1560 1018

ИНН

КПП

Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1150045

Сведения
о доле доходов организации от осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам в общей сумме доходов организации и о численности работников в штате организации

Представляются в налоговый орган (код) | Номер корректировки* | Отчетный год

(наименование организации)

Номер контактного телефона

Сведения составлены на 2 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Достоверность и полноту данных, указанных в настоящих сведениях, подтверждаю:

1 – налогоплательщик,
2 – представитель налогоплательщика

(фамилия, имя, отчество** полностью)

(наименование организации – представителя налогоплательщика)

Подпись _____ Дата . .

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя

Заполняется работником налогового органа

данные о представлении сведений

Данные сведения представлены (код)

Сведения представлены на 2 страницах

с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Дата представления сведений . .

Зарегистрирован за №

(Фамилия, И. О.**) (подпись)

* Указывается: 0 – первичные сведения; 1, 2 и т.д. – номер корректировки для уточненных сведений.
** При наличии отчества.

1560 1025

ИНН

КПП

Расчет доли доходов организации от осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам в общей сумме доходов организации

Показатели	*Код строки*	*Сумма (руб.)*
1	2	3
Общая сумма доходов, учитываемых при определении налоговой базы по налогу на прибыль организации,	010	
в том числе:		
доходы от реализации при осуществлении деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам *	011	
внереализационные доходы, связанные с осуществлением деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам*	012	
Доля дохода от осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам в общей сумме доходов(%)* (стр.011 + стр.012) : стр.010 х 100%	013	

Сведения о численности работников в штате организации по состоянию на 1 число каждого месяца отчетного года

Код строки	*Дата*	*Численность работников в штате организации*
1	2	3
020	на 1 января	
021	на 1 февраля	
022	на 1 марта	
023	на 1 апреля	
024	на 1 мая	
025	на 1 июня	
026	на 1 июля	
027	на 1 августа	
028	на 1 сентября	
029	на 1 октября	
030	на 1 ноября	
031	на 1 декабря	
032	на 31 декабря	

Подтверждаю, что непрерывно в течение налогового периода численность работников в штате организации составляла не менее 15 работников.

* Определяются в соответствии с подпунктом 2 пункта 3 статьи 284.5 Налогового кодекса Российской Федерации.

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

_____ (подпись) _____ (дата)