

--+- --+- --+-

Форма --- ИНН/КПП -----

реорганизации, ||| реорганизованной |||/|||

ликвидация --- организации --+-+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+---

(код)

Номер контактного телефона |||

--+-+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+---

На ||| страниц с приложением подтверждающих документов ||| листах

--+-+--- или их копий на --+-+---

Достоверность и полноту сведений, | Заполняется работником налогового

указанных в настоящей декларации, | органа

подтверждаю: |

--- | Сведения о представлении декларации

||| 1 - налогоплательщик, |

--- 2 - представитель налогоплательщика |

||| Данная декларация представлена |||

--+-+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--| (код) --+---

--+-+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--| на ||| страниц

--+-+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--| с приложением(фамилия, имя, отчество ¹

полностью) | подтверждающих -----

-----| документов или их копий ||| листах

||| на --+-+---

-----| Дата -----

||| представления |||

--+-+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--| декларации --+-+---

||| Зарегистри- -----

--+-+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--| рована за N |||

|||

--+-+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--| _____

-----| Фамилия, И.О. ¹

Подпись

|||||
-----|

|||||
-----|

|||||
-----|

|||||
-----|

(наименование организации - представителя
налогоплательщика) |

-----|
Подпись _____ Дата |||

МП |

Наименование документа, |
подтверждающего полномочия представителя|

|||||
-----|

|||||
-----|

1

Отчество при наличии.

--- ---
--- ---

||| ИИН |||
||0291||1021|| -----

КПП ||| Стр. |||

Раздел 1. Сумма единого налога на вмененный доход,

подлежащая уплате в бюджет

Показатели строки	Код	Значения показателей
1	2	3

Код бюджетной классификации 010 |||
--+-+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--

Код ОКТМО 020 |||
--+-+--+--+--+--+--+--+--+--

Сумма единого налога на
вмененный доход, подлежащая
уплате за налоговый период -----
(руб.) (стр. 060 раздела 3 030 |||
X (сумма строк 100 всех разделов --+-+--+--+--+--+--+--+--+--+--
2 по данному коду ОКТМО / стр.
010 раздела 3))

Код ОКТМО 020 |||
--+-+--+--+--+--+--+--+--+--

Сумма единого налога на
вмененный доход, подлежащая
уплате за налоговый период -----
(руб.) (стр. 060 раздела 3 030 |||
X (сумма строк 100 всех разделов --+-+--+--+--+--+--+--+--+--+--
2 по данному коду ОКТМО / стр.
010 раздела 3))

Код ОКТМО 020 |||
--+-+--+--+--+--+--+--+--+--

Сумма единого налога на
вмененный доход, подлежащая
уплате за налоговый период -----
(руб.) (стр. 060 раздела 3 030 |||
X (сумма строк 100 всех разделов --+-+--+--+--+--+--+--+--+--+--
2 по данному коду ОКТМО / стр.
010 раздела 3))

Код ОКАТО 020 |||
--+-+--+--+--+--+--+--+--+--

Сумма единого налога на
вмененный доход, подлежащая
уплате за налоговый период -----
(руб.) (стр. 060 раздела 3 030 |||
X (сумма строк 100 всех разделов --+--+--+--+--+--+--+--+--+--+
2 по данному коду ОКТМО / стр.
010 раздела 3))

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

--- _____ (подпись) _____ (дата) ---

--- -----

---|||--- -----
---|||--- ИНН |||
||0291||1038|| --+--+--+--+--+--+--+--+--+--+

КПП ||| Стр. |||
--+--+--+--+--+--+--+--+--+

Раздел 2. Расчет суммы единого налога на вмененный доход для отдельных
видов деятельности

Код вида предпринимательской деятельности (код стр. 010) |||

--+--

Коды оказываемых услуг по ОКУН (код стр. 015)

|||||
--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+

|||||
--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+

|||||
--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+

|||||
--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+

|||||
--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+

|||||
--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+

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, уплаченных (в
пределах исчисленных сумм) за налоговый период
в соответствии с законодательством Российской
Федерации при выплате налогоплательщиками
вознаграждений работникам, занятым в тех
сферах деятельности налогоплательщика, по
которым уплачивается единый налог, а также
сумма страховых взносов в виде фиксированных
платежей, уплаченных индивидуальными
предпринимателями за свое страхование
Сумма выплаченных в течение налогового периода

030 |||
--+-+--+--+--+--+--+--+--+--

из средств налогоплательщика пособий по
временной нетрудоспособности работникам,
занятым в сферах деятельности, по которым
уплачивается единый налог на вмененный доход

040 |||
--+-+--+--+--+--+--+--+--+--

Общая сумма страховых взносов и пособий по
временной нетрудоспособности (стр. 030 + стр.
040), уменьшающая (но не более чем на 50%)

050 |||
--+-+--+--+--+--+--+--+--+--

сумму исчисленного единого налога на вмененный
доход (стр. 020)

Сумма единого налога на вмененный доход,
подлежащая уплате за налоговый период
(стр. 020 - стр. 050)

060 |||
--+-+--+--+--+--+--+--+--+--

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

--- _____ (подпись) _____ (дата) ---
--- ---

Источник - Приказ ФНС России от 23.01.2012 № ММВ-7-3/13@ (с изменениями и дополнениями на 2013 год)

Сохраните в закладки наш сайт: Бланк-Образец.Ru

Прямая ссылка на документ:

[https://blank-](https://blank-образets.ru/nalogovaya_deklaraciya_po_edinomu_nalogu_na_vmenennyj_doxod_dlya_otdelnyx_vidov_deyatelnosti.htm)

[образets.ru/nalogovaya_deklaraciya_po_edinomu_nalogu_na_vmenennyj_doxod_dlya_otdelnyx_vidov_deyatelnosti.htm](https://blank-образets.ru/nalogovaya_deklaraciya_po_edinomu_nalogu_na_vmenennyj_doxod_dlya_otdelnyx_vidov_deyatelnosti.htm)