

Приложение № 16
к Положению об учетной
политике Совета депутатов
города Мурманска

Руководителю _____
(Ф.И.О.)

от _____,
(Ф.И.О.)

работающего(ей) в _____

контактный телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

об уменьшении налоговой базы доходов на сумму стандартных налоговых вычетов

Прошу при обложении моих доходов НДФЛ предоставлять мне стандартные налоговые вычеты по налогу на доходу физических лиц на ребенка (детей), который (ые) находится (ятся) на моем обеспечении:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка (детей)	Основание для вычета (дети до 18 лет, учащиеся очной формы обучения в возрасте до 24 лет)	Дата рождения ребенка (детей)	Статус единственного родителя (одинокая мать, вдова, вдовец)

К заявлению прилагаются следующие документы (нужное подчеркнуть):

1. Копия свидетельства о рождении ребенка (детей);
2. Справка учебного заведения о том, что дети являются студентами или учащимися дневной формы обучения в возрасте до 24 лет (курсантами, аспирантами, ординаторами) - **обязательно в феврале и сентябре месяце представлять в отдел бухгалтерского учета и отчетности Совета депутатов города Мурманска обновленные справки о продолжении обучения на дневном отделении;**
3. Копия свидетельства о смерти супруги (супруга), копии паспорта (стр. 2,3,14);
4. Копия книжки одинокой матери или справка о рождении ребенка, копии паспорта (стр. 2,3,14);
5. Копия удостоверения инвалида, блокадника, участника ликвидации последствий аварии на ЧАЭС, участника боевых действий, справка районного военного комиссариата, воинской части, военного учебного заведения и др. документы, выданные уполномоченными органами;
6. Выписка из решения органов опеки и попечительства;
7. Копии документов соответствующих органов, подтверждающих факт иждивенчества.

В случае изменения семейного положения, а также по заявленным ранее льготам, необходимо незамедлительно представить в отдел бухгалтерского учета и отчетности Совета депутатов города Мурманска соответствующие документы на изменение налоговой льготы, т.к. ответственность за недостоверные сведения несет налогоплательщик (работник).

“ ” _____ 20 г. Подпись _____ / _____ /
(Ф.И.О.)