

ФОНД  
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –  
САМАРСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФИЛИАЛ № 7

ул. Ленинская, д. 206, Самара, 443001  
Тел. (8-846) 242-68-67; тел./факс (8-846) 242-68-67  
e-mail: d\_fil\_07@ro63.fss.ru

Приложение № 19  
к Приказу к приказу Фонда социального  
страхования Российской Федерации  
от 11 января 2016 г. № 2

Форма 21-ФСС

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

от 14.06.2017

(дата)

№ 34 в

Директор

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

Филиала № 7 Государственного учреждения - Самарского регионального отделения Фонда социального  
страхования Российской Федерации

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Р.П. Масаков

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

рассмотрев акт выездной проверки от 22.05.2017 № 274 в,  
(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  
**МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ШКОЛА**  
**№ 29" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА,**

(полное наименование организации)

регистрационный номер в органе контроля за  
уплатой страховых взносов

6306001898

код подчиненности

63071

ИНН

6316034751

КПП

631601001

адрес места нахождения организации

443110, Радонежская ул, д. 2 А, Самара г, Самарская обл.

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

извещенном надлежащим образом о времени и месте рассмотрения материалов проверки, что подтверждается  
уведомлением об участии страхователя в рассмотрении материалов документальной выездной проверки от " 22 "  
мая 2017 г. № 153

(указывается подтверждающий документ)

В ходе рассмотрения материалов проверки (акт от 22.05.2017 № 274 в), состоявшегося «14» июня 2017 г. в  
10 час. 00 мин. по адресу: г. Самара, ул. Ленинская, д. 206 директор Филиал № 7 Государственного учреждения  
- Самарского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Р.П. Масаков

**УСТАНОВИЛ:**

**Нарушение п. 1 ст. 18 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"- начислены пени за несвоевременную и неполную уплату  
страховых взносов за период 01.01.2014 по 31.12.2016 в сумме 52,82 руб.**

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



(документально подтвержденные факты нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах, обстоятельства совершенного привлекаемым к ответственности лицом правонарушения так, как они установлены проведенной проверкой, со ссылкой на документы и сведения, подтверждающие указанные обстоятельства, доводы, приводимые лицом, в отношении которого проводилась проверка, в свою защиту, и результаты проверки этих доводов, обстоятельства, служащие основанием для отказа в привлечении к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

Руководствуясь статьей 20 Федерального закона от 03.07.2016 № 250-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование", 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).

**РЕШИЛ:**

1. Отказать в привлечении к ответственности МУНИЦИПАЛЬНОМУ БЮДЖЕТНОМУ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ "ШКОЛА № 29" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

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

за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах.

2. Начислить пени по состоянию на 31.12.2016 :  
(дата)

	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 <u>с 01.01.2014 по 31.12.2016</u> (месяц, год)	15	52,82р.	<u>18210202090072100160</u>
	Итого:	52,82р.	

3. Предложить МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШКОЛА № 29" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА :

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

3.1. **уплатить пени**, указанные в пункте 2 настоящего решения.

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 ГУ - Самарское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу г. Самара, ул. Шостаковича, д. 3.

(наименование вышестоящего органа контроля за уплатой страховых взносов и его местонахождение)



Р.П. Масаков

(Ф.И.О.)

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 Муниципального Бюджетного Общеобразовательного Учреждения "Школа № 29" г.о. Самара

Атапина Ирина Михайловна

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (уполномоченного представителя))

✓  
МП (подпись)

14.06.2017

(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 читается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.

\*\* Заполняется в случае вручения копии решения об отказе в привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах непосредственно соответствующему лицу.