|  |
| --- |
|  Приложение № 6  к Положению об удержании подоходного налога  с заработной платы и других выплат, осуществленных работодателем в пользу работника, а также выплат в пользу физических лиц, не осуществляющих предпринимательскую  деятельность, предоставляющих услуги и/или выполняющих работы  **ЗАЯВЛЕНИЕ** **работника о предоставлении освобождений по подоходному налогу,** **удержанному из заработной платы, на \_\_\_\_\_\_\_\_ год**  **ЧАСТЬ I. Заполняется работником** Фамилия, имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Фискальный код | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ПРОШУ ПРЕДОСТАВИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ОСВОБОЖДЕНИЯ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | P | Личное освобождение |
|  | M | Льготное личное освобождение |
|  | S | Супружеское освобождение |
|  | Sm | Льготное супружеское освобождение |
|  | Nx | Освобождение на иждивенцев, за исключением инвалидов с детства Количество иждивенцев |
|  | Hx | Освобождение на иждивенца-инвалида с детства |

 *В клетке затребованного освобождения проставляется знак «v»* |
| **Информация о супруге:** Фамилия, имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Фискальный код | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Информация об иждивенцах**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя** | **Фискальный код** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 В следующей таблице указываются документы, копии которых или выписки из которых прилагаются к заявлению:   |
| **Название документа** | **Наименование организации, выдавшей документ** | **Серия, номер и дата выдачи документа** |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |

|  |
| --- |
|   **ЧАСТЬ II. Заполняется работодателем**  Наименование работодателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фискальный код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Фамилия, имя, фискальный код работника и годовая сумма освобождений, которые соответствуют категории освобождений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проверены.   Заявление зарегистрировано в регистре под номером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |

|  |
| --- |
| ======================================================================================   **Вручается лицу, подавшему заявление** Служит подтверждением, что работник затребовал соответствующие освобождения. Полное наименование работодателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фискальный код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Фамилия, имя лица, подавшего заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Фискальный код лица, подавшего заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Общая сумма затребованных освобождений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ леев(прописью)Категория затребованных освобождений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |