, подлежащая
(дата)

уплате в соответствии с указанными требованиями об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов, и, руководствуясь статьями 19, 29 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)*,

РЕШИЛ:

Взыскать с плательщика страховых взносов:

№ п/п	Наименование страхового взноса	Недоимка (в рублях, копейках)	Пени (в рублях, копейках)	Штрафы (в рублях, копейках)	Код бюджетной классификации
	Итого				

за счет денежных средств на счетах плательщика страховых взносов в банках.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

Решение о взыскании страховых взносов, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах плательщика страховых взносов в банках, получил.**

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

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

_____ (подпись)

_____ (дата)

Примечания:

1. Решение о взыскании страховых взносов, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах плательщика страховых взносов в банках (далее - Решение), доводится до сведения плательщика страховых взносов в течение шести дней после дня вынесения указанного решения. ***

2. Решение 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. ***

3. В случае невозможности вручения Решения под расписку или передачи иным способом, свидетельствующим о дате его получения, Решение направляется по почте заказным письмом и считается полученным по истечении шести дней со дня направления 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.

** Заполняется в случае вручения плательщику страховых взносов решения о взыскании недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах плательщика страховых взносов в банках, под расписку.

*** Часть 6 статьи 19 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

по состоянию на _____ не уплачена недоимка, пени и штрафы по страховым взносам, подлежащие уплате в соответствии с указанными (дата) требованиями об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов, и, руководствуясь статьями 19, 20, 29 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)*, _____

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Произвести взыскание недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов за счет имущества _____

(полное наименование и адрес места нахождения организации, дата государственной регистрации в качестве юридического лица, Ф.И.О., паспортные данные**, дата и место рождения***, место жительства или место пребывания, дата и место государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов, ИНН/КПП)

в пределах сумм, указанных в требовании (требованиях) об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов и с учетом сумм, в отношении которых произведено взыскание в соответствии со статьей 19 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ, в размере неуплаченных сумм:

№ п/п	Наименование страхового взноса	Недоимка по страховым взносам (в рублях, копейках)	Пени (в рублях, копейках)	Штрафы (в рублях, копейках)	Код бюджетной классификации	Уникальный идентификатор начисления (УИН)
	Итого					

Всего с плательщика страховых взносов подлежит взысканию _____ руб. _____ коп.

Банковские реквизиты для перечисления взысканных сумм в Пенсионный фонд Российской Федерации

(наименование и № счета, получатель, ИНН получателя, КПП получателя, банк получателя, БИК, ОКТМО)

Банковские реквизиты для перечисления взысканных сумм в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

(наименование и № счета, получатель, ИНН получателя, КПП получателя, банк получателя, БИК, ОКТМО)

Настоящее постановление вступает в силу со дня его вынесения.

Дата выдачи настоящего постановления _____ (дата)

_____ (подпись) (Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

* 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.

** Пункт 3 части 4 статьи 20 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

*** Подпункт «а» пункта 5 части 1 статьи 13 Федерального закона от 02.10.2007 № 229-ФЗ «Об исполнительном производстве».

по страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования:

№ п/п	Установленный законодательством срок уплаты страховых взносов	Сумма недоимки по страховым взносам (в рублях, копейках)		
		всего (гр. 4 + гр. 5)	в том числе:	
			в связи с нарушением установленного срока уплаты страховых взносов	в результате занижения базы для начисления страховых взносов
1	2	3	4	5
	Итого			

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

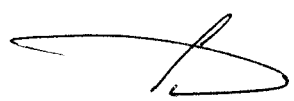
(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 52, ст. 4920; 2009, № 1, ст.27; 2013, № 27, ст.3459, № 52, ст. 6986.

** Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст.6965; 2014, № 2 (поправка).



Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Требование об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов

от _____ № _____
(дата)

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

_____ (наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

ставит в известность плательщика страховых взносов _____

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов _____

ИНН _____

КПП _____

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

о том, что за названным плательщиком страховых взносов по данным органа контроля за уплатой страховых взносов за отчетные (период) периоды
_____ по состоянию на _____ (дата) числится (выявлена) задолженность по страховым взносам (недоимка), пеням, штрафам в сумме всего:
_____ руб. _____ коп.

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)* плательщик страховых взносов обязан уплатить:

№ п/п	Наименование страхового взноса	Недоимка (в рублях, копейках)	Пени (в рублях, копейках)	Штрафы (в рублях, копейках)	Код бюджетной классификации	Уникальный идентификатор начисления (УИН)
	Итого					

Основания взимания страховых взносов, пеней, штрафов:

(указать данные об основаниях взимания) _____
страховых взносов, пеней, штрафов)

Обязанность плательщика страховых взносов уплатить страховые взносы, а также пени и штрафы установлена статьями 18, 25, 28 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

В соответствии с частью 5 статьи 22 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ требование об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов должно быть исполнено в течение 10 календарных дней со дня получения указанного требования.

Указанные в настоящем требовании суммы недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов плательщику страховых взносов необходимо уплатить в срок до ** _____ (дата)

В случае неисполнения в установленный срок настоящего требования к плательщику страховых взносов применяются меры по принудительному взысканию недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов, определенные статьями 19, 20, 21 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

В связи с тем, что обязанность _____ (полное наименование организации (обособленного подразделения),

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

по уплате страховых взносов, пеней, штрафов изменилась после направления требования об уплате страховых взносов, пеней, штрафов от « _____ 20 _____ г. № _____, требование от « _____ 20 _____ г. № _____ отзывается.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов

Требование об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов получил***:

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

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

(подпись)

(дата)

Примечание.

Требование об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов 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.

** Заполняется в случае установления органом контроля за уплатой страховых взносов срока уплаты недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов свыше 10 календарных дней.

*** Заполняется в случае вручения плательщику страховых взносов требования об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов под расписку.

**** Часть 7 статьи 22 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

-14-

Приложение 5
Утверждена постановлением
Правления ПФР
от 11 января 2016 г.

№ 1П

Форма 5-ПФР

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

**Уведомление
о вызове плательщика страховых взносов**

от _____ (дата) № _____

(Ф.И.О., должность, наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

в соответствии с пунктом 3 части 1 статьи 29 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»* вызывает
плательщика страховых взносов

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

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

ИНН _____

КПП _____

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

в _____
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

по адресу: _____
(место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов и № комнаты)

(указать день и время **)

(указать подробное описание цели вызова плательщика страховых взносов)

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

(подпись)

(Ф.И.О.)

Телефон: _____

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

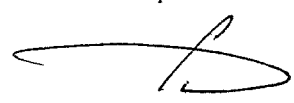
Уведомление о вызове плательщика страховых взносов получил ***.

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

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

(подпись)

(дата)



* 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.

** При необходимости могут быть указаны несколько дней и приемные часы.
*** Заполняется в случае вручения уведомления непосредственно соответствующему лицу.

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

**Требование
о представлении необходимых пояснений или внесении
соответствующих исправлений в расчет по начисленным и уплаченным
страховым взносам**

от _____
(дата)

№ _____

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

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

ставит в известность плательщика страховых взносов _____

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов _____

ИНН _____

КПП _____

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

что в ходе камеральной проверки на основе расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее – расчет) за _____, представленного указанным плательщиком
(период)

страховых взносов, выявлено: _____

(указываются выявленные ошибки в расчете и (или) противоречия между сведениями, содержащимися в представленных документах, либо несоответствия сведений, представленных плательщиком страховых взносов, сведениям, содержащимся в документах, имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов, и полученным в ходе контроля)

В соответствии со статьей 34 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»* указанному плательщику страховых взносов в течение 5 дней со дня вручения настоящего требования представить необходимые пояснения к расчету, на основе которого проводилась камеральная проверка, либо внести соответствующие исправления в расчет.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

Требование о представлении необходимых пояснений или внесении соответствующих исправлений в расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования получил.**

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

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

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае невозможности вручения требования о представлении необходимых пояснений или внесении соответствующих исправлений в расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам плательщику страховых взносов (его законному или уполномоченному представителю) под расписку или передачи иным способом, свидетельствующим о дате его получения, указанное требование направляется по почте заказным письмом и считается полученным по истечении шести дней со дня направления 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.

** Заполняется в случае вручения плательщику страховых взносов требования о представлении необходимых пояснений или внесении соответствующих исправлений в расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Акт камеральной проверки

от _____
(дата)

№ _____

Мною, _____
(Ф.И.О., должность лица, проводившего камеральную проверку)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

проведена камеральная 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

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

ИНН _____

КПП _____

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

на основе расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее – расчет), представленного _____ в _____
(дата) (наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

за _____
(период)

Камеральная 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. Камеральная проверка начата _____, окончена _____
(дата) (дата)

2. Камеральная проверка проведена на основе расчета и следующих документов:

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

3. Настоящей проверкой выявлено:

3.1. недоимка:

3.1.1. по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в сумме _____ руб. ___ коп., образовавшаяся за период с _____ по _____, в том числе в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме _____ руб. ___ коп.;

3.1.2. по страховым взносам на обязательное медицинское страхование в сумме _____ руб. ___ коп., образовавшаяся за период с _____ по _____, в том числе в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме _____ руб. ___ коп.;

- 10 -
2

3.2. нарушение законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

(приводятся документально подтвержденные факты нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

4. По результатам настоящей проверки предлагается:

4.1. взыскать с _____:

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

4.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере _____ руб. ____ коп.

в том числе:

страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

за _____ руб. ____ коп.
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года

за _____ руб. ____ коп.;
(период)

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

за _____ руб. ____ коп.;
(период)

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

за _____ руб. ____ коп.;
(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» (далее - Федеральный закон 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 _____ руб. ____ коп.;
(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в 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

за _____ руб. ____ коп.;
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за _____ руб. ____ коп.;
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за _____ руб. ____ коп.;
(период)

4.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере _____ руб. ____ коп.,

в том числе:

в Пенсионный фонд

Российской Федерации

в размере _____ руб. ____ коп.

из них:

на недоимку по страховым взносам за периоды, начиная с 2014 года

в размере _____ руб. ____ коп.

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

в размере _____ руб. ____ коп.

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

в размере _____ руб. ____ 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 «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон 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 _____ руб. ____ 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 _____ руб. ____ коп.

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

в размере _____ руб. ____ коп.;

4.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

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

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

к ответственности, предусмотренной:

4.4.1. частью _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за

_____ (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

_____ (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.

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

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

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

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил.
(количество приложений)

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

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

(подпись)

(дата)

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

от получения настоящего акта уклоняется ****.

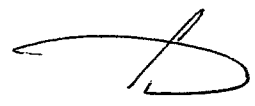
Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего камеральную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт камеральной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, 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.



* 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.

**Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6965; 2014, № 2 (поправка).

***Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 52, ст. 4920; 2009, № 1, ст. 27; 2013, № 27, ст. 3459, № 52, ст. 6986.

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

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

**Решение
о проведении выездной проверки**

от _____
(дата)

№ _____

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»*

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

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

(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

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),

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

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

ИНН _____

КПП _____

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

2

за период с _____ по _____
(дата) (дата)

Период проведения последней выездной проверки с
_____ по _____
(дата) (дата)

Акт выездной проверки от _____ № _____
(дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

(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)

(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)

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

(подпись)

(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.

Форма 9-ПФР

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

**Акт
о воспрепятствовании доступу должностных лиц
органа контроля за уплатой страховых взносов,
проводящих выездную проверку, на территорию или в помещение
плательщика страховых взносов**

от _____
(дата)

№ _____

Мною, _____
(должность, Ф.И.О. должностного лица органа контроля за уплатой страховых взносов –
руководителя проверяющей группы)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

в соответствии с частью 2 статьи 36 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»* составлен настоящий акт о
том, что должностным лицам органа контроля за уплатой страховых взносов, проводящим выездную
проверку правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых
взносов плательщиков страховых взносов

(полное и сокращенное наименование

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

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

ИНН _____

КПП _____

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

назначенную на основании решения о проведении выездной проверки

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

от _____ № _____

(Ф.И.О.) (дата)

воспрепятствован доступ _____

(в помещение организации (обособленного подразделения), индивидуального
предпринимателя, физического лица или на их территорию)

находящееся (располагающееся) по адресу: _____
(адрес организации (обособленного подразделения), индивидуального
предпринимателя, физического лица, иные сведения,
идентифицирующие их территорию или помещение)

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

(подпись)

(Ф.И.О.)

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

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

От подписания настоящего акта отказался **:

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

(должность лица (руководителя проверяющей группы)
органа контроля за уплатой страховых взносов)

(подпись)


(Ф.И.О.)

Экземпляр акта о воспрепятствовании доступу должностных лиц, проводящих выездную проверку, на
территорию или в помещение плательщика страховых взносов получил:

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

(подпись)

(дата)



* 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.

**Запись делается в случае отказа проверяемого плательщика страховых взносов подписать настоящий акт.

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

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

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

ИНН _____

КПП _____

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

Требование о представлении документов

от _____ № _____
(дата)

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) _____,
(наименования, реквизиты, иные индивидуализирующие признаки документов, период, к которому они относятся)
- 2) _____,
- 3) _____,
- 4) _____,
- 5) _____,
- 6) _____,
- 7) _____.

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:

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Требование о представлении документов получил:

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

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.

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

**Решение
о продлении (об отказе в продлении) сроков представления документов**

от _____ № _____
(дата)

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

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

в соответствии с частью 6 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» (далее – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ)*, рассмотрев уведомление (письмо)

от _____ № _____
(дата)

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

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

ИНН _____,

КПП _____,

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

о невозможности представления в 10-дневный срок документов, истребованных на основании
требования о представлении документов от _____ № _____,
(дата)

в соответствии со статьей 37 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

РЕШИЛ:

_____ представления документов.
(продлить сроки или отказать в продлении сроков)

Сроки представления документов продлить до ** _____
(дата)

(подпись) (Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

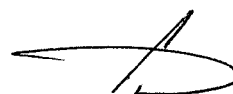
С решением _____ представления документов ознакомлен ***.
(о продлении или об отказе в продлении сроков)

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

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

(подпись)

(дата)



* 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.

** Указывается при продлении сроков представления документов.

*** Заполняется в случае ознакомления с решением о продлении (об отказе в продлении) сроков представления документов.

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

**Решение
о приостановлении проведения выездной проверки**

от _____
(дата)

№ _____

В соответствии со статьей 35 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)*

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

_____ (наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

РЕШИЛ:

Приостановить с _____ проведение выездной проверки правильности исчисления, полноты
(дата)
и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов плательщиком страховых взносов

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

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

ИНН _____

КПП _____

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

назначенной в соответствии с решением

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

_____ (наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

от _____ № _____ в связи с необходимостью _____
(дата)

_____ (указывается основание (основания), предусмотренные частью 15 статьи 35 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

С решением о приостановлении проведения выездной проверки ознакомлен:

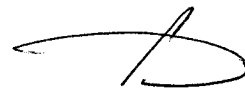
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения)

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

(подпись)

(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

**Решение
о возобновлении проведения выездной проверки**

от _____
(дата)

№ _____

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»* _____

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

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

РЕШИЛ:

Возобновить с _____ проведение выездной проверки правильности
(дата)

исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов плательщиком
страховых взносов _____,

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

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

ИНН _____,

КПП _____,

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

назначенной в соответствии с решением _____

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

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

от _____ № _____ и приостановленной в соответствии с

решением _____

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

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

(фамилия, имя и отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)
от _____ № _____.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

С решением о возобновлении проведения выездной проверки ознакомлен:

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

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

(подпись)

(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

**Решение
о продлении срока проведения
выездной проверки**

_____ (дата)

№ _____

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)*

_____ (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР)

_____ (наименование территориального органа ПФР)

_____ (Ф.И.О.)

в связи с**

РЕШИЛ:

Продлить срок проведения выездной проверки

_____ (полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения))

регистрационный номер в территориальном органе ПФР _____,
ИНН _____,
КПП _____,
адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) _____,

назначенной на основании решения о проведении выездной проверки

_____ (должность руководителя (заместителя руководителя),

_____ (наименование территориального органа ПФР)

_____ от _____ № _____ (Ф.И.О.) (дата)

до _____ (дата)

_____ (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Место печати
органа контроля
за уплатой страховых взносов

С решением о продлении срока проведения выездной проверки ознакомлен:

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

(подпись)

(дата)



*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.

** Указывается основание в соответствии с частью 11.1 статьи 35 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

**Справка
о проведенной выездной проверке**

от _____
(дата)

№ _____

В соответствии с решением

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

_____ (наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

о проведении выездной проверки от _____ № _____,
(дата)

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

_____ (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

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов _____

ИНН _____

КПП _____

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

за период с _____ по _____
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата _____,
(дата)

проверка окончена _____,
(дата)

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

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

(дата)		

Справку о проведенной выездной проверке на _____ листах получил

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

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

(подпись)

(дата)

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

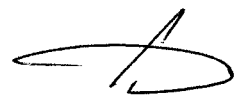
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

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.

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Акт выездной проверки

от _____ № _____
(дата)

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

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

в соответствии с решением _____
(должность руководителя (заместителя руководителя),

_____)
(наименование территориального органа ПФР)

_____ от _____ № _____
(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

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов _____ ,
ИНН _____ ,
КПП _____ ,
адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица _____ ,

за период с _____ по _____

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

3. Выездная проверка начата _____ , окончена _____
(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:

(наименование должности) (Ф.И.О.)

(наименование должности) (Ф.И.О.)

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

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

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов:

Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях, копейках)								
на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации								
Период (месяц, год)	всего	за периоды, начиная с 2014 г.	за периоды 2010-2013 гг.		по дополнительному тарифу			
			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 «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон 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 «О страховых пенсиях» (далее - Федеральный закон 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)
								на обязательно медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)								на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	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 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)		

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия) _____ :

(указать каких)

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях, копейках)								на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
	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 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)		

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 _____ руб. ____ коп., в том числе
страховых взносов на обязательное пенсионное страхование
за _____ - _____ руб. ____ коп.
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года

за _____ руб. ____ коп.
(период)

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

за _____ руб. ____ коп.
(период)

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

за _____ руб. ____ 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 _____ руб. ____ 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. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

за _____ руб. ____ коп.
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за _____ руб. ____ коп.
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за _____ руб. ____ коп.;
(период)

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере _____ руб. ____ коп.,

в том числе:

в Пенсионный фонд

Российской Федерации

в размере _____ руб. ____ коп.

из них:

на недоимку по страховым взносам за периоды, начиная с 2014 года

в размере _____ руб. ____ коп.

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

в размере _____ руб. ____ коп.

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

в размере _____ руб. ____ 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 _____ руб. ____ 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 _____ руб. ____ коп.,

в Федеральный фонд обязательного

медицинского страхования

в размере _____ руб. ____ 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 _____

_____ (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 _____

_____ (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)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

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

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил.
(количество)

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

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

(подпись)

(дата)

от получения настоящего акта уклоняется****

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

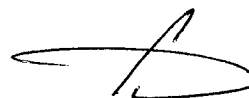
Направить настоящий акт по почте.

(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.



* 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.

** Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 52, ст. 4920; 2009, № 1, ст. 27, 2013, № 27, ст. 3459, № 52, ст. 6986.

*** Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6965; 2014, № 2 (поправка).

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

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

**Решение
об истребовании необходимых документов**

от _____ № _____
(дата)

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

_____ (наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

рассмотрев акт _____ проверки от _____ № _____
(выездной / камеральной) (дата)

проведенной с целью контроля правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты
(перечисления) страховых взносов плательщиком страховых взносов

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

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

ИНН _____

КПП _____

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

другие материалы проверки и иные документы, имеющиеся у органа контроля за уплатой страховых
взносов _____
(указываются конкретные документы и иные материалы)

РЕШИЛ:

1. В соответствии с частью 7 статьи 39 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)* истребовать у плательщика страховых взносов
следующие документы:

_____ (приводится перечень истребуемых документов)

2. В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ вручить плательщику страховых взносов требование о представлении указанных документов.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов



* 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

**Решение
о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности
за совершение нарушения законодательства Российской Федерации
о страховых взносах**

от _____ № _____
(дата)

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

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

рассмотрев акт _____ проверки от _____ № _____,
(выездной/камеральной) (дата)

проведенной с целью контроля 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 _____

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

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов _____

ИНН _____

КПП _____

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

другие материалы проверки и иные документы, имеющиеся у органа контроля за уплатой страховых
взносов: _____

(указываются конкретные документы и иные материалы)

а также _____

(указываются письменные возражения плательщика страховых взносов,
в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя)

при участии лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя)* _____

(Ф.И.О., должность - при необходимости)

при отсутствии лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного
представителя), извещенного надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов
проверки, что подтверждается _____

(указывается подтверждающий документ)

в связи с чем принято решение о рассмотрении материалов проверки в отсутствие лица, в отношении
которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя),**

УСТАНОВИЛ:

(документально подтвержденные факты нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах, обстоятельства совершенного привлекаемым к ответственности лицом правонарушения так, как они установлены проведенной проверкой, со ссылкой на документы и иные сведения, подтверждающие указанные обстоятельства, доводы, приводимые лицом, в отношении которого проводилась проверка, в свою защиту, и результаты проверки этих доводов)

Всего по результатам проверки выявлена недоимка:

по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации в сумме _____ руб. ____ коп., образовавшаяся за период с _____ по _____, в том числе в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме _____ руб. ____ коп.;

по страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в сумме _____ руб. ____ коп., образовавшаяся за период с _____ по _____, в том числе в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме _____ руб. ____ коп.

Руководствуясь статьей 39 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)***,

РЕШИЛ:

1. Привлечь _____

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

к ответственности, предусмотренной:

№ п/п	Пункт и статья Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	Состав правонарушения	Штраф (в рублях, копейках)	Код бюджетной классификации
1				
2				
Итого:				

2. Начислить пени по состоянию на _____ :
(дата)

		Установленн ый срок уплаты страховых взносов	Пени (в рублях, копейках)	Код бюджетной классификации
Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации за период _____ (месяц, год)	за периоды, начиная с 2014 г.			
	на страховую пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)			
	на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)			
	по дополнительному тарифу в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ в отношении выплат в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. № 173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон 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 «О страховых пенсиях» (далее - Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)*****)			
	по дополнительному тарифу в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ в отношении выплат 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)			
Страховые взносы на обязательное медицинское страхование за период _____ (месяц, год)	в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования			
		Итого:		

3. Предложить _____ :
(полное наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

3.1. уплатить недоимку:

		Сумма (в рублях, копейках)	Код бюджетной классификации
По страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации	за периоды, начиная с 2014 г.		
	на страховую пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)		
	на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)		
	по дополнительному тарифу в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ в отношении выплат 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)		
	по дополнительному тарифу в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ в отношении выплат 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 пп. 2-18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)		
По страховым взносам на обязательное медицинское страхование	в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования		
Итого:			

3.2. уплатить штрафы, указанные в пункте 1 настоящего решения;

3.3. уплатить пени, указанные в пункте 2 настоящего решения.

4. Внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

5. Иные предложения _____

Настоящее решение в соответствии с частью 12 статьи 39 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ вступает в силу по истечении 10 рабочих дней со дня его вручения лицу (его уполномоченному представителю), в отношении которого оно вынесено.

Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном статьями 54, 55 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

Жалоба может быть подана в письменной форме в _____

(наименование вышестоящего органа контроля за уплатой страховых взносов и его местонахождение)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

Копию решения о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах получил.*****

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


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

(подпись)

(дата)

Примечание.

Решение о привлечении к ответственности за совершение правонарушения в течение пяти дней после дня его вынесения может быть вручено плательщику страховых взносов, в отношении которого вынесено соответствующее решение (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного решения по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.



*Заполняется в случае явки лица, в отношении которого проводилась проверка.

**Заполняется в случае отсутствия лица, в отношении которого проведена проверка (его уполномоченного представителя).

*** 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.

**** Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 52, ст. 4920; 2009, № 1, ст. 27, 2013, № 27, ст. 3459, № 52, ст. 6986.

***** Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6965; 2014, № 2 (поправка).

***** Заполняется в случае вручения копии решения о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах непосредственно соответствующему лицу.

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Решение
об отказе в привлечении плательщика страховых взносов
к ответственности за совершение нарушения законодательства
Российской Федерации о страховых взносах

от _____ № _____
(дата)

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

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

рассмотрев акт _____ проверки от _____ № _____,
(выездной/камеральной) (дата)

проведенной с целью контроля 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 _____

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов _____

ИНН _____

КПП _____

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

другие материалы проверки и иные документы, имеющиеся у органа контроля за уплатой страховых
взносов: _____

(указываются конкретные документы и иные материалы)

а также _____

(указываются письменные возражения плательщика страховых взносов,
в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя)

при участии лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя)* _____

(Ф.И.О., должность - при необходимости)

при отсутствии лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного
представителя), извещенного надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов
проверки, что подтверждается _____

(указывается подтверждающий документ)

2
в связи с чем принято решение о рассмотрении материалов проверки в отсутствие лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя), **

УСТАНОВИЛ:

(документально подтвержденные факты нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах, обстоятельства совершенного привлекаемым к ответственности лицом правонарушения так, как они установлены проведенной проверкой, со ссылкой на документы и сведения, подтверждающие указанные обстоятельства, доводы, приводимые лицом, в отношении которого проводилась проверка, в свою защиту, и результаты проверки этих доводов, обстоятельства, служащие основанием для отказа в привлечении к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

Всего по результатам проверки выявлена недоимка:

по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации в сумме _____ руб. ____ коп., образовавшаяся за период с _____ по _____, в том числе в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме _____ руб., ____ коп.;

по страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в сумме _____ руб. ____ коп., образовавшаяся за период с _____ по _____, в том числе в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме _____ руб. ____ коп.

Руководствуясь статьей 39 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)***, на основании _____

(указываются обстоятельства отказа в привлечении к ответственности плательщика страховых взносов за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

РЕШИЛ:

1. Отказать в привлечении к ответственности _____

(полное наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)
за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах.

2. Начислить пени по состоянию на _____ :
(дата)

		Установленный срок уплаты страховых взносов	Пени (в рублях, копейках)	Код бюджетной классификации
Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации за период _____ (месяц, год)	за периоды, начиная с 2014 г.			
	на страховую пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)			
	на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)			
	по дополнительному тарифу в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ в отношении выплат в пользу работников, занятых на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. № 173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон 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 «О страховых пенсиях» (далее - Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)*****)			
	по дополнительному тарифу в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ в отношении выплат 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)			

Страховые взносы на обязательное медицинское страхование за период _____ (месяц, год)	в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования			
		Итого:		

3. Предложить _____ :
(полное наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

3.1. уплатить недоимку:

		Сумма (в рублях, копейках)	Код бюджетной классификации
По страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации	за периоды, начиная с 2014 г.		
	на страховую пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)		
	на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)		
	по дополнительному тарифу в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ в отношении выплат 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)		
	по дополнительному тарифу в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ в отношении выплат 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 пп. 2-18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)		

По страховым взносам на обязательное медицинское страхование	в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования		
Итого:			

3.2. уплатить пени, указанные в пункте 2 настоящего решения.

4. Внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

5. Иные предложения _____

Настоящее решение в соответствии с частью 12 статьи 39 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ вступает в силу по истечении 10 рабочих дней со дня вручения лицу (его уполномоченному представителю), в отношении которого оно вынесено.

Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном статьями 54, 55 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

Жалоба может быть подана в письменной форме в _____

(наименование вышестоящего органа контроля за уплатой страховых взносов и его местонахождение)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

Копию решения об отказе в привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах получил.*****

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

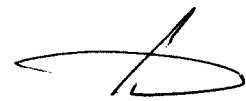
или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

(подпись)

(дата)

Примечание.

Решение об отказе в привлечении к ответственности за совершение правонарушения в течение пяти дней после дня его вынесения может быть вручено плательщику страховых взносов, в отношении которого вынесено соответствующее решение (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного решения по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.



*Заполняется в случае явки лица, в отношении которого проводилась проверка.

**Заполняется в случае отсутствия лица, в отношении которого проведена проверка (его уполномоченного представителя).

*** 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.

**** Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 52, ст. 4920; 2009, № 1, ст. 27, 2013, № 27, ст. 3459, № 52, ст. 6986.

***** Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6965; 2014, № 2 (поправка).

***** Заполняется в случае вручения копии решения об отказе в привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах непосредственно соответствующему лицу.

Требования к составлению акта камеральной проверки

1. В соответствии со статьей 38 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»* в случае выявления нарушений в ходе проведения камеральной проверки не позднее чем в течение 10 дней после дня истечения срока для проведения камеральной проверки (в период трех месяцев со дня представления плательщиком страховых взносов расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам) должностными лицами органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившими проверку, должен быть составлен акт камеральной проверки.

2. Акт камеральной проверки составляется по форме 7-ПФР на бумажном носителе на русском языке.

3. В акте камеральной проверки не допускаются пометки, подчистки и иные исправления, за исключением исправлений, оговоренных и заверенных подписями должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших проверку.

4. Акт камеральной проверки состоит из трех частей: вводной, описательной и итоговой.

5. Вводная часть акта камеральной проверки представляет собой общие сведения о проводимой проверке и проверяемом плательщике страховых взносов и должна содержать:

- номер акта (присваивается акту при его регистрации в органе контроля

* 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.

за уплатой страховых взносов);

- дату акта (под указанной датой понимается дата подписания акта лицом, проводившим проверку);

- фамилию, имя, отчество (при наличии), должность лица, проводившего камеральную проверку;

- наименование органа контроля за уплатой страховых взносов;

- полное наименование организации (обособленного подразделения), фамилию, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица, представившего расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам;

- регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов;

- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);

- код причины постановки на учет в налоговом органе (КПП);

- адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) или адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица;

- период, за который проведена камеральная проверка;

- указание на то, что камеральная 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»;

- дату начала и дату окончания проведения камеральной проверки;

- перечень документов, представленных организацией (обособленным подразделением), индивидуальным предпринимателем, физическим лицом, в отношении которых проводилась проверка (далее - лицо, в отношении которого проводилась проверка), а также других документов, имеющих у органа контроля за уплатой страховых взносов, на основе которых проведена

камеральная проверка.

6. Описательная часть акта камеральной проверки содержит:

- сведения о выявленной недоимке по страховым взносам;
- сведения о документально подтвержденных фактах нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах, выявленных в ходе камеральной проверки.

7. Итоговая часть акта камеральной проверки содержит:

- выводы органа контроля за уплатой страховых взносов о взыскании с лица, в отношении которого проводилась проверка, суммы неуплаченных страховых взносов и пеней за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов;

- предложения о внесении необходимых исправлений в документы бухгалтерского учета и другие предложения органа контроля за уплатой страховых взносов по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах;

- предложения органа контроля за уплатой страховых взносов о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности с указанием оснований для привлечения к ответственности и составов правонарушений;

- указание на право лица, в отношении которого проводилась проверка, представить письменные возражения по акту камеральной проверки в целом или по его отдельным положениям в течение 15 дней со дня получения акта проверки.

8. Акт камеральной проверки подписывается должностными лицами органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившими проверку, и лицом, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченным представителем) (в случае, если камеральная проверка проводилась в присутствии плательщика страховых взносов).

9. Акт камеральной проверки составляется в двух экземплярах, один из которых остается на хранении в органе контроля за уплатой страховых взносов, другой вручается лицу, в отношении которого проводилась проверка (его

уполномоченному представителю).

10. Выявленные сведения о фактах однородных массовых нарушений могут быть сгруппированы в ведомости, таблицы и другие документы и приложены к акту камеральной проверки (приложения).

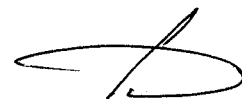
В этом случае на последней странице экземпляра акта, остающегося в органе контроля за уплатой страховых взносов, заполняется строка, заверяемая подписью лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя), получившего акт, с указанием его фамилии и инициалов, а также даты вручения акта:

«Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил.»
(количество)

11. Акт камеральной проверки в течение пяти дней с даты его подписания вручается лицу, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку или направляется по почте заказным письмом, или передается в форме электронного документа по информационно-телекоммуникационным каналам связи.

В случае направления акта камеральной проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, считая с даты отправления заказного письма.

Форматы, порядок и условия направления лицу, в отношении которого проводилась проверка, акта камеральной проверки в форме электронного документа по информационно-телекоммуникационным каналам связи устанавливаются органами контроля за уплатой страховых взносов.



Требования к составлению акта выездной проверки

1. В соответствии со статьей 38 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»^{*} по результатам выездной проверки в течение двух месяцев со дня составления справки о проведенной выездной проверке должностными лицами органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившими проверку, должен быть составлен акт выездной проверки.

2. Акт выездной проверки составляется по форме 16-ПФР на бумажном носителе на русском языке.

3. В акте выездной проверки не допускаются помарки, подчистки и иные исправления, за исключением исправлений, оговоренных и заверенных подписями должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших проверку.

4. Акт выездной проверки состоит из трех частей: вводной, описательной и итоговой.

5. Вводная часть акта выездной проверки представляет собой общие сведения о проводимой проверке и проверяемом плательщике страховых взносов и должна содержать:

- номер акта (присваивается акту при его регистрации в органе контроля за уплатой страховых взносов);
- дату акта (под указанной датой понимается дата подписания акта лицами (лицом), проводившими (им) проверку);
- фамилии, имена, отчества (при наличии), должности лиц, проводивших

^{*} 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.

выездную проверку, с указанием руководителя проверяющей группы;

- дату и номер решения руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов о проведении выездной проверки;

- наименование органа контроля за уплатой страховых взносов;

- наименование налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки;

- полное наименование организации (обособленного подразделения), фамилию, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица;

- регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов;

- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);

- код причины постановки на учет в налоговом органе (КПП);

- адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) или адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица;

- период, за который проведена проверка;

- указание на то, что 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»;

- указание места составления акта выездной проверки;

- дату начала и дату окончания проведения проверки;

- в случае приостановления или возобновления выездной проверки указываются дата и номер решения о приостановлении или возобновлении проверки;

- в случае продления срока проведения выездной проверки указываются дата и номер решения о продлении срока проведения выездной проверки;

- фамилии, имена и отчества (при наличии) должностных лиц проверяемой организации (обособленного подразделения) - руководителя,

главного бухгалтера либо лиц, исполняющих их обязанности в проверяемом периоде;

- сведения о методе проведения проверки по степени охвата ею первичных документов (сплошной, выборочный);

- перечень документов, представленных организацией (обособленным подразделением), индивидуальным предпринимателем, физическим лицом, в отношении которых проводилась проверка (далее - лицо, в отношении которого проводилась проверка), а также других документов, имеющих у органа контроля за уплатой страховых взносов, на основе которых проведена проверка. Указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов;

- перечень непредставленных документов.

6. В описательной части акта выездной проверки указывается, выявлены или не выявлены нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах.

В случае выявления нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах описательная часть акта должна содержать:

- сведения о выявленном занижении базы для начисления страховых взносов;

- сведения о выявленной сумме неуплаченных страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов;

- сведения о выявленной неуплате (неполной уплате) сумм страховых взносов в результате других правонарушений (бездействия);

- сведения о выявленном непредставлении в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам;

- сведения о других документально подтвержденных фактах нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах, выявленных в ходе проверки.

В случае выявления расхождений при проведении повторной выездной проверки указываются их существо и причины их возникновения, а также

номер и дата акта предыдущей выездной проверки с указанием периода проверки и сведения об устранении выявленных недостатков и нарушений;

7. Итоговая часть акта выездной проверки содержит:

- выводы органа контроля за уплатой страховых взносов о взыскании с лица, в отношении которого проводилась проверка, сумм неуплаченных страховых взносов и пеней за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов;

- предложения о внесении необходимых исправлений в документы бухгалтерского учета и другие предложения органа контроля за уплатой страховых взносов по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах;

- предложения органа контроля за уплатой страховых взносов о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности с указанием оснований для привлечения к ответственности и составов правонарушений;

- указание на право лица, в отношении которого проводилась проверка, представить письменные возражения по акту выездной (повторной выездной) проверки в целом или по его отдельным положениям в течение 15 дней со дня получения акта проверки.

8. Акт выездной проверки подписывается должностными лицами органа контроля за уплатой страховых взносов и лицом, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченным представителем).

9. Акт выездной проверки составляется в трех экземплярах, один из которых остается на хранении в органе контроля за уплатой страховых взносов, второй - вручается лицу, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), третий - направляется налоговому органу, должностные лица которого привлекались к проведению проверки.

10. Выявленные сведения о фактах однородных массовых нарушений могут быть сгруппированы в ведомости, таблицы и другие документы и приложены к акту выездной проверки (приложения).

В этом случае на последней странице экземпляра акта, остающегося в органе контроля за уплатой страховых взносов, заполняется строка, заверяемая подписью лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя), получившего акт, с указанием его фамилии и инициалов, а также даты вручения акта:

«Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил.»
(количество)

11. Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты его подписания вручается лицу, в отношении которого проводилась выездная (повторная выездная) проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку или направляется по почте заказным письмом, или передается в форме электронного документа по информационно-телекоммуникационным каналам связи.

В случае направления акта выездной проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, считая с даты отправления заказного письма.

Форматы, порядок и условия направления лицу, в отношении которого проводилась проверка, акта выездной проверки в форме электронного документа по информационно-телекоммуникационным каналам связи устанавливаются органами контроля за уплатой страховых взносов.

