



**Решение
о проведении выездной проверки**

№ 30/01-658

от 22.10.2018
(дата)

На основании Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования"

Заместитель Управляющего

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

ГУ-ОПФР по РД

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Сулейманов Нурулах Магомедович

(Ф.И.О.)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая, в связи с ликвидацией (реорганизацией) правильности 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

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ТЮПКУТАН-
СКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА"**

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

Регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

017-013-002184

ИНН

0505002730

КПП

050501001

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

индивидуального предпринимателя, БАБАЮРТОВСКИЙ Р-Н С. АЛИМПАШАЮРТ ЦЕНТРАЛЬНАЯ УЛ
Д.14

с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.

2. Поручить проведение выездной проверки

Главный специалист-эксперт ОВС Управления ГУ-ОПФР по РД в Кировском районе г. Махачкалы Джамалову Камилю Валерьевичу, главный специалист-эксперт ОВС ГУ-ОПФР по РД Ахмедову Марату Ахмедовичу

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

Зам. Управляющего ГУ-ОПФР по РД

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


(подпись)

Сулейманов. Н.М.

(Ф.И.О.)


М.П. ПФР

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

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

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


(подпись)
М.П.

23.10.16.

(дата)



361013, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гамидова 16

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

Плательщик страховых взносов

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ТЮПКУТАНСКАЯ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА"**

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов (код подчиненности)	017-013-002184
ИНН	0505002730
КПП	050501001
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	БАБАЮРТОВСКИЙ Р-Н С. АЛИМПАШАЮРТ ЦЕНТРАЛЬНАЯ УЛ Д.14

**Требование
о представлении документов**

№ 30/01 - 658

от 22.10.2018
(дата)

На основании статьи 37 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" плательщику страховых взносов необходимо представить в течение 10 дней со дня вручения настоящего требования следующие необходимые для проверки документы:

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

Истребуемые документы представляются в виде заверенных проверяемым лицом копий.

Отказ проверяемого лица от представления запрашиваемых документов или непредставление их в установленные сроки признаются правонарушением и влекут ответственность, предусмотренную статьей 48 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования".

В случае, если проверяемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение 10 дней, это лицо в течение дня, следующего за днем получения требования о представлении

письменно уведомляет проверяющих должностных лиц органа контроля за уплатой взносов о невозможности представления в указанные сроки документов с указанием причин, в которых проверяемое лицо может представить истребуемые документы.

Зам. Управляющего

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

(подпись)

Н. Сулейманов

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

Требование о предоставлении документов получил.

Директор Амирханов Мухамед С.

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

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

(подпись)

23.10.18.

(дата)

М.П.

