Приложение №10
к приказу Министерства
доходов и сборов
от 19.06.2015 №199

АКТ

" _____"_____ 201_г. № _____

о результатах камеральной проверки данных, задекларированных в отчетности по единому взносу на общеобязательное государственное социальное страхование

_____
(название налогоплательщика, идентификационный номер (серия и номер паспорта)/код)

за_____ 201_года
(отчетный период)

_____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица территориального органа Министерства доходов и сборов Донецкой Народной Республики)

На основании _____ Временного порядка о сборе и учете единого взноса на общеобязательное государственное социальное страхование на территории Донецкой Народной Республики, утвержденного Постановлением Совета Министров ДНР от 18.04.2015 №6-7, с изменениями и дополнениями проведена камеральная проверка отчетности по единому взносу на общеобязательное государственное социальное страхование за _____ 201_года
(отчетный налоговый период)

_____
(название налогоплательщика, идентификационный номер (серия и номер паспорта)/код)

Ответственными лицами налогоплательщика в проверяемом периоде являются: руководитель, физическое лицо – предприниматель (физическое лицо) или доверенное лицо

_____
(фамилия, имя, отчество, идентификационный номер или серия и номер паспорта)

главный бухгалтер

_____
(фамилия, имя, отчество, идентификационный номер или серия и номер паспорта)

При проверке использовано: отчетность по единому взносу на общеобязательное государственное социальное страхование

за_____ _____№_____ ;
(отчетный период) (дата и номер регистрации в контролирующем органе)

предоставленную в _____
(название территориального органа Министерства доходов и сборов Донецкой Народной Республики)

Проверкой установлено:

Согласно имеющейся в базах данных Министерства доходов и сборов информации:
Юридический адрес_____
Физический адрес _____
КВЭД (основной) _____

Результаты проверки:

1. Проверка сроков предоставления отчетности:

Таблица 1

Период, за который предоставлен отчет	Дата и номер регистрации документа в контролирующем органе	Граничный срок предоставления	Дата получения контролирующим органом	Сумма финансовой санкции грн.(руб.)
1	2	3	4	5
ВСЕГО:				

За несвоевременное предоставление отчетности по единому взносу на общеобязательное государственное социальное страхование установлено нарушение требований _____Временного порядка о сборе и учете единого взноса на общеобязательное государственное социальное страхование на территории Донецкой Народной Республики, утвержденного Постановлением Совета Министров ДНР от 18.04.2015 №6-7, с изменениями и дополнениями.

2. Проверка своевременности и полноты уплаты обязательств по единому взносу на общеобязательное государственное социальное страхование

Таблица 2

№ п/п	Отчетный период, документ, по которому возникла задолженность	Граничный срок уплаты	Сумма погашенного долга грн. (руб.)	Номер и дата платежного документа	Количество дней неуплаты	Сумма финансовой санкции грн.(руб)	Сумма пени грн.(руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8
ВСЕГО:							

За несвоевременную уплату по единому взносу на общеобязательное государственное социальное страхование в сумме _____ грн.(руб.) установлено нарушение требований _____ Временного порядка о сборе и учете единого взноса на общеобязательное государственное социальное страхование на территории Донецкой Народной Республики, утвержденного Постановлением Совета Министров ДНР от 18.04.2015 №6-7, с изменениями и дополнениями.

3. Другие нарушения, которые выявлены проверкой _____
_____

Выводы (отмечается необходимое).

Данные камеральной проверки свидетельствуют о несвоевременном предоставлении отчетности по единому взносу на общеобязательное государственное социальное страхование за отчетный период _____

Финансовая ответственность плательщика предусмотрена _____ Временного порядка о сборе и учете единого взноса на общеобязательное государственное социальное страхование на территории Донецкой Народной Республики, утвержденного Постановлением Совета Министров ДНР от 18.04.2015 №6-7, с изменениями и дополнениями в сумме _____ грн. (руб.).

Данные камеральной проверки свидетельствуют о несвоевременной уплате обязательств по единому взносу на общеобязательное государственное социальное страхование за отчетный период _____

Финансовая ответственность плательщика предусмотрена _____ Временного порядка о сборе и учете единого взноса на общеобязательное государственное социальное страхование на территории Донецкой Народной Республики, утвержденного Постановлением Совета Министров ДНР от 18.04.2015 №6-7, с изменениями и дополнениями в сумме _____ грн. (руб.).

_____ (должностное лицо территориального органа Министерства доходов и сборов Донецкой Народной Республики, который составил акт)	_____ (подпись)	_____ (инициалы и фамилия)
Руководитель	_____ (подпись)	_____ (инициалы и фамилия)
Главный бухгалтер	_____ (подпись)	_____ (инициалы и фамилия)
Физическое лицо – предприниматель (физическое лицо)	_____ (подпись)	_____ (инициалы и фамилия)

Акт составлен в двух экземплярах.

С обязанностями, правами, ответственностью налогоплательщиков, порядком предоставления возражений к акту проверки и обжалования решений и действий должностных лиц органов Министерства доходов и сборов Донецкой Народной Республики ознакомлен, один экземпляр акта получил_____201_года.

Руководитель (главный бухгалтер) Физическое лицо – предприниматель (физическое лицо)	_____ (подпись)	_____ (инициалы и фамилия)