

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
соціальної політики України
05 вересня 2013 року № 545
(у редакції наказу Міністерства
соціальної політики України
від 02 грудня 2015 року № 1167)

Керівнику _____
(обласної, Київської або Севастопольської
міської державної адміністрації,
Міністерства соціальної політики
Автономної Республіки Крим)

Від _____
(найменування громадської організації інвалідів)

Код за ЄДРПОУ _____

ЗАЯВА
громадської організації інвалідів про надання підприємству, організації,
які засновані громадськими організаціями інвалідів, дозволу на право
користування пільгами з оподаткування

Прошу надати дозвіл на право користування пільгами з оподаткування

(найменування підприємства, організації громадської організації інвалідів)
інформація про яке (яку) надається в додатку, на _____ згідно із:
(квартал, півріччя, три квартали, рік)

(підпункт, пункт, стаття, розділ Податкового кодексу України)

(підпункт, пункт, стаття, розділ Податкового кодексу України)

(підпункт, пункт, стаття, розділ Податкового кодексу України)

(підпункт, пункт, стаття, розділ Податкового кодексу України)

До заяви додаю:

копії установчих документів підприємства (організації), а також засновника (крім випадків, коли засновником є всеукраїнська громадська організація інвалідів або громадська організація інвалідів, яка підтвердила свій всеукраїнський статус, що самостійно подає копії своїх установчих документів) на ____ арк.;

копію положення про філію, відокремлений підрозділ підприємства на ____ арк.;

довідку про чисельність працюючих інвалідів на підприємстві (в організації), видану територіальним відділенням Фонду соціального захисту інвалідів, за попередній рік і за попередній звітний (податковий) період на ____ арк.;

копію державного акта на право постійного користування землею або копію довідки про нормативну грошову оцінку земельної ділянки у разі звернення за отриманням дозволу на право користування пільгами щодо земельного податку на ____ арк.;

бізнес-план діяльності підприємства (філії, відокремленого підрозділу) на ____ арк.;

розрахунок суми витрат підприємства (організації), пов'язаних з переробкою (обробкою, іншими видами перетворення) сировини, комплектувальних виробів, складових частин, інших покупних товарів, для визначення товарів, які безпосередньо виготовляються підприємством (організацією) на ____ арк.;

довідку про розмір середньомісячної заробітної плати в еквіваленті повної зайнятості працівників та інвалідів, які мають на підприємстві (в організації) основне місце роботи, за попередній звітний (податковий) період на ____ арк.;

копії податкових та фінансових звітів (податкова декларація з податку на прибуток підприємства, звіт про суми податкових пільг, баланс підприємства, організації (форма 1) та звіт про фінансові результати (форма 2) за попередній звітний (податковий) період) на ____ арк.

Керівник громадської
організації інвалідів

_____ (підпис)

_____ (П.І.Б.)

М.П. (за наявності)

_____ 20__ року

Додаток
до Заяви громадської організації
інвалідів про надання підприємству,
організації, які засновані громадськими
організаціями інвалідів, дозволу на право
користування пільгами з оподаткування

**Інформація
про підприємство, організацію, які засновані
громадськими організаціями інвалідів**

Поштовий індекс _____
Область _____, район _____
Місто (село/селище) _____, вулиця _____
Будинок _____, корпус _____, офіс/квартира _____
Телефон _____, факс _____, e-mail _____
Код за ЄДРПОУ _____, форма власності _____
Організаційно-правова форма господарювання _____
Форма фінансування _____
Найменування ДФС та дата реєстрації _____
Дата і номер реєстрації у відділенні Фонду _____

Загальна характеристика підприємства	Види діяльності за КВЕД (вказати):					
	Номенклатура продукції, види послуг (вказати):					
	Розміри (га) адреса або місце розташування земельних ділянок, що здаються в оренду та (або) є власністю підприємства, організації:					
	Розміри (м ²) адреса або місце розташування приміщень, що здаються в оренду та (або) є власністю підприємства, організації:					
	Попередній дозвіл підприємству, організації на право користування пільгами з оподаткування виданий: (найменування органу, що прийняв рішення про надання дозволу на право користування пільгами з оподаткування, реквізити такого рішення)					
Основні фінансово-економічні та соціальні показники підприємства	№ з/п	Показники	Одиниця виміру	__ рік *	Звітний період (квартал, півріччя, три квартали, рік) поточного року	
	1	Основні засоби:				
		залишкова вартість		тис. грн		
		первісна вартість		тис. грн		
	2	Доходи, що враховуються при визначенні об'єкта оподаткування		тис. грн		
3	Обсяги виробництва товарів (робіт, послуг)		тис. грн			

	4	Середній відсоток суми витрат на переробку (обробку, інші види перетворення) сировини, комплектувальних виробів, складових частин, інших покупних товарів/послуг, які використовуються при виготовленні таких товарів/послуг, щодо яких застосовується звільнення від оподаткування, відносно ціни постачання таких виготовлених товарів/наданих послуг	%		
	5	Прибуток (збиток)	тис. грн		
	6	Середньооблікова чисельність працівників	осіб		
		у тому числі інвалідів	осіб		
	7	Питома вага середньооблікової чисельності інвалідів у загальній чисельності працівників	%		
	8	Сума фонду оплати праці на заробітну плату працівників	тис. грн		
		у тому числі інвалідів	тис. грн		
	9	Питома вага фонду оплати праці інвалідів у сумі загальних витрат на оплату праці	%		

	10	Середньомісячна заробітна плата працівника	грн			
		інваліда	грн			
	11	Середньомісячна заробітна плата в еквіваленті повної зайнятості працівника	грн			
		інваліда	грн			
	12	Заборгованість із виплати заробітної плати (без урахування поточної)	тис. грн			
		Земельна ділянка:				
	13	у власності	га			
		в оренді	га			
	Державна допомога, отримана у вигляді пільг з оподаткування, поворотної та безповоротної фінансової допомоги, дотації, цільової позики	№ з/п	Показники	Одиниця виміру	__ рік *	Звітний період (квартал, півріччя, три квартали, рік) поточного року
		1	Сума пільг з оподаткування, у тому числі:	тис. грн		
			ПДВ	тис. грн		
			податок на прибуток	тис. грн		
			плата за землю	тис. грн		
нульова ставка податку на додану вартість			тис. грн			
2		Єдиний соціальний внесок	тис. грн			
3		Кошти Фонду соціального захисту інвалідів, у тому числі:	тис. грн			
		безповоротна допомога	тис. грн			
		поворотна допомога	тис. грн			
		дотації	тис. грн			
		цільова позика	тис. грн			

Використання державної допомоги, отриманої у вигляді пільг з оподаткування, поворотної та безповоротної фінансової допомоги, дотації, цільової позики	№ з/п	Напрями	Одиниця виміру	__ рік *	Звітний період (квартал, півріччя, три квартали, рік) поточного року	
	Соціальні напрями					
	1	Створення робочих місць для інвалідів	к-сть			
			тис. грн			
	2	Підвищення заробітної плати працівникам-інвалідам	к-сть			
			тис. грн			
	3	Оплата навчання інвалідів у навчальних закладах з метою їх подальшого працевлаштування	к-сть			
			тис. грн			
	4	Оздоровлення та санаторно-курортне лікування працівників-інвалідів	к-сть			
			тис. грн			
5	Матеріальна (благодійна) допомога працівникам-інвалідам	тис. грн				
6	Утримання непромислової сфери (потребує деталізації в додатку)	тис. грн				
7	Інші напрями (вказати)	тис. грн				
8	Усього	тис. грн				
9	Питома вага державної допомоги, спрямованої на соціальні напрями	%				

Економічні		напрями		
1	Поповнення обігових коштів	тис. грн		
2	Модернізація виробництва (без урахування коштів, використаних на створення робочих місць для інвалідів)	тис. грн		
3	Відрахування засновнику	тис. грн		
4	Інші напрями (вказати)	тис. грн		
5	Усього	тис. грн		
6	Питома вага державної допомоги, спрямованої на економічні напрями	%		
Інші напрями				
1	Інші напрями (вказати)	тис. грн		
2	Питома вага державної допомоги, спрямованої на інші напрями	%		

*Показники за один рік, що передує поточному.

Керівник підприємства,
організації громадської
організації інвалідів

_____ (підпис)

_____ (П.І.Б.)

М.П. (за наявності)

_____ 20__ року

{Форма Заяви в редакції Наказу Міністерства соціальної політики № 1167 від 02.12.2015}