Тел.факс 49-232-4-85-59,

AKT

об обнаружении фактов, свидетельствующих о нарушении законодательства Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования

	системе обязательног	о пенсионного ст	рахования	
от 26.0	09.2016		$N_{\underline{0}}$	043S18160002766
Мною,	щербина наталья вяч	ІЕСЛАВОВНА (] Пениалист - экспе	ерт отлела ПУ
MHOIO,	ГУ - УПРАВЛЕНИЕ ПФР В Г КС	ность лица, проводившего камер	оальную проверку)	
	Т у - УПРАВЛЕНИЕ ПФР В Г КС	птроля за уплатой страховых взн	осов)	, 111
отчетности « Фелерального	оверка правильности заполнения, по Сведения о застрахованных лицах» о закона от 01.04.1996 № 27-ФЗ «Об ательного пенсионного страхования ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕН	по форме СЗВ-М, индивидуальном » (далее - Федерал	предусмотренных (персонифицирова выный закон от 01.0	. п. 2.2 статьи 11 анном) учете в 04.1996 № 27-Ф3),
(полное	наименование организации (обособ	ленного подразде	ления), Ф.И.О. инд	
	предпринимате	ля, физического л	ица)	
	нный номер в ПФР		043-580-045623	
ИНН			3305712872	
КПП			330501001	
подразделени	нахождения организации (обособления)/адрес постоянного места жительс ного предпринимателя, физического	ства	601915, ВЛАДИМ КОВРОВ Г, СТРО 125/	ИИРСКАЯ ОБЛ, ОИТЕЛЕЙ УЛ, 28,
на основе пре	едставленных документов:			
№ п/п	Тип документа	1 8 7 1 min 2 1 man	Дата предостав	вления документа
	(исходная)		21.0	6.2016
В	ГУ - УПРАВЛЕНИЕ ПФР В Г КО	ВРОВЕ ВЛАДИМ контроля за уплатой страховых і		ТИ
за май	i 2016 года.			
(перис	од)			
Провер индивидуаль	ока проведена в соответствии с ном (персонифицированном) учете	Федеральным заі з системе обязател	коном от 01.04.19 пьного пенсионног	996 № 27-ФЗ «Об о страхования»
1. Общие пол	пожения			
1.1. Пр	оверка начата26.0	09.2016 , о	кончена 26	
1.2. Пр	оверка проведена на основе отчета г	то форме СЗВ-М.		
•	й проверкой выявлено:			
2.1	Неминация доканолятельства	Российской	Фелерации об	инливилуальном

(персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования в отношении

12 застрахованных лиц.

2.2. В соответствии с пунктом 2.2 ст.11 Федерального закона от 01.04.1996 N 27-ФЗ страхователь ежемесячно не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным периодом - месяцем, представляет о каждом работающем у него застрахованном лице (включая лиц, которые заключили договоры гражданско-правового характера, на вознаграждения по которым в соответствии с законодательством Российской Федерации о страховых взносах начисляются страховые взносы) следующие сведения: страховой номер индивидуального лицевого счета; фамилию, имя и отчество; идентификационный номер налогоплательщика в установленный срок.

Сведения по форме СЗВ-М (исходная) за май 2016 года должны были быть представлены не

позднее 10 июня 2016 года.

Отчет по форме СЗВ-М фактически представлен страхователем « 21 » июня 2016 года, то есть с нарушением срока, установленного пунктом 2.2 ст.11 Федерального закона от 01.04.1996 N 27-ФЗ.

Таким образом, плательщиком совершено нарушение, ответственность за которое предусмотрена частью 4 статьи 17 Федерального закона от 01.04.1996 N 27-ФЗ в виде штрафа в размере 500 рублей в отношении каждого застрахованного лица.

Расчет штрафа приведен в таблице №1 настоящего акта:

Таблипа №1

№ п/п	Пункт и статья Федерального закона от 01.04.1996 г. № 27-ФЗ	Состав правонарушения	Штраф, рублей	Код бюджетной классификации
1	ч.4 ст. 17 №27-ФЗ	За непредставление страхователем в установленный срок сведений, предусмотренных пунктом 2.2 статьи 11 настоящего Федерального закона Итого:	6000,00	39211620010066000140

3. По результатам настоящей проверки предлагается:

3.4. Привлечь

ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ "СТРОИТЕЛЕЙ 28"

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

к ответственности, предусмотренной:

а) 4 статьи 17 Федерального закона от 01 апреля 1996 г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учета в системе обязательного пенсионного страхования» (далее – Федеральный закон от 01.04.1996 № 27-ФЗ),

Непредставление страхователем в установленный срок сведений, предусмотренных пунктом 2.2 статьи 11 настоящего Федерального закона указывается состав правонарушения

листах. Приложение: на

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

ГУ - УПРАВЛЕНИЕ ПФР В Г КОВРОВЕ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

Рассмотрение акта с учетом предоставленных страхователем документов состоится в

10.00 часов

25.10.2016

ГУ - УПРАВЛЕНИЕ ПФР В Г. КОВРОВЕ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа ПФР)

601900,ВЛАДИМИРСКАЯ ОБЛ., Г. КОВРОВ,, УЛ. СВЕРДЛОВА, Д. 22, КАБИНЕТ №308

(адрес территориального органа ПФР)

По результатам рассмотрения будет принято решение о привлечении (отказе в привлечении) страхователя к ответственности за допущенное нарушение.

В случае неявки страхователя решение о привлечении (отказе в привлечении) страхователя к ответственности будет принято в его отсутствие.

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

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

Специалист-эксперт, ГУ-УПРАВЛЕНИЕ ПФР В Г.КОВРОВЕ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

(должность, наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

	ь руководителя организаци
(обособ.	ленного подразделения))

ДИД (уюдпись)

Щербина Наталья Вячеславовна

(Ф.И.О.)

(подпись)	(Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с	приложениями на	листах получил.
(кол-во прило	ожений)	
(должность, Ф	 Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделен 	(ки.
или Ф.И.О. индивидуально	ого предпринимателя, физического лица (их уполномоченного	представителя))
(подпись)	(дата)	

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

от получения настоящего акта уклоняется *

(подпись)

Направить настоящий акт по почте.

27.09.2016
(дата)

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов

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



ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕЛЕРАЦИИ В Г.КОВРОВЕ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

Свердлова ул., д. 22, г. Ковров, 601919 Тел/факс (49232) 4-85-59 ОКПО 54616677 ОГРН 1023301955544 ИНН/КПП 3305038741/330501001

Уведомление о вызове страхователя для рассмотрения материалов проверки

26.09.2016 г.

№ 2766

Начальник управления ПФР

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР)

ГУ – УПРАВЛЕНИЕ ПФР В Г.КОВРОВЕ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

(наиме ювание территориального органа ПФР)

БЕКАСОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА

(Ф.И.О.)

руководствуясь пунктом 3 статьи 39 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования», в соответствии с когорым лицо, в отношении которого проводилась проверка, вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично и (или) через своего уполномоченного представителя.

уведомляет страхователя:

ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ "СТРОИТЕЛЕЙ 28"

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

Регистрационный номер в ПФР

043-580-045623

ИНН

3305712872

КПП 330501001

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

физического лица

601915, ВЛАДИМИРСКАЯ ОБЛ, КОВРОВ Г, СТРОИТЕЛЕЙ УЛ, 28, 125/

о том, что рассмотрение материалов проверки по акту об обнаружении фактов, свидетельствующих о нарушении законодательства Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования № 2766 от 26.09.2016г., составленному по факту нарушения ФЗ-27 ст. 11 п. 2.2 (несвоевременное представление) формы СЗВ-М «Сведения о застрахованных лицах» за май 2016 г., а также вынесение по итогам рассмотрения материалов проверки решения состоится в Управлении Пенсионного фонда Российской Федерации (государственное учреждение) г Коврова "25" октября 2016г. в 10 час. 00 мин. по адресу: г.Ковров, ул.Свердлова, д.22, кабинет № 308

Одновременно сообщаем о том, что неявка лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя), извещенного надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки, за исключением тех случасв, когда участие этого лица (его уполномоченного представителя) будет признано руководителем (заместителем руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов обязательным для рассмотрения этих материалов. Mello,

Начальник управления ПФР

телефон: (49232)4-87-54

Е.А. Бекасова

М.П.

Уведомление о вызове страхователя получил.

25.10.2016		26.10.2016			C	0401060		
Поступ. в банк плат.	Поступ. в банк плат. Списано со сч. пла			т.				
ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕН	ИЕ № 206	_	25.10.2		элек	тронно		0.0
Company			Дата	ı	Вид г	ілатежа		08
Сумма Шесть тысяч ру прописью	/блей 00 копеек							
ИНН 3305712872	КПП 330501	001		Сумма	6000=			
ТСЖ "Строителей 28"				1				
				Сч. №	4070381061000	00000787		
Плательщик								
ВЛАДИМИРСКОЕ ОТДЕЛЕ	ЕНИЕ №8611 ПАО СБЕ	ЕРБАНК Г			_			
ВЛАДИМИР				БИК	041708602			
				Сч. №	3010181000000	0000602		
Банк Плательщика								
ОТДЕЛЕНИЕ ВЛАДИМИР		2		FILE	0.44=			
Г. ВЛАДИМИР				БИК Сч. №	041708001			
				C4. №				
Банк Получателя								
ИНН 3328101238	КПП 3329010	01		Сч. №	4010181080000	0010002		
УФК России по Владимирской области (ГУ- Отделение Пенсионного						0010002		
фонда Российской Федерации	и по Владимирской обл	асти)						
				Вид оп.	01	Срок плат	г.	
Получатель				Наз. пл.		Очер. пла		
39211620010066000140	17725000	0		Код	0	Рез. поле		
			0		166	01.08.20	16	0
Регистр.N 043580045623. Пер закона № 27-ФЗ от 01.04.1996	ечисление денежных с	редств в Г	ІФП) ЧФІ	Р.Штрафы	і)на основании п.	 2.2 статьи 11 с	 Б елер	
21. 27. 25.01.01.04.1990	г. пдс не облагается						. одер.	

Назначение платежа

	Подписи	Отметки Банка	
М.П.			
	· ·		

ПАО Сбербанк

Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк

Доп.офис №8611/0274 Волго-Вятского банка ПАО Сбербанк

БИК041708602

ПРОВЕДЕНО 26.10.2016