




МИНФИН РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНАЯ НАЛОГОВАЯ СЛУЖБА

(ФНС России)

« 23 » 10 2015 г.

• ПРИК  № минв-4-3/467@
МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Москва
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 3.96.90
от 12 ноября 2015.

Об утверждении формы Сведений о доле доходов организации от осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам в общей сумме доходов организации и о численности работников в штате организации

В соответствии с пунктом 7 статьи 284.5 Налогового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 32, ст. 3340; 2001, № 33, ст. 3413; 2015, № 1, ст. 17) приказываю:

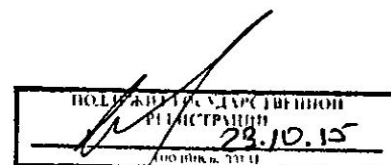
1. Утвердить форму Сведений о доле доходов организации от осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам в общей сумме доходов организации и о численности работников в штате организации согласно приложению к настоящему приказу.

2. Руководителям (исполняющим обязанности руководителя) управлений Федеральной налоговой службы по субъектам Российской Федерации довести настоящий приказ до нижестоящих налоговых органов и обеспечить его применение.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Федеральной налоговой службы, координирующего методологическое обеспечение работы налоговых органов по вопросам исчисления, полноты и своевременности перечисления в бюджетную систему Российской Федерации налога на прибыль организаций.

Руководитель Федеральной
налоговой службы

М.В.Мишустин





ИНН
 КПП Стр. 0 0 1

Приложение
 к приказу ФНС России
 от 23.10.15 № ММВ-7-3/467@

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.



ИНН

КПП

Стр 0 0:2

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

| Показатели 1 | Код строки 2 | Сумма (руб) 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 x 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)