

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –
Курганское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

ул. Кравченко, 55, г. Курган, 640022
Тел.: 8 (3522) 419-201. Факс: 8 (3522) 419-202

Решение

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

от 23.07.2015

№71

Заместитель управляющего Государственным учреждением - Курганским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации О.Н. Гаинцева, рассмотрев акт выездной проверки от 16 июня 2015 № 1150130013с/с, 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 плательщика страховых взносов

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО
ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ ПО ГОРОДУ КУРГАНУ"

(наименование организации (обособленного подразделения))

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

4500003238

Код подчиненности

45001

ИНН

4501028290

КПП

450101001

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

640001, Станционная ул, д. 44А, Курган г,
КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТЬ

при отсутствии лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя), извещенного надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки, что подтверждается уведомлением № 99 от 03.07.2015

УСТАНОВИЛ:

По результатам выездной проверки

1. Занижение базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации не установлено, соответственно недоимка по страховым взносам за период с 01.01.2012 по 31.12.2014 в сумме 0,00 руб.
2. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия) не установлена.
3. Непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации не установлено.

Руководствуясь статьей 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" (далее - Федеральный закон от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ)

Вх. № 940
Дата 23.07.2015
Подпись

РЕШИЛ:

1. Отказать в привлечении к ответственности ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ ПО ГОРОДУ КУРГАНУ" за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах.

2. Начислить пени за несвоевременную уплату страховых взносов по состоянию на 01.01.2015 года

	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 <u>01.01.2012</u> по <u>31.12.2014</u>		3,66	393102020900 72000160
	Итого:	3,66	

3. Предложить плательщику страховых взносов:

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ ПО ГОРОДУ КУРГАНУ"

уплатить пени, указанные в пункте 2 настоящего решения в добровольном порядке по следующим банковским реквизитам:

УФК по Курганской области (ГУ - Курганское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации л/с 04434011430) р/с 401018100000000010002 Отделение по Курганской области Уральского главного управления Центрального банка Российской Федерации (сокращенное наименование - Отделение Курган),

ИНН 4501004324 БИК 043735001 ОКТМО 37701000 КПП 450101001

- пени в сумме **3,66** руб.КБК 39310202090072000160.

Настоящее решение в соответствии с частью 12 статьи 39 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 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. N 212-ФЗ настоящее решение может быть обжаловано.


(подпись) О.Н. Раинцева
(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

Копия решения о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах получил

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

✓ 
(подпись)

24.07.2015
(дата)

Место печати страхователя

Начальник отдела проверок



Е.А. Усова

23.07.2015г.