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

|  |
| --- |
| **Форма ФП** |

**Державна податкова адміністрація України**

 

**ПОВІДОМЛЕННЯ
про наявність порушень застосування податкової соціальної пільги**

**від "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ р. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Шановний(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
                                                                      прізвище, ім'я та по батькові платника

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

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

 | ,  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                                                 місце проживання платника

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                             назва податкового органу та його місцезнаходження
відповідно до Закону України від 22.05.2003 N 889-IV "Про податок з доходів фізичних осіб" (далі - Закон) інформує Вас про наявність порушень норм підпункту 6.3.1 пункту 6.3 статті 6 Закону:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N з/п**  | **Працедавець**  | **Адреса працедавця**  | **Дата**(місяць, рік) виявлених на підставі аналізу даних податкової звітності чи документальних перевірок випадків зайвого отримання податкової соціальної пільги  |
|   |   |   |   |

2. У зв'язку з цим на підставі положень підпункту 6.3.4 пункту 6.3 статті 6 Закону, починаючи з

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

|  |
| --- |
|    |

 | 20  |

|  |  |
| --- | --- |
|    |    |

 | року, Ви втрачаєте право на  |
|               назва місяця  |

отримання податкової соціальної пільги за всіма місцями отримання доходу.

3. Для відновлення права на застосування пільги Вам необхідно подати всім працедавцям заяву про відмову від пільги із зазначенням місяця, у якому мало місце порушення, для розрахунку і утримання працедавцем суми недоплати податку та штрафу.

4. Непогашена працедавцями частина недоплати та штрафу стягуватиметься органом державної податкової служби у порядку, визначеному Законом.

Виконавець (тел.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Керівник (заступник керівника)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_назва органу державної податкової служби  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_підпис  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_прізвище, ініціали  |

**М. П.**