



ИНН 6454028287

КПП 645401001 Стр. 001



43f44529 50c48b5c ea84b08a 0612965d

Форма по КНД 1152017

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

Номер корректировки 0

Налоговый период (код) 34

Отчетный год 2013

Представляется в налоговый орган (код) 6454

по месту нахождения (учета) (код) 210

ЖСК "ЗДОРОВЬЕ" ПРИ 1-Й ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦ  
Е ИМ. ЛЕНИНА

(налогоплательщик)

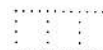
Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 70.32.1

Номер контактного телефона 201832

На 3

страницах

с приложением подтверждающих документов или их копий на



листах

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

- 1 1 – налогоплательщик,  
2 – представитель налогоплательщика

ТУМАНОВА

НАТАЛЬЯ

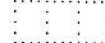
ВИТАЛЬЕВНА

(фамилия, имя, отчество полностью)

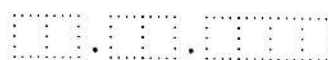
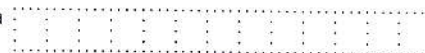
Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код)

на  страницахс приложением  
подтверждающих документов  
или их копий на

листах

Дата представления  
декларацииЗарегистрирована  
за №

(наименование организации – представителя налогоплательщика)

Подпись

Дата



МП

Наименование документа,  
подтверждающего полномочия представителя

Фамилия, И. О.

Подпись





ИНН 6454028287

КПП 645401001 стр. 002



a285dade 50c05291 578cd68e 59d40e4b

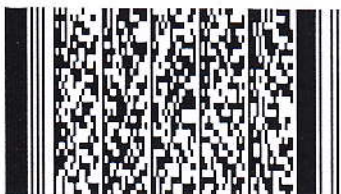
**Раздел 1. Сумма налога, уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения, и минимального налога, подлежащая уплате в бюджет, по данным налогоплательщика**

Показатели	Код строки	Значения показателей	(в рублях)
Объект налогообложения 1 - доходы 2 - доходы, уменьшенные на величину расходов	001	1	
Код по ОКАТО	010	63701000	
Код бюджетной классификации	020	18210501011011000110	
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 стр.260-стр.280-стр.050 < 0 для стр.001="2": стр.050-стр.260, если стр.050 > стр.260 и стр.270 <= стр.260 или стр.050, если стр.260 < стр.270	070		
Код бюджетной классификации	080		
Сумма минимального налога, подлежащая уплате за налоговый период для стр.001="2": стр.270, если стр.270 > стр.260	090		

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

(подпись)

(дата)





ИНН 6454028287

КПП 645401001 Стр. 003



72589c37 50c96d84 d865bcaa aa052923

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

Показатели	Код строки	(в рублях)
		Значения показателей
Ставка налога (%)	201	6
Сумма полученных доходов за налоговый период	210	0
Сумма произведенных расходов за налоговый период для стр.001="2"	220	
Сумма убытка, полученного в предыдущем (предыдущих) налоговом (налоговых) периоде (периодах), уменьшающая налоговую базу за налоговый период для стр.001="2"	230	
Налоговая база для исчисления налога за налоговый период для стр.001="1": равно стр.210 для стр.001="2": стр.210-стр.220-стр.230, если стр.210-стр.220-стр.230 > 0	240	0
Сумма убытка, полученного за налоговый период: для стр.001="2": стр.220-стр.210, если стр.210 < стр.220	250	
Сумма исчисленного налога за налоговый период (стр.240 x стр.201 / 100)	260	0
Сумма исчисленного минимального налога за налоговый период (ставка налога 1%) для стр.001="2": стр.210 x 1 / 100	270	
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	0

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

(подпись)

(дата)

