Директору МАУ «ЦС МСП»

А.В. Бедаеву

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Документы вручить:

o лично \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу оказать помощь в заполнении налоговой отчетности по ЕНВД за период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОКВЭД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для представления в ИФНС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Предоставляю необходимые данные для заполнения налоговой декларации (расчета). Ответственность за их достоверность возлагаю на себя.

Прошу не предоставлять указанную информацию третьим лицам без моего согласия.

Приложения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Анкета  |  |
| 2 | Уведомление о постановке на учет в налоговом органе в качестве плательщика ЕНВД |  |
| 3 | Выписка из ЕГРЮЛ (ЕГРИП) |  |
| 4 | Документы, подтверждающие место осуществления деятельности (при наличии) |  |
| 5 | Копии платежных документов по уплаченным страховым взносам (при наличии) |  |
| 6 | Иные документы |  |

Руководствуясь Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» с целью подготовки документов, я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выражаю свое согласие на смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку МАУ «ЦС МСП», моих персональных данных и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своем интересе. Согласие действует бессрочно, до его отзыва путем письменного обращения к оператору

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись

**Анкета для заполнения налоговой декларации по ЕНВД**

1. Код вида предпринимательской деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Розничная торговля товарами (нужное отметить)

|  |  |
| --- | --- |
| Особенности места осуществления розничной торговли, ассортимент товаров | Значение К2 |
| *Через стационарную торговую сеть:*Продовольственными товарами без алкогольной продукции и табачных изделий  | 0,53 |
| Хлебом и хлебобулочными изделиями | 0,15 |
| Иным ассортиментом | 1,0 |
| *Через нестационарную торговую сеть (площадь не более 5 кв.м):*Продовольственными товарами  | 0,3 |
| Непродовольственными товарами  | 0,4 |
| Продовольственными и непродовольственными товарами | 0,35 |
| Молоком и молочными продуктами | 0,15 |
| Иным ассортиментом  | 1,0 |
| *Через нестационарную торговую сеть (площадь более 5 кв.м):*Продовольственными товарами  | 0,18 |
| Непродовольственными товарами  | 0,24 |
| Продовольственными и непродовольственными товарами | 0,21 |
| Иным ассортиментом | 1,0 |
| *Реализация товаров с использованием торговых автоматов* | 0,6 |

Оказание бытовых услуг (Приложение 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Адрес места осуществления деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Физический показатель (площадь, кол-во работников и т.д.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Количество календарных дней осуществления деятельности в месяце постановки (снятия с учета)

 в качестве плательщика ЕНВД:

1 месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2 месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3 месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Сумма фиксированных страховых взносов, уплаченная ИП в налоговом периоде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Сумма страховых взносов, уплаченная в налоговом периоде за работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись

Приложение 1

ОКАЗАНИЕ БЫТОВЫХ УСЛУГ (нужное отметить)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Вид бытовых услуг | Значение К2 |
| 1.1 | Ремонт, окраска и пошив обуви | 0,5 |
| 1.2 | Ремонт наручных и карманных механических часов;ремонт настольных, настенных и напольных часов; ремонт наручных и карманных электронно-механических (кварцевых с шаговым двигателем) часов;ремонт электронно-механических будильников, а также будильников с шаговым двигателем;ремонт электронно-механических настольных и настенных часов;ремонт наручных и карманных электронных часов с цифровой индикацией;ремонт настольных электронных часов с цифровой индикацией, работающих от сети;ремонт настольных электронных часов с цифровой индикацией на жидких кристаллах, а также с музыкальным воспроизведением будильников (микропроцессором);ремонт автомобильных часов механических, электронно-механических, электронных;ремонт секундомеров;ремонт шагомеров;ремонт таймеров;ремонт антикварных и старинных часов, изготовление узлов и деталей к ним;покраска металлических корпусов будильников и крупногабаритных часов | 0,55 |
| 1.3 | Услуги прачечных | 0,45 |
| 1.4 | Услуги предприятий по прокату | 0,5 |
| 1.5 | Услуги парикмахерских | 0,99 |
| 1.6 | Ритуальные услуги | 0,75 |
| 1.7 | Ремонт и пошив швейных, меховых и кожаных изделий, головных уборов и изделий текстильной галантереи, ремонт, пошив и вязание трикотажных изделий | 0,3 |
| 1.8 | Иные бытовые услуги | 1,0 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись