

633209, Новосибирская область, г. Искитим,
ул. Пушкина, 39а
Тел. / факс 8-38343-293-16 / 8-38343-292-70к постановлению правления ПФР от
23.11.2016 № 1058п

Акт

о выявлении правонарушения в сфере законодательства Российской Федерации об
индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхованияот 26.10.18
(дата)

№ 064S18180028847

Мною, Юренковой Лидией Ивановной, ведущим специалистом-экспертом, отдела персонифицированного учета и
взаимодействия со страхователями

(Ф.И.О., должность лица, проводившего проверку)

УПФР В Г. ИСКТИМЕ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОМ)

(наименование ТО ПФР)

проведена проверка достоверности, правильности заполнения, полноты и своевременности представления сведений индивидуального (персонифицированного) учета, предусмотренных пунктами 2-2² статьи 11 Федерального закона от 1 апреля 1996 г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» (далее – Федеральный закон от 1 апреля 1996 г. № 27-ФЗ)¹, а также порядка представления указанных сведений в форме электронного документа.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "ВЕРА" ИСКТИМСКОГО РАЙОНА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ"

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

Регистрационный номер в ПФР

064-018-081902

ИНН

5446011440

КПП

544601001

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

633209, НСО, ИСКТИМ Г, ПУШКИНА УЛ, 57А.

Перечень документов, на основании которых выявлено правонарушение:

№ п/п	Тип документа	Дата предоставления документа
1	СЗВ-М	25.10.2018

за 09.2018
(период)

1. Проверка проведена на основе следующих документов:

Форма СЗВ-М, извещение о доставке, реестр документов из АРМ Приема ПФР

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

2. Настоящей проверкой выявлено нарушение законодательства Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования в отношении 1 застрахованное лицо:

В соответствии с пунктом 2.2 статьи 11 Федерального закона от 1 апреля 1996 г. № 27-ФЗ страхователь ежемесячно

(приводятся документально подтвержденные факты нарушения законодательства Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования)

не позднее 15-го числа месяца, следующего за отчетным периодом - месяцем, представляет о каждом работающем у него застрахованном лице (включая лиц, заключивших договоры гражданско-правового характера, предметом которых являются выполнение работ, оказание услуг, договоры авторского заказа, договоры об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательские лицензионные договоры, лицензионные договоры о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства, в том числе договоры о передаче полномочий по управлению правами, заключенные с организацией по управлению правами на коллективной основе) следующие сведения:

- 1) страховой номер индивидуального лицевого счета;
- 2) фамилию, имя и отчество;
- 3) идентификационный номер налогоплательщика (при наличии у страхователя данных об идентификационном номере налогоплательщика застрахованного лица).

При этом учитывается, что в случае, если последний день срока приходится на день, признаваемый в соответствии с законодательством Российской Федерации выходным и (или) нерабочим праздничным днем, днем окончания срока считается ближайший следующий за ним рабочий день (статья 193 Гражданского кодекса Российской Федерации).

Форма «Сведения о застрахованных лицах» (СЗВ-М) утверждена постановлением Правления ПФР от 1 февраля 2016 г. №83п (зарегистрировано в Минюсте РФ 18 февраля 2016 г., регистрационный № 41142).

Обязанность представлять в установленный срок органам ПФР сведения о застрахованных лицах установлена также статьей 15 Федерального закона от 1 апреля 1996 г. № 27-ФЗ.

Таким образом, за отчетный период 09.2018 страхователь обязан был представить форму СЗВ-М с типом «исходная» в срок не позднее 15.10.2018

В ходе проведения проверки представленной отчетности выявлено нарушение срока представления формы СЗВ-М за отчетный период 09.2018г на 1 застрахованное лицо, сведения на которое ранее не представлялись (Семенова Л.И. СНИЛС (004-293-401 09). Форма СЗВ-М на указанное застрахованное лицо представлена 25.10.2018г в течение 10 дней по истечении установленного срока.(15.10.2018).

За непредставление страхователем в установленный срок сведений, предусмотренных пунктом 2.2 статьи 11 Федерального закона от 01 апреля 1996 г. № 27-ФЗ к страхователю применяются финансовые санкции в размере 500 рублей в отношении

3.2. привлечь

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
"ВЕРА" ИСКИТИМСКОГО РАЙОНА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ"

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

к ответственности, предусмотренной:

часть 3 статьи 17 Федерального закона от 01.04.1996 № 27-ФЗ за**непредставление страхователем в установленный срок сведений о застрахованных лицах**

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на 1 листе.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

УПФР В Г. ИСКИТИМЕ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОМ)

(наименование территориального органа ПФР)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Рассмотрение акта с учетом предоставленных страхователем документов состоится в

10.00 часов 07.12.18

(дата)

в **УПФР В Г. ИСКИТИМЕ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОМ)**

(наименование территориального органа ПФР)

633209, Новосибирская область, Искитим г, Пушкина ул, д. 39А, каб. ОПУВС (вход в управление через железные ворота за зданием «Сибцемремонт», далее в УПФР на 2 этаж в кабинет ОПУВС).

(адрес территориального органа ПФР)

По результатам рассмотрения будет принято Решение о привлечении страхователя к ответственности за совершение правонарушения в сфере законодательства Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования или Решение об отказе в привлечении страхователя к ответственности за совершение правонарушения в сфере законодательства Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования (далее – Решение о привлечении (об отказе в привлечении) страхователя к ответственности)²

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

Подпись должностного лица территориального органа ПФР, проводившего проверку

Л.И.Юренкова

(подпись)

(Ф.И.О.)

Подпись руководителя юридического лица (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)³

(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)

Лицо, совершившее правонарушение, от подписи и получения настоящего акта уклоняется⁴

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

Направить настоящий акт:



по почте;



по телекоммуникационным каналам связи

31.10.2018

(подпись лица, проводившего проверку)

(дата)

Примечание.

Акт 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.

¹Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 14, ст. 1401; 2001, № 44, ст. 4149; 2003, № 1, ст. 13; 2007, № 30, ст. 3754; 2008, № 18, ст. 1942; 2009, № 30, ст. 3739; 2010, № 31, ст. 4196; № 50, ст. 6597; 2011, № 49, ст. 7057; 2014, № 30, ст. 4217; № 45, ст. 6155; № 49, ст. 6915; 2016, № 1, ст. 5; № 18, ст. 2512; № 27, ст. 4183.²Часть 11 статьи 17 Федерального закона от 1 апреля 1996 г. № 27-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 14, ст. 1401; 2001, № 44, ст. 4149; 2003, № 1, ст. 13; 2009, № 30, ст. 3739; 2011, № 29, ст. 4291; № 49, ст. 7057; 2013, № 52, ст. 6986; 2014, № 30, ст. 4217; 2016, № 1, ст. 5; № 27, ст.³В случае если проверка проводилась в присутствии страхователя.⁴Часть 6 статьи 17 Федерального закона от 1 апреля 1996 г. № 27-ФЗ. Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка

Расчет финансовой санкции

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "ВЕРА" ИСКИТИМСКОГО РАЙОНА
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ"

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

Отчетный период	Количество застрахованных лиц, по которым установлен факт нарушения	Размер финансовой санкции на 1 застрахованное лицо	Итого сумма финансовой санкции, руб.	Статья закона
09.2018	1	500,00	500,00	ФЗ-27 Ст. 17 ч. 3*

*статья 17 Федерального закона от 01 апреля 1996 года № 27-ФЗ. Ответственность органов и должностных лиц Пенсионного фонда Российской Федерации, страхователей и застрахованных лиц, списание безнадежных долгов по штрафам:

Часть 3. За непредставление страхователем в установленный срок либо представление им неполных и (или) недостоверных сведений, предусмотренных пунктами 2 - 2.2 статьи 11 настоящего Федерального закона, к такому страхователю применяются финансовые санкции в размере 500 рублей в отношении каждого застрахованного лица.