

Решение

**об отказе в привлечении плательщика страховых взносов
к ответственности за совершение нарушения законодательства
Российской Федерации о страховых взносах**

от 21.10.2016
(дата)

№ 88 Д

Заместитель директора Филиала № 7 Государственного учреждения — Новосибирского
регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации А.В.Швецова,
рассмотрев акт выездной проверки от 29.09.2016 № 88 Д
(выездной/камеральной) (дата)

проведенной с целью контроля правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты
(перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской
Федерации плательщиком страховых взносов МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ГОРОДА НОВОСИБИРСКА "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ" СОВЕТСКОГО РАЙОНА

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой
страховых взносов

5407001837

Код подчиненности

54071

ИНН

5408143131

КПП

540801001

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

630055, РФ, НОВОСИБИРСКАЯ обл., г.
НОВОСИБИРСК, ИВАНОВА УЛ, д.11А

другие материалы проверки и иные документы, имеющиеся у органа контроля за уплатой страховых
взносов:

(указываются конкретные документы и иные материалы)

а также

(указываются письменные возражения плательщика страховых взносов,
в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя))

при участии лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя)

(Ф.И.О., должность при необходимости)

при отсутствии лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного
представителя), извещенного надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов
проверки, что подтверждается уведомлением от 29.09.2016 № 88

(указывается подтверждающий документ)

в связи с чем принято решение о рассмотрении материалов проверки в отсутствие плательщика
страховых взносов, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного
представителя)**

УСТАНОВИЛ:

в нарушение части 5 статьи 15 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ
страховые взносы уплачивались несвоевременно. В соответствии со статьей 25 Федерального
закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ на несвоевременно уплаченные страховые взносы необходимо
начислить пени (без учета пени, рассчитанной по результатам камеральных проверок) в сумме
55,55 рублей.

Всего по результатам проверки за период с 01.01.2013 по 31.12.2015 дополнительно начислено
взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с
материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации в сумме 0,00 рублей, в том числе
недоимка 0,00 рублей.

** Заполняется в случае отсутствия плательщика страховых взносов, в отношении которого проведена проверка (его
уполномоченного представителя).

Вх. № 36 от 25.10.16

Руководствуясь статьей 39 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" (далее – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ), на основании отсутствия обстоятельств, за совершение которых плательщик, может быть привлечен к ответственности,

РЕШИЛ:

1. Отказать в привлечении к ответственности МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" СОВЕТСКОГО РАЙОНА за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах.

2. Начислить пени по состоянию на 31.12.2015:

	Установленный срок уплаты страховых взносов	Пени, рублей	Код бюджетной классификации
Страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации за период с 01.01.2013. по 31.12.2015	не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляется ежемессечный обязательный платеж	55,55р.	39310202090072100160
	Итого:	55,55р.	

3. Предложить МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" СОВЕТСКОГО РАЙОНА

3.1. Уплатить дополнительно начисленные страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации в сумме **0,00** руб., код бюджетной классификации **39310202090071000160**.

3.2. Уплатить пени, указанные в пункте 2 настоящего решения.

4. Внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета.

5. Иные предложения _____

Настоящее решение в соответствии с частью 12 статьи 39 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ вступает в силу по истечении 10 рабочих дней со дня его вручения плательщику страховых взносов (его уполномоченному представителю), в отношении которого оно вынесено.

В соответствии со статьями 54, 55 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ настоящее решение может быть обжаловано.

Жалоба может быть подана в письменной форме в Государственное учреждение — Новосибирское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу: 630132, г. Новосибирск, ул. Сибирская, 54/1.

А.В. Швецова

(Ф.И.О.)

Ф.И. (подпись)

№ 7

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов

Копию решения об отказе в привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах получил:

Директор Цветкова Ирина Юрьевна

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

(подпись)

21.10.2016

(дата)

Примечание:

Решение об отказе в привлечении к ответственности за совершение правонарушения в течение пяти дней после дня его вынесения может быть вручено плательщику страховых взносов, в отношении которого вынесено соответствующее решение (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного решения по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.