|  |
| --- |
| ЗАТВЕРДЖЕНОнаказом Державної податкової адміністрації Українивід 30 вересня 2003 р. N 461  |

Працедавцю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
                                                     прізвище, ім'я та по батькові платника податку

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ідентифікаційний номер платника податків  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

 | ,  |

працюючого(-ої) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                                                                               указується посада

**ЗАЯВА
про відмову від застосування податкової соціальної пільги**

1. У зв'язку з рішенням:

а) змінити місце отримання податкової соціальної пільги;

б) відновити право на застосування податкової соціальної пільги

непотрібне закреслити

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| прошу вважати скасованою, починаючи з  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | 20  |   |   | року  |

 |
|   назва місяця  |

мою заяву про застосування податкової соціальної пільги.

2. Мені відомо, що згідно з підпунктом 6.3.2 пункту 6.3 статті 6 Закону України "Про податок з доходів фізичних осіб" для набуття права отримувати податкову соціальну пільгу необхідно самостійно визначити місце її застосування, подавши одному з працедавців заяву про її застосування.

|  |  |
| --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ рокудата  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_підпис  |