



ИНН 0 0 7 7 2 5 2 5 6 7 7 1

Приложение № 1 к Приказу Минфина РФ от 22.06.2009 № 58н

КПП 7 7 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1152017

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы налогообложения**

Номер корректировки 0

Налоговый период (код) 3 4

Отчетный год 2 0 1 3

Представляется в налоговый орган (код) 7 7 2 5

по месту нахождения (учета) (код) 2 1 0

Региональная общественная организация "Объединения Переводчиков жестового языка"

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности (ОКВЭД) 9 1 . 3 3

Номер контактного телефона

((495)) 923-68-80

Данная декларация составлена на 0 0 3 страницах

с приложением подтверждающих документов и (или) их копий на листах

**Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей декларации, подтверждаю:**

1

- 1 - налогоплательщик
- 2 - представитель налогоплательщика

Ионичевская

Лилия

Геннадьевна

(фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование организации - представителя налогоплательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 2 4 0 3 2 0 1 4

М.П.

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя

**Заполняется работником налогового органа**

Сведения о представлении налоговой декларации

Данная декларация представлена (код)

на страницах

с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Дата представления декларации

Зарегистрирована за №

(Фамилия, И.О.)

(Подпись)



ИНН 0 0 7 7 2 5 2 5 6 7 7 1

КПП 7 7 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

**Раздел 1. Сумма налога, уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения, и минимального налога, подлежащая уплате в бюджет, по данным налогоплательщика**

(в рублях)

Показатели	Код строки	Значения показателей
Объект налогообложения 1 - доходы 2 - доходы, уменьшенные на величину расходов	001	2
Код по ОКАТО	010	4 5 9 1 4 0 0 0
Код бюджетной классификации	020	1 8 2 1 0 5 0 1 0 2 1 0 1 1 0 0 0 1 1 0
Сумма авансового платежа по налогу исчисленная к уплате за:		
первый квартал	030	
полугодие	040	
девять месяцев	050	
Сумма налога, подлежащая уплате за налоговый период для стр.001=«1»: стр.260 – стр.280 – стр.050, если стр.260 – стр.280 – стр.050>=0 для стр.001=«2»: стр.260 – стр.050, если стр.260>=стр.050 и стр.260>=стр.270	060	0
Сумма налога, к уменьшению за налоговый период для стр.001=«1»: стр.050 – (стр.260 – стр.280), если 0>стр.260 – стр.280 – стр.050 для стр.001=«2»: стр.050 – стр.260, стр.050>стр.260 и стр.260>=стр.270 или стр.050, если стр.270>=стр.260	070	
Код бюджетной классификации	080	1 8 2 1 0 5 0 1 0 5 0 0 1 1 0 0 0 1 1 0
Сумма минимального налога, подлежащая уплате за налоговый период для стр.001=«2»: стр.270, если стр.270>стр.260	090	5 6 1 0 2

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

Подпись \_\_\_\_\_

Дата

2 4 0 3 2 0 1 4



ИНН 0 0 7 7 2 5 2 5 6 7 7 1

КПП 7 7 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

**Раздел 2. Расчет налога, уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения, и минимального налога**

(в рублях)

Наименования показателей	Код строки	Значение показателей
Ставка налога (%)	201	1 5
Сумма полученных доходов за налоговый период	210	5 6 1 0 1 9 6
Сумма произведенных расходов за налоговый период	220	5 5 5 4 1 0 0
Сумма убытка, полученного в предыдущем (предыдущих) налоговом (налоговых) периоде (периодах), уменьшающая налоговую базу за налоговый период	230	
Налоговая база для исчисления налога за налоговый период	240	5 6 0 9 6
Сумма убытка, полученного за налоговый период	250	
Сумма исчисленного налога за налоговый период	260	8 4 1 4
Сумма исчисленного минимального налога за налоговый период (ставка налога 1%)	270	5 6 1 0 2
Сумма уплаченных за налоговый период страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, обязательное медицинское страхование, обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также выплаченных работникам в течение налогового периода из средств налогоплательщика пособий по временной нетрудоспособности, уменьшающая (но не более чем на 50%) сумму исчисленного налога для стр. 001 = "1"	280	

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

Подпись \_\_\_\_\_

Дата

2 4 0 3 2 0 1 4