

**ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
 Государственное учреждение -
 Управление Пенсионного фонда
 Российской Федерации
 в Нововаршавском районе
 Омской области (межрайонное)
 ул. Красный путь, 43,
 р.п. Нововаршавка,
 Омской области, 646830
 Место выдачи бланка контроля
 за уплатой страховых взносов
 ИНН / КПП 5525011467 / 552501001

№ _____
 от 19.03.2019
 На № _____ от _____ (дата)

Приложение 16
 Утверждена постановлением
 Правления ПФР
 от 11 января 2016 г.

№ 1п

Форма 16-ПФР

Акт выездной проверки

N 065V10190000095

Нами (мною),

Руководитель группы Ведущий специалист-эксперт Чарушина Ирина Юрьевна.

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную проверку, с указанием
должностей и руководителя проверяющей группы)

ГУ — Управление ПФР в Нововаршавском районе Омской области (межрайонное)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового
органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка 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

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
НОВОВАРШАВСКОГО РАЙОНА"**

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

регистрационный номер в органе
 контроля за уплатой страховых взносов
 ИНН
 КПП

065027029021

5525010181

552501001

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

646830, ОМСКАЯ ОБЛ, НОВОВАРШАВСКИЙ Р-Н, НОВОВАРШАВКА РП,
КРАСНОАРМЕЙСКАЯ УЛ, д. 3

за период с 01.01.2016 по 31.12.2016

1. Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом 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)*.

2. Место проведения выездной проверки 646830, ОМСКАЯ ОБЛ, НОВОВАРШАВСКИЙ Р-Н, НОВОВАРШАВКА РП, КРАСНОАРМЕЙСКАЯ УЛ, д. 3
(территория проверяемого лица
либо место нахождения органа
контроля за уплатой страховых взносов)

3. Выездная проверка начата 06.02.2019, окончена 14.03.2019
(дата) (дата)

4. В соответствии с решением

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

(Ф.И.О.)

от

(дата)

N

выездная проверка была приостановлена с

(дата)

5. В соответствии с решением

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

от

N

(Ф.И.О.)

(дата)

выездная проверка была возобновлена с

(дата)

6. В соответствии с решением

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

от

N

(Ф.И.О.)

(дата)

срок проведения выездной проверки был продлен на

(срок продления)

7. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

Руководитель

БУ ОО «КЦ СОН Нововаршавского района»
(наименование должности)

Ермолаева Татьяна Николаевна
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

БУ ОО «КЦ СОН Нововаршавского района»
(наименование должности)

Горячун Елена Павловна
(Ф.И.О.)

Основанием назначения на должность руководителя БУ ОО «КЦ СОН Нововаршавского района» Ермолаевой Т.Н. является приказ № 216/л от 28.03.2016 года.

Основанием назначения на должность главного бухгалтера БУ ОО «КЦ СОН Нововаршавского района» Горячун Е.П. является приказ № 28-лс от 10.03.2009 года.

Копии документов, подтверждающие полномочия вышеназванных лиц в проверяемом периоде, являются приложениями № 1, № 2 к настоящему акту выездной проверки.

8. Выездная проверка проведена

сплошным

(сплошным, выборочным)

методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов:

Учредительные документы (устав, положение); приказы об учетной политике; расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование; коллективный договор; приказы (по учету кадров, по учету использования рабочего времени и расчетов с персоналом по оплате труда, и пр.); трудовые договора 2016г.; своды по заработной плате 2016 г.; банковские документы 2016 г.; документы, используемые первичные документы бухгалтерского учета 2016г.; расчетно-платежные ведомости 2016г.; лицевые счета; карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат (иных вознаграждений) и страховых взносов; документы по подотчетным суммам (авансовые отчеты и прилагаемые к ним документы; расшифровка сумм, не подлежащих обложению страховыми взносами в соответствии со ст.9 Федерального закона от 24.07.2009 г. № 212-ФЗ (строка № 210 расчета по страховым взносам формы РСВ-1); табеля учета рабочего времени; расчетные ведомости; платежные ведомости; налоговые карточки по учету доходов и налога на доходы физических лиц; штатное расписание; положение об оплате труда и премировании работников и т.д. Договора гражданско-правового характера не заключались, список работников в наличии отсутствует.

Требование № 063V03190000026 от 06.02.2019 года о предоставлении документов для проведения выездной проверки является приложением № 3 к акту документальной проверки. Документы для проведения проверки предоставлены плательщиком страховых взносов 11.02.2019 года своевременно и в полном объеме.

Предыдущая выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов БУ ОО «КЦ СОН НОВОВАРШАВСКОГО РАЙОНА» была проведена, согласно акта проверки от 18.02.2014 № 1.

Проверяемый период с 01.01.2011 по 31.12.2013 года.

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

9. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:

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

10. Настоящей проверкой установлено:

а) Категория проверяемого плательщика страховых взносов:

Проверяемый плательщик БУ ОО "КЦСОН НОВОВАРШАВСКОГО РАЙОНА" относится к категории плательщиков страховых взносов, указанных в п.2 статьи 12 Закона № 212-ФЗ.

Зарегистрировано в Управлении ПФР в Нововаршавском районе Омской области – 29.09.2005 г.,

Регистрационный номер плательщика страховых взносов – 065-027-029021.

Юридический адрес плательщика страховых взносов:

646830, ОМСКАЯ ОБЛ, НОВОВАРШАВСКИЙ Р-Н, НОВОВАРШАВКА РП, КРАСНОАРМЕЙСКАЯ УЛ, д. 3.

Фактически находится:

646830, ОМСКАЯ ОБЛ, НОВОВАРШАВСКИЙ Р-Н, НОВОВАРШАВКА РП, КРАСНОАРМЕЙСКАЯ УЛ, д. 3.

Согласно пункта 2 статьи 12 Закона № 212-ФЗ БУ ОО "КЦСОН НОВОВАРШАВСКОГО РАЙОНА" является плательщиком страховых взносов, применяет следующие тарифы страховых взносов:

в 2016 году всего 27,1 %, в том числе:

- в Пенсионный фонд РФ – 22%, в том числе:

(на страховую часть трудовой пенсии – 22 %,

на накопительную часть трудовой пенсии – 0 %);

- в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования – 5,1 %;

- в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования – 0 %.

Согласно Устава, утвержденного распоряжением Министерства труда и социального развития Омской области от 27 декабря 2013 года № 1005-р, БУ ОО "КЦСОН НОВОВАРШАВСКОГО РАЙОНА" создано постановлением Главы муниципального образования «Нововаршавский район» от 05 сентября 2005 года № 77-п.

Учредителем Учреждения является Омская область.

Функции Учредителя от имени Омской области в пределах своих полномочий осуществляют:

-Министерство труда и социального развития Омской области как отраслевой орган исполнительной власти Омской области (далее - Отраслевой орган);

-Министерство имущественных отношений Омской области как орган исполнительной власти Омской области в сфере управления собственностью Омской области (далее – Мин. имущество).

Целью деятельности Учреждения является оказание семьям, отдельным категориям граждан, в том числе несовершеннолетним детям, гражданам пожилого возраста, инвалидам, лицам находящимся в трудной жизненной ситуации, помощи в реализации законных прав и интересов, содействие в улучшении их социального и материального положения, а также психологического статуса.

Предметом деятельности Учреждения является :

1. Социальное обслуживание семей, отдельных категорий граждан, в том числе несовершеннолетних детей, граждан пожилого возраста, инвалидов, лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации;
2. Социальная поддержка отдельных категорий граждан.

(копия Устава является приложением № 4 к настоящему акту выездной проверки).

Плательщик страховых взносов БУ ОО "КЦСОН НОВОВАРШАВСКОГО РАЙОНА" имеет самостоятельный баланс и лицевой счёт в Министерстве труда и социального развития Омской области.

- № 015.23.037.8

(извещение об открытии лицевого счета является приложением № 5 к настоящему акту выездной проверки).

Денежные средства, поступившие от оказания платных услуг и иной приносящей доход деятельности, учитываются на лицевых счетах Учреждения.

Плательщик БУ "КЦСОН ПАВЛОГРАДСКОГО РАЙОНА" применяет общую систему налогообложения.

Учётная политика плательщика страховых взносов БУ ОО "КЦСОН НОВОВАРШАВСКОГО РАЙОНА" утверждена Приказом № 185 а от 31.12.2014 года.

(Приказ, учетная политика являются приложением № 6 к настоящему акту выездной проверки).

С 01.01.2011 года применяется Единый план счетов бухгалтерского учета для органов государственной власти (государственных органов), органов местного самоуправления, органов управления государственными внебюджетными фондами, государственных академий наук, государственных (муниципальных) учреждений, утвержденный приказом Минфина РФ от 01.12.2010 № 157н «Об утверждении Единого плана счетов бухгалтерского учета для органов государственной власти (государственных органов), органов местного самоуправления, органов управления государственными внебюджетными фондами, государственных академий наук, государственных (муниципальных) учреждений и Инструкции по его применению».

Бухгалтерский учёт плательщика БУ "КЦСОН ПАВЛОГРАДСКОГО РАЙОНА" ведётся в автоматизированном режиме с использованием программного продукта «1С: Бухгалтерия для бюджетных учреждений», «1С: Зарплаты +Кадры».

При проверке правильности применения тарифов страховых взносов нарушения не установлены.

б) Своевременность и полнота представления плательщиком страховых взносов расчетов и индивидуальных сведений

Расчёт по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования по форме РСВ-1 ПФР (далее – Расчет РСВ-1), представлен плательщиком страховых взносов по форме, действовавшей в 2015-2016 г.х, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 12.11.2009 № 894н «Об утверждении формы расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиками страховых взносов, производящими выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, табель учета рабочего времени и расчета оплаты труда и прочие документы.

Договора гражданско-правового характера в проверяемом периоде не заключались, список внештатных работников, а так же список работников, работающих по договорам гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ и оказание услуг плательщиком отсутствует.

Расчеты РСВ-1 плательщиком БУ ОО "КЦСОН НОВОВАРШАВСКОГО РАЙОНА" представлены в Управление ПФР в Нововаршавском районе Омской области в соответствии с пунктом 9 статьи 15, подпункта 3 пункта 2 статьи 28 Закона № 212-ФЗ, в том числе:

Таблица № 1

Период представления расчета	Форма	Срок представления расчета	Способ представления	Фактически расчет представлен	Выявленные нарушения
1 квартал 2016 г	РСВ-1	20.05.2016 г	БПИ	25.04.2016г	Без нарушений
полугодие 2016 г	РСВ-1	22.08.2016 г	БПИ	19.07.2016г	Без нарушений
9 месяцев 2016 г	РСВ-1	21.11.2016 г	БПИ	03.11.2016г	Без нарушений
2016 г	РСВ-1	20.02.2017 г	БПИ	31.01.2017г	Без нарушений

Расчёты по начисленным и уплаченным страховым взносам на ОПС в ПФР, страховым взносам на ОМС в ФФОМС плательщиком страховых взносов, производящим выплаты и иные вознаграждения физическим лицам (форма РСВ-1 ПФР) представлены в орган ПФР за проверяемый период в установленные сроки в полном объеме.

Сведения ПУ плательщиком БУ ОО "КЦСОН НОВОВАРШАВСКОГО РАЙОНА" представлены в Управление ПФР в Нововаршавском районе Омской области, в том числе:

Таблица № 2

Период представления сведений ПУ	Форма	Срок представления сведений ПУ	Фактически сведения ПУ представлены	Выявленные нарушения
1 квартал 2016г.	СЗВ-6-1, СЗВ-6-2, АДВ-6-2, АДВ-6-4	20.05.2016 г	25.04.2016г	Без нарушений
полугодие 2016г.	СЗВ-6-1, СЗВ-6-2, АДВ-6-2, АДВ-6-4	22.08.2016 г	19.07.2016г	Без нарушений
9 месяцев 2016 г.	СЗВ-6-1, СЗВ-6-2, АДВ-6-2, АДВ-6-4	21.11.2016 г	03.11.2016г	Без нарушений
2016 г.	СЗВ-6-1, СЗВ-6-2, АДВ-6-2, АДВ-6-4	20.02.2017 г	31.01.2017г	Без нарушений

Расхождения не установлены, что соответствует данным проведенной проверки.

в) Проверка правильности определения плательщиком страховых взносов объекта обложения страховыми взносами и базы для начисления страховых взносов.

По данным плательщика страховых взносов в объект обложения страховыми взносами включена выплата заработной платы: оплата по табелю, доплата за стаж непрерывной работы, доплата за расширенную зону обслуживания, доплата за увеличенный объем работ, 15% северный коэффициент и прочие выплаты, исчисленные плательщиком в пользу физических лиц, что подтверждается бухгалтерскими документами: расчетными ведомостями начисления заработной платы, сводной ведомостью по начисленным и уплаченным налогам и взносам, карточками индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 2016 годы, штатными расписаниями.

В объект обложения страховыми взносами в соответствии со статьей 7 Закона № 212-ФЗ, по строке 200 раздела 2 расчетов РСВ-1 включено:

Таблица № 3

Отчетный период	По данным плательщика (строка 200 раздела 2 расчетов РСВ-1), руб.	По данным выездной проверки, руб.	Выявленные расхождения
1 квартал 2016г.	5465761,48	5465761,48	Без расхождений
полугодие 2016г.	10995401,88	10995401,88	Без расхождений
9 месяцев 2016г.	17784011,33	17784011,33	Без расхождений
2016 год	25011594,64	25011594,64	Без расхождений

Расхождения не установлены, что соответствует данным проведенной проверки.

Суммы, превышающая предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленная пунктом 4 статьи 8 Закона № 212-ФЗ (строка 206 раздела 2 расчетов РСВ-1) в проверяемом периоде не установлены.

д) Проверка правильности начисления и уплаты (перечисления) страховых взносов

Карточки индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за проверяемый период плательщик страховых взносов ведет в установленном порядке. Расчет страховых взносов на обязательное пенсионное страхование осуществляется в бухгалтерской программе – 1С.

Сумма начисленных страховых взносов за проверяемый период 2016 год составляет, в том числе:

Таблица № 7

Отчетный период	Начислено по строкам 110-114, раздела 1 РСВ-1 по данным плательщика, руб.	Начислено по строкам 204-205, раздела 2 РСВ-1 по данным плательщика, в руб.	Начислено по строкам 391-394, раздела 3 РСВ-1 по данным плательщика, в руб.	Начислено при проведении проверки	Выявленные расхождения
1 квартал 2016г.	1132266,22	1132266,22	1132266,22	1132266,22	Без расхождений
полугодие 2016г.	2285757,41	2285757,41	2285757,41	2285757,41	Без расхождений
9 месяцев 2016г.	3710919,32	3710919,32	3710919,32	3710919,32	Без расхождений
2016 год	5235670,94	5235670,94	5235670,94	5235670,94	Без расхождений

Расхождения не установлены, что соответствует данным проведенной проверки.

Сумма уплаченных страховых взносов за проверяемый период составляет, в том числе:

Таблица № 8

Отчетный период	Уплачено по строкам 140-144, раздела 1 РСВ-1, по данным плательщика, руб.	Уплачено по строке 520 раздела 5 РСВ-1, по данным плательщика, руб.	Уплачено по данным бухгалтерского учета.	Выявленные расхождения
1 квартал 2016г.	1031820,25	1031820,25	1031820,25	Без расхождений
полугодие 2016г.	2197284,85	2197284,85	2197284,85	Без расхождений
9 месяцев 2016г.	3559045,77	3559045,77	3559045,77	Без расхождений
2016 год	5169564,41	5169564,41	5169564,41	Без расхождений

Расхождения не установлены, что соответствует данным проведенной проверки.

Проверка соответствия показателей в формах индивидуального учета, показателям, отраженным в карточке по учёту доходов и налога на доходы физических лиц и справке о доходах физических лиц по форме 2- НДФЛ нарушений не выявила.

При проверке правильности применения тарифов страховых взносов нарушения не установлены.

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.,

в том числе:

в Пенсионный фонд
Российской Федерации

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.

из них:

на недоимку по страховым взносам за периоды,
начиная с 2014 года

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.

на недоимку по страховым взносам на страховую
пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.

на недоимку по страховым взносам на
накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.

на недоимку по дополнительному тарифу в
отношении выплат работникам, занятым на видах
работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального
закона от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ (с
01.01.2015 - п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона
от 28 декабря 2013 г. N 400-ФЗ), в соответствии с
ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24
июля 2009 N 212-ФЗ

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.

на недоимку по дополнительному тарифу в
отношении выплат работникам, занятым на видах
работ, указанных в пп. 2-18 п. 1 ст. 27
Федерального закона от 17 декабря 2001 г.
N 173-ФЗ (с 01.01.2015 - п.п. 2-18 ч. 1 ст. 30
Федерального закона от 28 декабря 2013 г.
N 400-ФЗ), в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3
Федерального закона от 24 июля 2009 N 212-ФЗ

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.

в Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования

в размере _____ 0 _____ руб. 0 коп.

11.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3.

_____ ;
(приводятся другие предложения проверяющих по устранению
выявленных нарушений законодательства Российской Федерации
о страховых взносах)

11.4. привлечь

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
НОВОВАРШАВСКОГО РАЙОНА"

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

к ответственности, предусмотренной:

_____ ;
(указывается состав правонарушения)

Приложение: на _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего
плательщик страховых взносов вправе предоставить в течении 15 дней со дня получения настоящего акта в

_____ ;
ГУ — Управление ПФР в Нововаршавском районе Омской области (межрайонное)

_____ ;
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок
передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших проверку

Ведущий специалист
эксперт ОМУ ВС

И. Савицкий
(подпись)



Чарудина Ирина Юрьевна
(Ф.И.О.)

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

Руководитель БУ «КЦСОН Новосибирского района»
(должность)

Ермолаева
(подпись)

Ермолаева Татьяна Николаевна
(Ф.И.О.)



Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил.
(количество)

Руководитель БУ «КЦСОН Новосибирского района» Ермолаева Татьяна Николаевна
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения)
или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица
(уполномоченного представителя))

Ермолаева
(подпись)

21.03.2019
(дата)

от получения настоящего акта уклоняется****

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

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего
выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен плательщику страховых взносов, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, N 30, ст. 3738; N 48, ст. 5726; 2010, N 19, ст. 2293; N 31, ст. 4196; N 40, ст. 4969; N 42, ст. 5294; N 49, ст. 6409; N 50, ст. 6597; N 52, ст. 6998; 2011, N 1, ст. 40, 44; N 23, ст. 3257; N 27, ст. 3880; N 29, ст. 4291; N 30, ст. 4582; N 45, ст. 6335; N 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, N 10, ст. 1164; N 26, ст. 3447; N 50, ст. 6966; N 53, ст. 7594; 2013, N 23, ст. 2866; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4070; N 49, ст. 6334; N 51, ст. 6678; N 52, ст. 6986, 6993; 2014, N 14, ст. 1551; N 23, ст. 2928; N 26, ст. 3394; N 30, ст. 4217; N 48, ст. 6659; N 49, ст. 6915, 6916; 2015, N 1, ст. 21, 72; N 21, ст. 2984; N 29, ст. 4339; N 48, ст. 6682, 6713, 6724.** Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 52, ст. 4920; 2009, N 1, ст. 27, 2013, N 27, ст. 3459, N 52, ст. 6986.*** Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст. 6965; 2014, N 2 (поправка).**** Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.