

A08



ИНН 5231004795

КПП 523101001 Стр. 001



9b37bEb7 50c061f4 9112b787 808ccbb3

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) 5252 по месту нахождения (учета) (код) 210

МУНИЦИПАЛЬНОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ЖИЛ СЕРВИС"

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 40.30.14

Номер контактного телефона (83174) 31437

На 3 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на [ ] листах

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

- 1 - налогоплательщик,
- 2 - представитель налогоплательщика

БУБНОВ  
ВЛАДИМИР  
АЛЕКСАНДРОВИЧ

(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

12.03.2014

МП

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя

Фамилия, И. О.

Подпись





0300 9024

ИНН 5231004795

КПП 523101001 Стр. 002



e15c6937 50c9316b c01a31b0 e9fb15f0

**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		150
Код по ОКАТО	010 22650416		
Код бюджетной классификации	020 18210501011011000110		
Сумма авансового платежа по налогу, исчисленная к уплате за:			
первый квартал	030	18746	13385032
полугодие	040	26350	
девять месяцев	050	33773	
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	_____	63876
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	33773	9581
Код бюджетной классификации	080 18210501050011000110		134489
Сумма минимального налога, подлежащая уплате за налоговый период для стр.001="2": стр.270, если стр.270 > стр.260	090	134489	

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

\_\_\_\_\_ (подпись) 12.03.2014 (дата)





0300 9031

ИНН 5231004795

КПП 523101001 Стр. 003



5a0cd6f0 50c81e62 c4cbf3a1 b89c34c2

**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	15.0
Сумма полученных доходов за налоговый период	210	13448908
Сумма произведенных расходов за налоговый период для стр.001="2"	220	13385032
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	63876
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	9581
Сумма исчисленного минимального налога за налоговый период (ставка налога 1%) для стр.001="2": стр.210 x 1 / 100	270	134489
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)

12.03.2014

(дата)



место штампа  
налогового органа

**МУП "Жилсервис", 5231004795/523101001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП;  
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя  
(физического лица), ИНН (при наличии))

**Извещение о вводе сведений, указанных в налоговой декларации (расчете)**

Налоговый орган 5252 настоящим документом подтверждает, что  
(код налогового органа)

**МУП "Жилсервис", 5231004795/523101001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

в налоговой декларации (расчете)

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы налогообложения ,  
1152017, первичный, 34, 2013 год**

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период, отчетный год)  
представленной в файле

**NO\_USN\_5252\_5252\_5231004795523101001\_20140312\_75069AB9-CEE0-41DC-8F19-756B892566C1**

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

Должностное лицо

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

