



ИНН 7022013415

КПП 702201001 Стр. 001



B5C5 D646 509B 3768 D064 34A7 7D0A B348

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 2012

Представляется в налоговый орган (код) 7022 по месту нахождения (учета) (код) 210

ТСЖ 'ДОМ №420'

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 70.32.1

Номер контактного телефона 8-38259-52455

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

ВОДЯНОЙ  
СТЕПАН  
ИВАНОВИЧ

(фамилия, имя, отчество полностью)

**Заполняется работником налогового органа**

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код)

на страницах

с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Дата представления декларации

Зарегистрирована за №

(Наименование организации - представителя налогоплательщика)

Подпись

Дата

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя

Фамилия, И. О.

Подпись





ИНН 7022013415

КПП 702201001 стр. 002



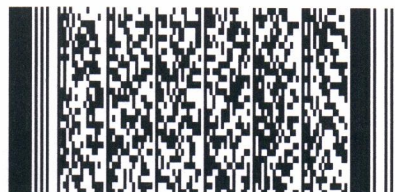
3942 41C2 5096 0472 EF7C B19C B550 236F

**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 2		
Код по ОКАТО	010	69410000000	
Код бюджетной классификации	020	18210501021011000110	
Сумма авансового платежа по налогу, исчисленная к уплате за:			
первый квартал	030	8583	
полугодие	040	3800	
девять месяцев	050	5933	
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	_____	
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	2673	
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 7022013415

КПП 702201001 Стр. 003



5D58 8B2B 509C 11D0 15D1 5DB8 21D7 8024

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

(в рублях)

Показатели	Код строки	Значения показателей
Ставка налога (%)	201	10,0
Сумма полученных доходов за налоговый период	210	320270
Сумма произведенных расходов за налоговый период для стр.001="2"	220	287671
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	32599
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	3260
Сумма исчисленного минимального налога за налоговый период (ставка налога 1%) для стр.001="2": стр.210 x 1 / 100	270	3203
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)

