

УПФР В ГОРОДСКОМ  
ОКРУГЕ ГОРОД ГРОЗНЫЙ И  
ГРОЗНЕНСКОМ  
МУНИЦИПАЛЬНОМ РАЙОНЕ  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
364024, ЧР, Г.ГРОЗНЫЙ, УЛ.  
ИМЕНИ ШЕЙХА АЛИ  
МИТАЕВА, д. 4А

Приложение 16

Утверждена  
постановлением Правления ПФР  
от 11 января 2016 г. № 1п

Форма 16-ПФР

### Акт выездной проверки

от 09.12.2019г.  
(дата)

№ 102

Мною, Хасихановым Салманом Султанбековичем, ведущим специалистом-экспертом отдела \_\_\_\_\_

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

персонифицированного учета и взаимодействия со страхователями (руководитель проверки),

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

в соответствии с решением начальника УПФР в городском округе г. Грозный и Грозненском

должность руководителя (заместителя руководителя).

муниципальном районе Чеченской Республики

(наименование территориального органа ПФР)

Юнусова Р.А.

от

04.10.2019г.

№

102

(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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДОМ

ЮНЫХ ТЕХНИКОВ ГРОЗНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА",

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

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

регистрационный номер в органе контроля за  
уплатой страховых взносов

020-008-004057

ИНН

2004006342

КПП

200401001

адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства

366014

индивидуального предпринимателя,  
физического лица

Чеченская Республика

ГРОЗНЕНСКИЙ Р-н.ГИКАЛО П. ЛЕНИНА УЛ. 12

за период

с

01.01.2016г.

по

31.12.2016г.

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 \_\_\_\_\_  
(территория  
проверяемого лица либо место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов)

3. Выездная проверка начата \_\_\_\_\_ 04.10.2019г. \_\_\_\_\_, окончена \_\_\_\_\_ 17.11.2019г. \_\_\_\_\_  
(дата) (дата)

4. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Директор МБУ ДО "ДЮТ<br>ГРОЗНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО<br>РАЙОНА"<br>риевна                        | Эльдарова Асет Кюриевна<br>(Ф.И.О.) |
| Гл. бухгалтер МБУ ДО "ДЮТ<br>ГРОЗНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО<br>РАЙОНА"<br>(наименование должности) | Байсаев Али Шаипович<br>(Ф.И.О.)    |

5. Выездная проверка проведена \_\_\_\_\_ выборочным \_\_\_\_\_  
(сплошным, выборочным)

методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов:

1) учредительные документы (устав, учредительный договор, положение),

2) приказы об учетной политике,

3) своды по заработной плате;

4) расчетно-платежная ведомость,

5) документы, используемые при проверке кассовых операций (приказ о назначении кассира, журнал регистрации приходных и расходных кассовых ордеров, кассовая книга, отчет кассира (второй лист кассовой книги), приходные и расходные кассовые ордера;

6) платежная ведомость,

7) трудовые договоры,

8) штатное расписание,

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

6. В ходе выездной проверки все документы представлены.

7. Настоящей проверкой установлено:

7.1. нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах не выявлены.

Приложение: на \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ 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

УПФР в городском округе г. Грозный и Грозненском \_\_\_\_\_

муниципальном районе Чеченской Республики

(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)

Хасиханов .С.С.  
(Ф.И.О.)

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

Директор  
(должность)



Эльдарова Асет  
Кюриевна  
(Ф.И.О.)

Место печати плательщика  
страховых взносов  
(при наличии)

Экземпляр настоящего акта  
с

1  
(количество)

приложениями  
на

0

листах  
получил.

Директор МБЧ АО «АИ» района Зеленодольского муниципального района Эльдарова А.К.  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения)  
или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

  
(подпись)

09.12.2019  
(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;

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 04.10.2019г.,

(дата)

проверка окончена 17.11.2019г.

(дата)

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

Начальник УПФР в городском округе  
город Грозный и Грозненском  
муниципальном районе Чеченской  
Республики

(должность)

(подпись)

Юнусов Руслан Абдулкеримович

(Ф.И.О.)

Ведущий специалист-эксперт отдела  
персонифицированного учета и  
взаимодействия со страхователями УПФР  
в городском округе город Грозный и  
Грозненском муниципальном районе  
Чеченской Республики

(должность)

(подпись)

Хасиханов Салман Султанбекович

(Ф.И.О.)

Справку о проведенной выездной проверке на 2 листах получил

Фархатова И.Б.Ч. Ф.И.О. Директор муниципального района  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

Исмаилов А.К.

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



(подпись)

17.11.2019

(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.

УПФР В ГОРОДСКОМ ОКРУГЕ  
ГОРОД ГРОЗНЫЙ И  
ГРОЗНЕНСКОМ  
МУНИЦИПАЛЬНОМ РАЙОНЕ  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Приложение 15

Утверждена  
постановлением Правления ПФР  
от 11 января 2016 г. № 1п

Форма 15-ПФР

364024, ЧР, Г.ГРОЗНЫЙ, УЛ. ИМЕНИ  
ШЕЙХА АЛИ МИТАЕВА, д. 4А

**Справка  
о проведенной выездной проверке**

от 17.11.2019г.  
(дата)

№ 102

В соответствии с решением

Начальника

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)  
УПФР в городском округе город Грозный и Грозненском муниципальном районе Чеченской  
Республики

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

**Юнусова Руслана Абдулкеримовича**

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

о проведении выездной проверки от 04.10.2019г. № 102,  
(дата)

Ведущим специалистом-экспертом отдела персонифицированного учета и взаимодействия со  
страхователями УПФР в городском округе город Грозный

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

и Грозненском муниципальном районе Чеченской Республики **Хасихановым Салманом  
Султанбековичем**

(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

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДОМ  
ЮНЫХ ТЕХНИКОВ ГРОЗНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА"**

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

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

регистрационный номер в органе контроля за  
уплатой страховых взносов

020-008-004057

ИНН

2004006342

КПП

200401001

адрес места нахождения организации

366025

(обособленного подразделения)/адрес

Чеченская Республика

постоянного места жительства индивидуального

Грозненский р-н,

предпринимателя, физического лица

ГИКАЛО П, ЛЕНИНА УЛ.12

за период с 01.01.2016г. по 31.12.2016г.  
(дата) (дата)