

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства соціальної
політики України
30 вересня 2020 року № 672

Керівнику _____
(обласної, Київської та Севастопольської
міської державної адміністрації, органу
виконавчої влади Автономної Республіки
Крим з питань соціального захисту населення)

Від _____
(найменування громадської організації осіб з інвалідністю)

Код за ЄДРПОУ _____

ЗАЯВА

**громадської організації осіб з інвалідністю про надання підприємству,
організації, які засновані громадськими організаціями осіб з інвалідністю,
дозволу на право користування пільгами з оподаткування**

Прошу надати дозвіл на право користування пільгами з оподаткування

_____,
(найменування підприємства, організації, які засновані громадською організацією осіб з інвалідністю)

інформація про яке (яку) надається в додатку, на _____ згідно з:
(квартал, півріччя, три квартали, рік) квартали, рік)

_____;

_____;

_____;

_____.

(вказати підпункти, пункти, статті, розділи Податкового кодексу України)

До заяви додаю:

копії установчих документів підприємства (організації), а також засновника
(крім випадків, коли засновником є всеукраїнська громадська організація осіб з

інвалідністю або громадська організація осіб з інвалідністю, яка підтвердила свій всеукраїнський статус, що самостійно подає копії своїх установчих документів) на ____ арк.;

довідку про чисельність працюючих осіб з інвалідністю 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 сплати земельного податку на ____ арк.;

бізнес-план діяльності підприємства на ____ арк.;

розрахунок суми витрат підприємства (організації), пов'язаних із 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 осіб з інвалідністю, в яких місце роботи на підприємстві (в організації) є основним, за попередній звітний (податковий) період на ____ арк.;

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

інформація підприємства про суми податків не сплачених до бюджету у зв'язку з отриманням рішення уповноваженого органу, за попередній рік і за попередній звітний (податковий) період на ____ арк.

**Керівник громадської
організації осіб з інвалідністю**

_____ (підпис)

_____ (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

МП (за наявності)

_____ 20__ року