

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ГОРОДЕ РЕЖЕ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Приложение 18

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

623750, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ., Г. РЕЖ, УЛ.
СОВЕТСКАЯ, Д. 1

Форма 18-ПФР

Тел.факс(34364) 3-13-35, (34364)2-46-50

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

от 22.08.2017
(дата)

№ 075V12170000957

Начальник управления ПФР

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

УПФР в городе Реже Свердловской области

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Медведева Ирина Викторовна

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

рассмотрев акт выездной проверки от 21.07.2017 № 075V10170001133,
(выездной/камеральной) (дата)

проведенной с целью контроля 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

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
"ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ "СОДЕЙСТВИЕ"**

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

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

075023002799

ИНН

6628009045

КПП

667701001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

623751, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ, РЕЖЕВСКОЙ Р-Н,
РЕЖ Г, О.КОШЕВОВО УЛ, д. 17

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

(указываются конкретные документы и иные материалы)

(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)

Руководствуясь статьей 39 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ ***,

РЕШИЛ:

1. Привлечь Государственное казенное учреждение Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Содействие»

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

к ответственности, предусмотренной:

№ п/п	Пункт и статья Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212- ФЗ	Состав правонарушения	Штраф (в рублях, копейках)	Код бюджетной классификации
1	Ст. 47 ч. 1	За неуплату страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов	598,15	39210202010063000160
2	Ст. 47 ч. 1	За неуплату страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов	138,66	39210202101083011160
Итого:			736,81	