

Г.КЕМЕРОВО, ПР.СОВЕТСКИЙ, 74 "А"

Тел.факс: 8 (3842) 75-43-94,

001@0052.pfr.ru

Платательщик страховых взносов: **ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КЕМЕРОВСКИЙ АГРАРНЫЙ ТЕХНИКУМ" ИМЕНИ
Г.П.ЛЕВИНА (ГПОУ КАТ ИМ. Г.П.ЛЕВИНА)**

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

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

052-029-000012

ИНН

4234002191

КПП

425001001

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

индивидуального предпринимателя, физического лица 650517, Металлплощадка п., Новая ул., д. 3А

Требование

о представлении документов

от 26.03.2018

(дата)

№ 63

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 24 июля 2009г. №212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (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 за период с **01.01.2015г. по 31.12.2016г.:**

- 1) Устав организации (предприятия);
- 2) Коллективный договор на 2015-2016гг.;
- 3) Приказы о назначении руководителя и главного бухгалтера организации (предприятия), а также приказы о временном назначении исполняющих обязанности указанных лиц при наличии, приказы по организации (предприятию) за 2015- 2016 гг.;
- 4) Рабочий план счетов и учетная политика организации (предприятия) для целей бухгалтерского учета за 2015-2016 гг.;
- 5) Положение об оплате (премировании) труда за 2015- 2016 гг.;
- 6) Штатное расписание за 2015-2016 гг.;
- 7) Реестр сведений о доходах физических лиц за 2015-2016 гг.;
- 8) Главная книга с января 2015 года по декабрь 2016 года (помесячно);
- 9) Журнал операций № 1 с января по декабрь (помесячно) 2015- 2016 гг.;
- 10) Журнал операций № 2 с января по декабрь (помесячно) 2015- 2016 гг.;
- 11) Журнал операций № 3 с января по декабрь (помесячно) 2015- 2016 гг.;
- 12) Журнал операций № 4 с января по декабрь (помесячно) 2015- 2016 гг.;
- 13) Журнал операций № 5 с января по декабрь (помесячно) 2015- 2016 гг.;
- 14) Журнал операций № 6 с января по декабрь (помесячно) 2015- 2016 гг.;
- 15) Журнал операций № 8 с января по декабрь (помесячно) 2015- 2016 гг.;
- 16) Анализ счетов 201, 208, 302, 303, 309 за 2015- 2016 гг.;
- 17) Оборотно-сальдовые ведомости согласно плану счетов с января 2015 года по декабрь 2016 года (помесячно);
- 18) Сводные начислений и удержаний по заработной плате с января 2015 года по декабрь 2016 года (помесячно);
- 19) Ведомости начисления заработной платы с января 2015 года по декабрь 2016 года (помесячно);

- 20) Авансовые отчеты (с приложением оправдательных документов) с января 2015 года по декабрь 2016 года (помесечно);
- 21) Кассовая книга с приложением первичных документов (приходные, расходные кассовые ордера; ведомости выдачи заработной платы с января 2015 года по декабрь 2016 года (помесечно);
- 22) Первичные банковские документы (с приложением оправдательных документов) с января 2015 года по декабрь 2016 года (помесечно);
- 23) Документы, подтверждающие начисление и выплаты сумм, не подлежащих обложению страховыми взносами в соответствии со ст.9 Федерального закона от 24.07.2009г. №212-ФЗ и расшифровка ст.9 212-ФЗ;
- 24) Договоры гражданско-правового характера действующие в 2015-2016гг. с приложением актов выполненных работ;
- 25) Первичные документы по учету кадров с января 2015 года по декабрь 2016 года, в том числе:
 - личные карточки работников (форма №Т-2),
 - трудовые книжки,
 - приказы (распоряжения) о прекращении (расторжении) трудовых договоров (контрактов) с работниками (увольнении);
 - приказы (распоряжения) о приеме работников на работу;
- 26) Документы по учету рабочего времени;
- 27) Индивидуальные карточки учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных СВ за 2015-2016гг.;
- 28) Иные документы, необходимые для проведения выездной проверки.

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 2009г. №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:

Начальник отдела выездных проверок УПФР
в г. Кемерово и Кемеровском районе
Кемеровской области (межрайонное).

(должность)

(подпись)

Старцева Елена Теодоровна

(Ф.И.О.)

Требование о представлении документов получил.

Директор ООО КАТ им. Т.П. Левина

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

Гриша Александрович

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.

Старцева Е.Т., 58-78-20

* 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; 2015, № 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.

Г КЕМЕРОВО, ПР СОВЕТСКИЙ, 74 "А"

Тел. факс: 8 (3842) 75-43-94,

001@0052.pfr.ru

Решение о проведении выездной проверки

от 26.03.2018
(дата)

№ 61

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»*

Начальник управления ПФР

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

УПФР в г.Кемерово и Кемеровском районе Кемеровской области (межрайонное)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

ДЕНИСОВА АНТОНИНА АЛЕКСАНДРОВНА

(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, меньше ранее заявленного,

проверку 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, достоверности индивидуальных сведений о начисленных и уплаченных страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и стаже застрахованных лиц плательщика страховых взносов **ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КЕМЕРОВСКИЙ АГРАРНЫЙ ТЕХНИКУМ" ИМЕНИ Г.П.ЛЕВИНА (ГПОУ КАТ ИМ. Г.П.ЛЕВИНА)**

(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

052-029-000012

4234002191 ✓

425001001 ✓

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

650517, Металлплощадка п., Новая ул., д. 3А

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016
(дата) (дата)

Период проведения последней выездной проверки с
19.02.2015 по 16.03.2015
(дата) (дата)

Акт выездной проверки от 15.05.2015 № 82
(дата)

2. Поручить проведение выездной проверки:

- **Старцевой Елене Теодоровне** – начальнику отдела выездных проверок УПФР в г. Кемерово и Кемеровском районе Кемеровской области (межрайонное);

(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)

Антонина Александровна Денисова

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

Директор ППОУ КАТ ищ. Г.П. Левина

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

Ирина Валерьевна Александровна

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



(подпись)

26.03.2018

(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.