|  |
| --- |
| ЗАТВЕРДЖЕНО наказом Державної податкової адміністрації України від 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.

|  |  |
| --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ року дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ підпис |